

2021



14

Santé

Neuchâtel 2020

Classification suisse des interventions chirurgicales (CHOP)

Index systématique – Version 2021

Domaine «Santé»

Publications actuelles sur des thèmes apparentés

Presque tous les documents publiés par l'OFS sont disponibles gratuitement sous forme électronique sur le portail Statistique suisse (www.statistique.ch). Pour obtenir des publications imprimées, veuillez passer commande par téléphone (058 463 60 60) ou par e-mail (order@bfs.admin.ch).

Santé – Statistique de poche 2019, Office fédéral de la statistique, Neuchâtel 2020, numéro OFS: 1541-1900, 44 pages

Manuel de codage médical. Le manuel officiel des règles de codage en Suisse, Version 2021, Office fédéral de la statistique, Neuchâtel 2020, numéro OFS: 544-2100, 190 pages

Statistique médicale des hôpitaux – Tableaux standard 2018, Office fédéral de la statistique, Neuchâtel 2019, numéro OFS: su-b-14.04.01.02-MKS-2018

Statistique des causes de décès. La mortalité en Suisse et les principales causes de décès en 2016, Office fédéral de la statistique, Neuchâtel 2019, numéro OFS: 1258-1600, 4 pages

Enquête suisse sur la santé 2017 – Tableaux standard, Office fédéral de la statistique, Neuchâtel 2019, communiqué de presse, 3 pages

Accouchements et santé maternelle en 2017, Office fédéral de la statistique, Neuchâtel 2019, numéro OFS: 1921-1700-05, 8 pages

Le cancer en Suisse 2012–2016, Office fédéral de la statistique / Institut National pour l'Epidémiologie et l'Enregistrement du Cancer (NICER), Neuchâtel 2020

Statistique des cabinets médicaux et des centres ambulatoires (MAS), Les cabinets médicaux et centres ambulatoires en 2017, Office fédéral de la statistique, Neuchâtel 2019, numéro OFS: 1804-1700, 12 pages

Statistiques des hôpitaux en 2018, Stagnation des coûts dans le domaine stationnaire des hôpitaux, Office fédéral de la statistique, Neuchâtel 2019, communiqué de presse, 3 pages

Domaine «Santé» sur Internet

www.statistique.ch → Trouver des statistiques → 14 – santé
ou www.health-stat.admin.ch

Classification suisse des interventions chirurgicales (CHOP)

Index systématique – Version 2021

Rédaction Section Santé de la population,
domaine Classifications médicales
Éditeur Office fédéral de la statistique (OFS)

Neuchâtel 2020

Éditeur: Office fédéral de la statistique (OFS)

Renseignements: Secrétariat de codage
codeinfo@bfs.admin.ch

Rédaction: section Santé de la population,
domaine Classifications médicale

Contenu: section Santé de la population, domaine Classifications
médicales, OFS ; et pour la base : CMS Centers for Medi-
care and Medicaid Services

Série: Statistique de la Suisse

Domaine: 14 Santé

**Langue du texte
original:** allemand

Traduction: Services linguistiques de l'OFS

Mise en page: section DIAM, Prepress/Print
Ce document a été produit automatiquement à partir de
banques de données. Il ne répond donc pas aux normes
typographiques des publications de l'OFS.

En ligne: www.statistique.ch

Imprimés: www.statistique.ch
Office fédéral de la statistique, CH-2010 Neuchâtel,
order@bfs.admin.ch, tél. 058 463 60 60
Impression réalisée en Suisse

Copyright: OFS, Neuchâtel 2020
La reproduction est autorisée, sauf à des fins commerciales,
si la source est mentionnée.

Numéro OFS: 660-2100

ISBN: 978-3-303-14321-6

Table des matières

Introduction	V	13 Techniques obstétricales (72–75)	216
Index systématique	1	14 Opérations du système musculo-squelettique (76–84)	220
0 Procédures et interventions, non classées ailleurs (00)	3	15 Opérations du système tégumentaire et du sein (85–86)	299
1 Opérations du système nerveux (01–05)	15	16 Techniques diagnostiques et thérapeutiques diverses (87–99)	316
2 Opérations du système endocrinien (06–07)	34	17 Instruments de mesure et mesures (AA)	417
3 Opérations des yeux (08–16)	38	18 Réadaptation (BA–BB)	420
4 Opérations des oreilles (18–20)	50	Annexe	427
5 Opérations du nez, de la bouche et du pharynx (21–29)	55	99.C2.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes	429
6 Opérations du système respiratoire (30–34)	68	99.C3.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents	432
7 Opérations du système cardio-vasculaire (35–39)	80	99.C4.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge	435
8 Opérations du système hématique et lymphatique (40–41)	151	99.C5.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons	438
9 Opérations du système digestif (42–54)	157	BB.1- Charge supplémentaire en réadaptation	441
10 Opérations du système urinaire (55–59)	191		
11 Opérations des organes génitaux masculins (60–64)	202		
12 Opérations des organes génitaux féminins (65–71)	207		

Introduction

Contexte

La classification suisse des interventions chirurgicales (CHOP) est basée à l'origine sur l'ICD-9-CM, une version américaine de la CIM-9 créée par les CMS (Centers for Medicare and Medicaid Services) à Baltimore (USA). Les modifications annuelles de l'ICD 9-CM ne sont plus reprises dans la CHOP depuis 2008. Suite à l'introduction au niveau national de SwissDRG et des adaptations de la CHOP qu'elle a entraînées, il a fallu ajouter en 2010, avec l'aide du groupe de travail CHOP, plus de 8000 codes à l'édition 2011 de la CHOP, la plupart étant des codes à six positions.

La procédure annuelle de demande de modifications permet de faire évoluer la CHOP. La version actuelle comprend les modifications et les ajouts résultant du cycle d'actualisation 2019–2020 pour le développement de la classification des procédures chirurgicales.

Validité

La version 2021 de la CHOP entrera en vigueur le 1^{er} janvier 2021. Son application sera alors obligatoire pour le codage des procédures dans le cadre de la statistique médicale des hôpitaux.

Langues, formats, accès

La CHOP 2021 est disponible en 3 langues (en allemand depuis le 31 juillet 2020, en français et en italien à partir du 30 octobre 2020) et dans différents formats (PDF, CSV, version imprimée). Les versions PDF et CSV peuvent être téléchargées directement sur le site Internet de l'OFS. Une version imprimée payante peut également être commandée sur ce dernier.

Les instruments pour le codage médical sont disponibles sous www.bfs.admin.ch:

Office fédéral de la statistique → Trouver des statistiques → 14 – Santé → Bases statistiques et enquêtes: Nomenclatures → Classifications et codage médicaux → Instruments pour le codage médical → Instruments en vigueur pour le codage médical, par année.

Modifications du contenu dans la CHOP 2021

Suit une vue d'ensemble des modifications principales apportées à la version précédente.

Chap. 0 Procédures et interventions, non classées ailleurs (00)

Procédures vasculaires d'appui

Dans les codes supplémentaires 00.40 à 00.43 qui servent à indiquer le nombre de vaisseaux traités, les «Exclusions – omettre le code» «Implantation de stents coronaires, par voie transluminale percutanée (36.08.-)», «Endartériectomie d'artère coronaire, par chirurgie ouverte, avec implantation de stents (36.03.21 - 36.03.82)», «Implantation de stents dans les vaisseaux sanguins, par voie transluminale percutanée (39.B.-)» ont été supprimées et la «Note: Ce code supplémentaire doit, le cas échéant, être saisi pour chaque intervention.» a été ajoutée (voir circulaire 2020 N° 2, point 3.2.).

Dans le code supplémentaire 00.44 «Intervention sur bifurcation de vaisseaux sanguins», les «Exclusions - omettre le code» «Implantation endovasculaire d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte abdominale (39.71.-)» «Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoraco-abdominale (39.73.4-)» et «Implantation de stents dans les vaisseaux sanguins, par voie transluminale percutanée (39.B.-)» ont été supprimées (voir circulaire 2020 N° 2, point 3.3.).

Les codes supplémentaires pour indiquer le nombre de coils, filtres (parapluie) et plugs utilisés ont été révisés (voir résumé pour le chapitre 7 concernant la révision des codes d'intervention). Le groupe d'éléments existant 00.4A.3- «Insertion de coils endovasculaires, selon le nombre» a été supprimé. Cinq nouveaux groupes d'éléments le remplacent: 00.4A.5- «Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, selon le nombre», 00.4A.6- «Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, selon le nombre», 00.4A.7- «Coils endovasculaires implantés dans les coronaires, selon le nombre», 00.4A.8- «Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, selon le nombre», 00.4A.A- «Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, selon le nombre».

Des codes supplémentaires spécifiques pour le nombre de filtres (parapluie) ont été créés. Les groupes d'éléments 00.4G.2- à 00.4G.6- sont différenciés selon la localisation dans la même logique que les coils.

Le groupe d'éléments 00.4G.1- «Insertion de plugs vasculaires, selon le nombre» a été supprimé. Six nouveaux groupes d'éléments le remplacent. Les groupes d'éléments 00.4G.8- à 00.4G.D- sont différenciés selon la localisation dans la même

logique que les coils. En outre, la localisation «canal artériel de Botal» avec le groupe d'éléments 00.4G.7- est différenciée pour les plugs vasculaires.

Les libellés du groupe d'éléments 00.4F.1- ont été étendus de «Utilisation de systèmes à stent retriever pour la thrombectomie assistée par stent ou l'extraction de corps étranger, selon le nombre de systèmes» à «Insertion de systèmes à stent retriever, selon le nombre de systèmes».

La sous-catégorie 00.4H.- «Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales» a été ajoutée. Ses codes supplémentaires permettent une différenciation selon cinq localisations (vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques; vaisseaux rachidiens; coronaires; vaisseaux intracrâniens; vaisseaux extracrâniens) et selon le nombre (de 2 à 6 et plus) de systèmes de microcathéters utilisés. Un «Coder aussi» correspondant a été ajouté dans les interventions vasculaires percutanées transluminales.

Interventions vasculaires transluminales percutanées sur les coronaires

Deux nouveaux codes d'intervention 00.66.37 et 00.66.38 ont été ajoutés. Le code 00.66.37 «Intervention vasculaire transluminale percutanée sur les coronaires par lithotripsie» comprend l'angioplastie par ballonnet. Les codes issus du groupe d'éléments 00.66.2- «Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA], selon type de ballonnet utilisé» ne doivent pas être saisis en plus du code 00.66.37 (voir résumé pour le chapitre 7 concernant la lithotripsie à d'autres localisations). Le code 00.66.38 «Intervention vasculaire transluminale percutanée sur les coronaires, thrombolyse sélective» peut le cas échéant être codé avec les autres codes de la sous-catégorie 00.66.- «Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronaire».

Tissue engineering

Le libellé de la sous-catégorie 00.9A.- a été complété par le mot «tissus» pour devenir «Autres matériaux, tissus et techniques opératoires». Cette extension a permis d'intégrer le groupe d'éléments 00.9A.7- «Autre tissu fabriqué par biotechnologie (tissue engineering)» dans cette sous-catégorie. Celle-ci comprend deux codes supplémentaires terminaux: une classe résiduelle et le code supplémentaire spécifique 00.9A.71 «Utilisation de tissu cultivé (fabriqué par biotechnologie) à partir de fabrication in vitro de tissu par culture cellulaire (tissue engineering)».

La «Note» «Préparation in vitro d'un prélèvement de tissu autologue» a été ajoutée sous le code 00.91.11 «Transplant autogène, avec préparation externe in vitro» pour permettre la délimitation.

Chap. 1 Opérations du système nerveux (01–05)

Neurostimulation intracrânienne

Dans les libellés des codes sous 02.93.- «Interventions sur ou avec électrode(s) pour neurostimulation intracrânienne», 02.97.- «Interventions sur ou avec un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne» et 02.9A.- «Interventions sur ou avec

neurostimulateur avec électrodes intégrées pour neurostimulation intracrânienne», le terme «centrale» a été remplacé par «intracrânienne» (voir circulaire 2020 N° 1, point 3.2.).

Chap. 4 Opérations des oreilles (18–20)

Mastoïdectomie

La catégorie à 3 positions 20.4- «Mastoïdectomie» a été restructurée. Les interventions représentées auparavant dans la sous-catégorie 20.42.- «Mastoïdectomie radicale» ont été déplacées dans des sous-catégories spécifiques: 20.43.- «Mastoïdectomie, avec libération du canal facial», 20.44.- «Mastoïdectomie, résection subtotal de l'os pétreux (pétresectomie subtotal)», 20.45.- «Mastoïdectomie, résection partielle de l'os pétreux». Le code 20.42 est ainsi à nouveau terminal. Le code 20.45.15 «Styloïdectomie» a été créé.

Chap. 5 Opérations du nez, de la bouche et du pharynx (21–29)

Implants dans les sinus paranasaux

Le code 22.8 «Insertion ou remplacement d'implants dans les sinus paranasaux» a été créé.

Chap. 6 Opérations du système respiratoire (30–34)

Réduction bronchoscopique du volume pulmonaire

La «description complémentaire» sous 33.7- «Insertion, remplacement ou enlèvement de dispositif ou substance thérapeutique des bronches ou du poumon par endoscopie» a été corrigée en «Réduction de volume pulmonaire bronchoscopique (RVPB)».

Chap. 7 Opérations du système cardio-vasculaire (35–39)

Remplacement de valve aortique

Dans les nouveaux groupes d'éléments spécifiques correspondants, deux nouveaux codes 35.F1.A2 «Remplacement de la valve aortique par xéno greffe expansible par ballonnet avec sutures de fixation, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord» et 35.F1.B2 «Remplacement de la valve aortique par xéno greffe repoussant le calcium, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord» ont été intégrés. Les codes 35.H1.A2 ainsi que 35.H1.B2 représentent quant à eux le retrait de ces prothèses valvulaires aortiques spécifiques.

Opérations des vaisseaux du cœur

Le «Coder aussi» «Nombre de stents implantés (39.C1.-)» a été supprimé aussi bien dans la sous-catégorie 36.03.- «Angioplastie d'artère coronaire à thorax ouvert» que dans la sous-catégorie 36.08.- «Implantation de stents dans les artères coronaires, par

voie transluminale percutanée». Les deux «Coder aussi» «Caractéristiques matérielles des stents implantés (39.C2.-)» et «Type de la surface et du revêtement (39.C3.-)» ont été ajoutés (voir circulaire 2020 N° 2, point 3.7.)

En raison de la création du code 00.66.38 «Intervention vasculaire transluminale percutanée sur les coronaires, thrombolyse sélective», le code 36.04 «Perfusion d'agent thrombolytique dans une artère coronaire» a pu être supprimé.

Cardiac mapping

La sous-catégorie 37.27- «Cardiac mapping» a été subdivisée en classes résiduelles et en un code spécifique 37.27.11 «Cardiac mapping à l'aide d'un cathéter de mapping multiélectrodes avec saisie automatique des signaux».

Techniques d'ablation pour le traitement de tachyarythmies

La représentation des «techniques d'ablation pour le traitement de tachyarythmies» a été révisée. Comme avant, les codes du groupe d'éléments 37.34.1- «Techniques d'ablation pour le traitement de tachyarythmies» représentent l'intervention. Trois groupes d'éléments de codes supplémentaires permettent de préciser cette intervention. Les codes 37.34.1A «Ablation lors de tachyarythmie, à l'aide de méthodes de cartographie tridimensionnelle sans mesure de la pression d'appui» et 37.34.1B «Ablation lors de tachyarythmie, à l'aide de méthodes de cartographie tridimensionnelle avec mesure de la pression d'appui» ont été supprimés. L'utilisation de méthodes de cartographie tridimensionnelle ainsi que la mesure de la pression d'appui peuvent être saisies avec les nouveaux codes supplémentaires.

Le groupe d'éléments 37.34.2- «Sites de traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation» existait déjà. Le code supplémentaire 37.34.26 «Site de traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation, épiscardique» est nouveau.

Les groupes d'éléments 37.34.3- «Procédures de soutien dans le traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation» et 37.34.4- «Mesures supplémentaires de traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation» ont été créés. La «méthode de cartographie tridimensionnelle», la «détermination de l'indice d'ablation», la «mesure de la pression d'appui», la «mesure de battement à battement» peuvent être saisies avec leurs codes supplémentaires spécifiques.

Pacemaker sans sonde

Deux codes ont été ajoutés pour représenter plus spécifiquement l'implantation de pacemaker sans sonde: 37.8A.42 «Implantation de pacemaker transveineux sans sonde, stimulation simple-chambre» et 37.8A.43 «Implantation de pacemaker transveineux sans sonde, stimulation double-chambre». Le code 37.8A.41 «Implantation de pacemaker transveineux sans sonde» a été supprimé. Le même procédé a été appliqué pour l'enlèvement de pacemakers sans sonde, à savoir la suppression du code 37.8B.41 et la création des codes 37.8B.42 et 37.8B.43.

Crossectomie

De nouvelles «Notes» précisent les codes 38.59.21 «Crossectomie et stripping de la veine grande saphène», 38.59.22 «Crossectomie et stripping de la veine petite saphène», 38.59.23 «Crossectomie

et stripping des veines grande et petite saphène», 38.59.31 «Crossectomie (isolée, veine grande saphène», 38.59.32 «Crossectomie (isolée, veine petite saphène» et 38.59.33 «Crossectomie (isolée, veines grande et petite saphène».

Fistule artério-veineuse pour hémodialyse

La «mise en place d'une fistule artério-veineuse pour hémodialyse» a été différenciée selon la voie d'abord. Le code 39.27.10 «Mise en place d'une fistule artério-veineuse pour hémodialyse» a été supprimé et remplacé par deux nouveaux codes 39.27.14 «Mise en place d'une fistule artério-veineuse pour hémodialyse, par chirurgie ouverte» et 39.27.15 «Mise en place d'une fistule artério-veineuse pour hémodialyse, par voie transluminale percutanée». Sous le code 39.27.15 se trouve l'inclusion «Utilisation d'un système de fistulisation artérioveineuse endovasculaire».

Lithotripsie

Comme pour le nouveau code concernant les artères coronaires (00.66.37), les codes 39.50.15 «Angioplastie ou athérectomie d'autre(s) vaisseau(x) non coronaire(s), par lithotripsie» et 39.76.11 «Angioplastie ou athérectomie percutanée de vaisseau(x) (extracrânien(s)) précérébral(aux) par lithotripsie» ont été créés pour la lithotripsie.

Embolisation sélective avec coils, filtres (parapluie) et plugs

Le code 39.72.15 «Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens par plugs» a été ajouté aux codes existants 39.72.11 «Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens, avec particules ou coils» et 39.72.12 «Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens, avec liquides embolisants, ballonnets détachables ou filtres (parapluie)». De la même manière, le code 39.72.25 «Embolisation sélective de vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou par plugs» a été ajouté pour l'«embolisation sélective de vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou».

Le groupe d'éléments 39.79.A- «Embolisation sélective d'autres vaisseaux par plugs» a été ajouté aux groupes d'éléments existants 39.79.2- «Embolisation ou occlusion par coils, autres vaisseaux» et 39.79.5- «Embolisation sélective d'autres vaisseaux par filtres (parapluie)».

La désignation «Coils» est désormais utilisée de manière uniforme dans les libellés, la désignation «spirales métalliques» dans les «descriptions complémentaires».

Microcathéter

Le groupe d'éléments 39.72.3- «Embolisation transluminale percutanée de malformation vasculaire par microcathéter, selon le nombre de microcathéters» a été supprimé. Les nouveaux codes supplémentaires sous 00.4H.- «Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales» permettent la représentation avec des interventions aux localisations les plus diverses.

Endoprothèse (stents) dans l'aorte thoraco-abdominale

Les notes des codes 39.73.46 «Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoraco-abdominale, avec réparation d'une branche vasculaire par technique de greffe parallèle» et 39.73.47 «Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoraco-abdominale, avec

réparation de 2 branches vasculaires et plus par technique de greffe parallèle» ont été corrigées conformément à la circulaire 2020 N° 2, point 3.9.

Dénervation rénale

Le nouveau code 39.75.21 «Intervention vasculaire transluminale percutanée, autres vaisseaux, ablation circonférentielle par ultrasons par cathéter par l'artère rénale» est désormais disponible.

Aide technique lors de l'enlèvement d'électrodes de pacemaker ou de défibrillateur

Des aides techniques spécifiques lors de l'enlèvement d'électrodes de pacemaker ou de défibrillateur ont été différenciées dans le nouveau groupe d'éléments 39.A1.1- «Aide technique lors de l'enlèvement d'électrodes de pacemaker ou de défibrillateur». Le code supplémentaire existant 39.A1.11 «Recours au laser excimère» a également été attribué à ce groupe d'éléments. Pour une délimitation claire, l'exclusion «Aide technique lors de l'enlèvement d'électrodes de pacemaker ou de défibrillateur: utilisation d'un cathéter à ballonnet d'occlusion veineuse dans la veine cave supérieure (39.A1.14)» a été ajoutée sous le code 39.79.44 «Embolisation sélective par ballonnets détachables, vaisseaux thoraciques» et la catégorie à 3 positions 38.7- «Interruption de la veine cave».

Implantation transluminale (percutanée) de stents dans des vaisseaux sanguins

Les définitions de stent et d'endoprothèse (stent graft) ont été reprises sous 39.B- «Implantation transluminale (percutanée) de stents dans des vaisseaux sanguins» conformément à la circulaire 2020 N° 2, point 3.10.

Les types de stent comprenant la localisation -.C1 «autres artères abdominales et pelviennes» ont été complétés par la localisation -.C3 «artère iliaque». Ainsi, les codes avec la localisation «artère iliaque» sont nouveaux pour les stents sans libération de substance médicamenteuse (39.B1.C3), les stents avec libération de substance médicamenteuse (39.B2.C3), les stents couverts sans libération de substance médicamenteuse (39.B3.C3), les stents couverts avec libération de substance médicamenteuse (39.B4.C3), les stents Cheatham-Platinum non couverts (39.B5.C3), les stents Cheatham-Platinum couverts (39.B6.C3), les stents à grand lumen non couverts (39.B7.C3), les stents à grand lumen couverts (39.B8.C3), les stents en nitinol à maillage monobrin (39.BG.C3), les stents pour modulation du flux lors d'anévrismes (39.BH.C3).

L'inclusion «stents Cheatham-Platinum à potentiel de croissance non couverts» a été ajoutée dans la sous-catégorie 39.BA.- «Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance non couverts». L'inclusion «stents Cheatham-Platinum à potentiel de croissance couverts» a été ajoutée dans la sous-catégorie 39.BB.- «Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance couverts» (voir circulaire 2020 N° 2, point 3.11.).

Deux «Exclusions - Omettre le code» «Angioplastie d'artère coronaire à thorax ouvert (36.03.-)» et «Implantation de stents dans les artères coronaires, par voie transluminale percutanée

(36.08.-)» ont été ajoutées dans la sous-catégorie 39.C1.- «Nombre de stents implantés». La subdivision de la sous-catégorie 39.C1.- a été étendue à «20 stents et plus implantés».

Chap. 8 Opérations du système hématopoïétique et lymphatique (40–41)

TIL (tumor infiltrating lymphocytes)

Le code 41.OE.11 «Prélèvement de lymphocytes T, autologue, pour culture in vitro et préparation in vitro spécifique à la tumeur» a été supprimé afin d'introduire une nouvelle différenciation avec les codes 41.OE.12 «Prélèvement de cellules T, autologue, pour culture in vitro et préparation in vitro spécifique à la tumeur de cellules CAR-T», 41.OE.13 «Prélèvement de cellules T, autologue, pour culture in vitro et préparation in vitro spécifique à la tumeur de TIL (tumor infiltrating lymphocytes)», 41.OE.14 «Prélèvement de lymphocytes T, autologue, pour culture in vitro et préparation in vitro spécifique à la tumeur, autre».

Le code spécifique 41.OF.14 pour la «Transplantation de TIL (tumor infiltrating lymphocytes)» ainsi que le code supplémentaire 41.OG.12 «Préparation in vitro pour la culture et la multiplication de TIL (tumor infiltrating lymphocytes)» ont été ajoutés.

Chap. 9 Opérations du système digestif (42–54)

Colectomie et proctocolectomie

Le libellé de la catégorie à 3 positions 45.8- ainsi que des classes résiduelles 45.80 et 45.89 a été modifié de «Colectomie totale» en «Colectomie et proctocolectomie».

Chap. 14 Opérations du système musculo-squelettique (76–84)

Ostéophytectomie

La note «L'ostéophytectomie est incluse lors d'une opération d'arthrodèse.» a été ajoutée sous plusieurs éléments de la classification (voir précision 0955 de l'annexe de la circulaire 2020 N° 2).

Arthroscopie diagnostique et traitement sous contrôle arthroscopique de fracture

Les interventions pour le traitement sous contrôle arthroscopique d'une fracture, auparavant représentées dans la catégorie à 3 positions 80.2- «Arthroscopie», sont transférées dans la nouvelle sous-catégorie 79.B- «Traitement de fracture, sous contrôle arthroscopique». Suite à ce déplacement, plusieurs codes de la catégorie à 3 positions 80.2- sont à nouveau terminaux et représentent la seule arthroscopie diagnostique. C'est le cas des codes 80.20 à 80.27. Le code 80.28 était déjà terminal et représente également l'arthroscopie diagnostique de la localisation spécifiée.

Un nouveau code supplémentaire 80.2A «Arthroscopie, voie d'abord pour interventions chirurgicales (thérapeutiques)» a été ajouté. Les codes de l'arthroscopie diagnostique de 80.20 à

80.29.- ne doivent pas être utilisés pour indiquer la voie d'abord «Arthroscopie» lors d'une intervention chirurgicale (thérapeutique).

Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage

Les mêmes descriptions complémentaires se répétaient plusieurs fois dans les codes de la catégorie à 3 positions 80.4- «Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage». Cette répétition a été supprimée, si bien que seules «Arthrolyse chirurgicale ouverte» et «Libération de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage» apparaissent désormais sous la catégorie à 3 positions. Celles-ci s'appliquent ainsi à tous les codes subordonnés dans la classification. Les codes sous 80.4- sont implicitement, en raison de la description complémentaire «Arthrolyse chirurgicale ouverte», des interventions chirurgicales ouvertes. Lors d'une arthrolyse arthroscopique, le code supplémentaire 80.2A «Arthroscopie, voie d'abord pour interventions chirurgicales (thérapeutiques)» doit être codé en plus.

Les codes 80.43.20 «[...] excision de ligaments du carpe», 80.43.90 «[...] autre opération de ligaments du carpe», 80.44.20 «[...] excision de ligaments du métacarpe», 80.44.21 «[...] excision d'autres ligaments de la main», 80.44.90 «[...] autre opération de ligaments du métacarpe» et 80.44.91 «[...] autre opération d'autres ligaments de la main» ont été supprimés de la catégorie à 3 positions 80.4- en raison d'une incohérence avec le code parent.

Les interventions sur les ligaments sont maintenant classées sous 80.9- «Autre excision articulaire» avec les codes 80.93.13 «Excision de ligaments au poignet», 80.94.11 «Excision de ligaments à l'articulation métacarpo-carpienne» et 80.94.12 «Excision de ligaments d'autres articulations de la main et des doigts».

Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire

Dans les libellés de la sous-catégorie 80.80.- «Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, site non spécifié», «site non spécifié» a été ajouté selon la trame de cette section de la classification.

Miniprothèse à l'articulation du genou

La description complémentaire «Miniprothèse à l'articulation du genou pour le traitement de défauts de cartilage» a été ajoutée sous 81.47.26 «Implantation dans le genou d'un substitut de cartilage métallique spécifiquement adapté au patient» et 81.47.2A «Implantation dans le genou d'un substitut de cartilage métallique non spécifiquement adapté au patient» (voir précision 0830 de l'annexe de la circulaire 2020 N° 2).

Réparation de la coiffe des rotateurs

La représentation de la réparation de la coiffe des rotateurs a été révisée.

Pour celle pratiquée par arthroscopie, code 81.82.35 «Réparation de la coiffe des rotateurs, par arthroscopie», le «Coder aussi» «Si effectué - p. ex. lors d'un transfert du grand dorsal pour la réparation de la coiffe des rotateurs - transfert ou transplantation de muscle, épaule et aisselle (83.77.11)» a été supprimé et la «Note» «Les tendons des muscles suivants font partie de la coiffe des rotateurs: Musculus infraspinatus, Musculus supraspinatus,

Musculus subscapularis, Musculus teres minor.» a été ajoutée (Concernant la note, voir précision 0838 de l'annexe de la circulaire 2020 N° 2).

Pour celle pratiquée par chirurgie ouverte, code 81.82.45 «Réparation de la coiffe des rotateurs, par chirurgie ouverte», le «Coder aussi» évoqué précédemment a également été supprimé et la note ajoutée. En outre, des «Exclusions - Omettre le code» ont été ajoutées sur les codes nouvellement créés 81.82.46 et 81.82.47.

Le nouveau code 81.82.46 représente la réparation de la coiffe des rotateurs par transfert du tendon du grand dorsal. Le code 81.82.47 représente la réparation de la coiffe des rotateurs par transfert du tendon du grand pectoral.

Diastasis des grands droits

La description complémentaire «Réparation de diastasis des grands droits» a été introduite sous le code 83.65.14 «Autre suture de muscle ou de fascia, paroi thoracique, abdomen et dos». De plus, une exclusion sur le code 83.65.14 a été intégrée sous le code 54.72 «Autre réfection de la paroi abdominale».

Révision de plastie de lambeau osseux, musculaire et fascial

De petites corrections de mise au singulier ont été apportées aux libellés des groupes d'éléments 83.8A.1- «Révision d'une plastie avec lambeau musculaire ou fascial local» et 83.8A.2- «Révision d'une plastie avec lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané».

Chap. 15 Opérations du système tégumentaire et du sein (85-86)

Cuir chevelu et peau du visage

En raison de questions à ce sujet, la note sous la catégorie 86.- «Opérations de peau et de tissu sous-cutané» a été adaptée comme suit: «Les interventions à la paupière, au sourcil, à l'oreille et aux lèvres ne doivent pas être codées dans la catégorie 86.- avec localisation «tête», mais par les codes indiqués aux chapitres des organes correspondants.

Dans la catégorie 86.-, la localisation «tête» inclut la peau de la tête aussi bien avec cheveux (cuir chevelu) que sans (visage) (à l'exception des localisations désignées ci-dessus).»

Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par thérapie cellulaire

Pour une différenciation supplémentaire, les groupes d'éléments 86.88.A- «Couverture de tissu mou par des kératinocytes obtenus en culture, non étendue» et 86.88.B- «Couverture de tissu mou par des kératinocytes obtenus en culture, étendue» ont été supprimés. La sous-catégorie 86.8A.- «Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par thérapie cellulaire» comprend les groupes d'éléments pour la représentation de la «couverture de tissu mou et remplacement de la peau par kératinocytes cultivés avec application sous forme de feuille», la «couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes autologues cultivés» et la «couverture de tissu

mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes non cultivés». La suite de la différenciation repose sur le critère non étendu et étendu, ainsi que sur la localisation. Les interventions au sein ont été représentées selon le même principe dans la nouvelle sous-catégorie 85.J4.- «Couverture de tissu mou et remplacement de la peau du sein par thérapie cellulaire». Ici, la différenciation selon le critère étendu/non étendu n'a cependant pas été retenue.

Chap. 16 Techniques diagnostiques et thérapeutiques diverses (87 – 99)

Radiographie des tissus mous

En raison des subdivisions existant depuis longtemps déjà, toutes les descriptions complémentaires de la sous-catégorie 87.09.- «Autre radiographie des tissus mous de la tête, de la face et du cou» ne correspondaient plus à tous les codes fils. Les descriptions complémentaires ont donc été déplacées vers la classe résiduelle 87.09.99.

Diagnostic neuropsychologique et psychosocial

Les codes 89.15.60 «Diagnostic neuropsychologique et psychosocial simple» et 89.15.61 «Diagnostic neuropsychologique et psychosocial complexe» ont été supprimés. Trois nouveaux codes ont été créés sous le groupe d'éléments nouvellement introduit 89.15.6- «Diagnostic neuropsychologique et psychosocial», incl. «procédures de tests psychodiagnostiques»: 89.15.62 «[...] simple, durée de l'examen en présence du patient jusqu'à 3 heures au total», 89.15.63 «[...] complexe, durée de l'examen en présence du patient allant de plus de 3 heures à 7 heures au total», 89.15.64 «[...] complexe, durée de l'examen en présence du patient de plus de 7 heures au total». Une note précise le groupe d'éléments 89.15.6-.

Plusieurs codes à 5 positions ont été ajoutés pour structurer l'ensemble de la sous-catégorie 89.15.- «Autre test non opératoire de fonction neurologique».

Tumor board

Le spécialiste de la pathologie a été inclus dans la liste des disciplines spécialisées participantes dans la «Note» du code 89.93 «Discussion interdisciplinaire de cas de tumeur (tumor board)».

Traitement complexe de colonisation ou d'infection à agents infectieux multirésistants

La «Note» dans le groupe d'éléments 93.59.5- «Traitement complexe de colonisation ou d'infection à agents infectieux multirésistants, selon le nombre de jours de traitement» a été modifiée. Elle a été divisée en 4 points de caractéristiques minimales et plusieurs adaptations ont été entreprises dans le texte.

Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce

La «Note» sous le groupe d'éléments 93.89.1- «Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, selon le nombre de jours de traitement» a été modifiée. La nouvelle version du document de référence est indiquée dans la «caractéristique minimale point 0, définition et document de référence». Plusieurs adaptations du

texte en lien avec la durée du traitement ont été entreprises dans la «caractéristique minimale point 3, traitement» (voir circulaire 2020 N° 2, point 3.16.).

Réadaptation gériatrique aiguë

Le texte de la précision 0840 de l'annexe de la circulaire 2020 N° 2 concernant l'activité d'une personne titulaire d'une spécialisation en gériatrie a été repris dans la «caractéristique minimale point 4, équipe thérapeutique» du groupe d'éléments 93.89.9- «Réadaptation gériatrique aiguë, par jours de traitement».

Le groupe d'éléments 93.89.E- «Gestion de la sortie dans le cadre de la réadaptation aiguë» a été créé. Il comprend le code spécifique 93.89.E1 «Réadaptation gériatrique aiguë, gestion de la sortie et travail social» et la classe résiduelle 93.89.E9. Une note sous le code 93.89.E1 précise son étendue.

Soins palliatifs spécialisés

La version du document de référence a été adaptée dans la «caractéristique minimale point 0, document de référence et certification» de la sous-catégorie 93.8B.- «Soins palliatifs spécialisés».

Traitement multimodal de la douleur

La phrase relative à la durée de traitement hebdomadaire à réaliser a été modifiée dans la «caractéristique minimale point 3, traitement» de la sous-catégorie 93.A2.- «Traitement multimodal de la douleur» (voir circulaire 2020 N° 2, point 3.17.).

Traitement clinique psychosomatique intégré complexe

Le paragraphe 4 concernant les thérapies spécialisées a été précisé dans la «caractéristique minimale point 2, traitement» du groupe d'éléments 94.3A.2- «Traitement clinique psychosomatique intégré complexe, selon le nombre de jours de traitement» (voir circulaire 2020 N° 1, point 3.12.).

Sortie d'essai

Les indications d'intervalles de temps ont été adaptées dans la sous-catégorie 94.3F.- «Sortie d'essai en psychiatrie (enfants, adolescents et adultes), selon la durée» pour correspondre à la définition du «congé» (voir point 1.5.3 «Définition du congé» du document de SwissDRG SA «Règles et définitions pour la facturation des cas selon SwissDRG et TARPSY», version juin 2019). C'est particulièrement pertinent pour le code 94.3F.11 qui a été corrigé de «... moins de 24 heures» en «... jusqu'à 24 heures».

HoNOS et HoNOSCA

La version du document de référence a été adaptée dans la «caractéristique minimale, point 0, document de référence» de la sous-catégorie 94.A1.- «HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales)» et 94.A2.- «HoNOSCA (Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents)» (voir circulaire 2020 N° 1, point 3.13.).

AVC aigu

Les informations concernant le contrôle et la documentation des constats neurologiques toutes les 6 heures ont été reformulées dans la «caractéristique minimale point 3, surveillance» du code 99.A7 «Diagnostic complexe de l'AVC aigu en stroke unit ou

stroke center, jusqu'à 24 heures maximum», ainsi que dans la «caractéristique minimale point 3, traitement» des groupes d'éléments 99.BA.1- «Traitement neurologique complexe de l'AVC aigu en stroke center (SC), selon la durée de traitement en heures» et 99.BA.2- «[...] en stroke unit (SU) [...]».

Neonatal Care

La nouvelle sous-catégorie 99.A8.- «Diagnostic néonatalogique et surveillance dans une unité de soins néonataux (Special, Intermediate, Intensive), selon la durée» est subdivisée en éléments avec des intervalles de temps allant jusqu'à «plus de 72 heures». Elle représente le diagnostic, le traitement aigu et les soins de prématurés et nouveau-nés présentant un syndrome ambigu, des malformations et/ou des troubles de l'adaptation. Plusieurs points de caractéristiques minimales précisent l'étendue de cette sous-catégorie. Les codes de cette sous-catégorie ne peuvent pas être saisis simultanément avec le «Diagnostic de base de complexe symptomatique peu clair chez l'enfant (99.A2.-)», le «Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), par points de dépense (99.B7.3-)» et le «Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) chez le nouveau-né, par points de dépense (99.B8.3-)».

Diagnostic oncogénétique

Le nouveau code spécifique 99.AA.11 «Diagnostic génomique complet de tumeurs solides, profilage de tumeur de plus de 100 gènes», avec la «description complémentaire» «Comprehensive genomic profiling (CGP) of solid tumor» et sa «Note», se trouve dans la nouvelle sous-catégorie 99.AA.- «Diagnostic oncogénétique» avec les classes résiduelles habituelles.

Exploration fonctionnelle endocrinologique

Pour simplifier la sous-catégorie, le bilan a été remplacé par l'examen fonctionnel dans les libellés du groupe d'éléments 99.B5.2- «Examen fonctionnel endocrinologique complexe avec cathétérisme invasif».

Traitement complexe du moignon d'amputation

Plusieurs disciplines ont été ajoutées dans la «caractéristique minimale point 2, équipe thérapeutique» du groupe d'éléments 99.B6.3- «Traitement complexe du moignon d'amputation par ajustement d'une prothèse, extrémité inférieure, selon le nombre de jours de traitement».

Traitement complexe de médecine intensive

Les informations concernant les documents de références ont été actualisées dans les caractéristiques minimales des groupes d'éléments 99.B7.1- «Traitement complexe de médecine intensive chez l'adulte (procédure de base), selon le nombre de points de dépense», 99.B7.2- «[...] chez l'enfant [...]» et 99.B7.3- «[...] chez le nouveau-né [...]» (voir circulaire 2020 N° 2, points 3.20. et 3.22.). De plus, les informations concernant l'âge corrigé chez les prématurés ont été supprimées dans les caractéristiques minimales des groupes d'éléments 99.B7.2- et 99.B7.3- (voir circulaire 2020 N° 2, point 3.22.).

Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC)

Les caractéristiques minimales des groupes d'éléments 99.B8.1- «Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) chez l'adulte, selon le nombre de points de dépense», 99.B8.2- «[...] chez l'enfant [...]» et 99.B8.3- «[...] chez le nouveau-né [...]» ont été restructurées. Les informations concernant les documents de référence ont été actualisées et les données concernant l'âge corrigé chez le prématuré ont été supprimées dans la «caractéristique minimale point 1, documents de référence et indication». Les informations concernant les données minimales de la SSMI MDSi ont été actualisées dans la «caractéristique minimale point 3, calcul et saisie». (voir circulaire 2020 N° 2, points 3.21. et 3.22.).

Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère

Toutes les caractéristiques minimales (brève description, indication, composition et qualification de l'équipe thérapeutique, traitement), ainsi que les libellés de la sous-catégorie 99.BD.- «Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, selon le nombre de jours de traitement» ont été adaptées de manière à mettre l'accent sur la forme sévère de l'anorexie avec traitement somatique/psychique intégré. Les codes de la sous-catégorie 99.BD.- peuvent ainsi être saisis en hôpital de soins aigus et psychiatrie lorsque toutes les caractéristiques minimales sont remplies. L'exclusion portant sur la sous-catégorie 94.3G.- «Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie» reste valable.

Traitement de soins infirmiers complexes

La sous-catégorie 99.C1.- «Traitement de soins infirmiers complexes, selon le nombre de points de dépense» a été supprimée pour permettre une meilleure différenciation par catégories d'âge. Quatre nouvelles sous-catégories ont été créées: 99.C2.- «Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, selon le nombre de points de dépense», 99.C3.- «[...] chez les enfants et les adolescents [...]», 99.C4.- «[...] chez les enfants en bas âge [...]», 99.C5.- «[...] chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons [...]». Les caractéristiques minimales qui valent pour toutes les catégories d'âge ont été déplacées vers la catégorie à 3 positions 99.C.-. Les caractéristiques minimales spécifiques à la catégorie d'âge, notamment le renvoi vers l'annexe spécifique, ont été ajoutées sous les 4 nouvelles sous-catégories. Une annexe spécifique à la catégorie d'âge a été ajoutée pour chaque nouvelle sous-catégorie. Seuls les groupes de prestations pertinents avec les profils d'intervention de soin et critères de mesure correspondants ont été indiqués par catégorie d'âge.

De plus, la subdivision des points de dépense a été élargie jusqu'à «2501 points de dépense et plus» dans les sous-catégories 99.C2.- «Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, selon le nombre de points de dépense», 99.C3.- «[...] chez les enfants et les adolescents [...]» et 99.C4.- «[...] chez les enfants en bas âge [...]». Dans la sous-catégorie 99.C5.- «[...] chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons [...]» jusqu'à «2101 points de dépense et plus».

Chap. 17 Instruments de mesure et mesures (AA)

Activity of Daily Living (ADL)

La sous-catégorie AA.11.- «Indice de Barthel étendu (EBI)» a été supprimée. Vu le document «ANQ, Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques, Berne, Charité, centre hospitalier universitaire de Berlin, Institut de sociologie médicale et des sciences de la réadaptation (2020): tableau de conversion FIM®/MIF ou EBI en score ADL code CHOP, V.1.0», elle a été remplacée par la nouvelle sous-catégorie AA.13.- «Items des scores ADL». Le libellé de la catégorie à 3 positions AA.1- a été modifié en «Mesure de l'Activity of Daily Living (ADL)»

Cumulative Illness Rating Scale (CIRS)

Le «Point 3, saisie» de la «Note» de la sous-catégorie AA.21.- «Cumulative Illness Rating Scale (CIRS)» a été adapté selon les informations de la circulaire 2020 N° 2, point 3.23. Le libellé du code AA.21.11 a été étendu à «CIRS, 0-4 score total».

Spinal Cord Independence Measure (SCIM)

La sous-catégorie AA.32.- «Spinal Cord Independence Measure (SCIM)» a été supprimée et remplacée par la nouvelle sous-catégorie AA.33.-. Le numéro du code a été modifié pour adapter le libellé aux désignations du standard SCIM. Dans la CHOP 2020, il était déroutant que le «SCIM 2A, douche haut du corps» soit désigné «SCIM 2, douche haut du corps» et le «SCIM 2B, douche bas du corps», «SCIM 3, douche bas du corps», ainsi que le «SCIM 4, habillage - haut du corps» «SCIM 3A, habillage - haut du corps» et le «SCIM 3B, habillage - bas du corps» «SCIM 5, habillage - bas du corps». Cela a été corrigé. Le groupe d'éléments AA.33.3- s'appelle par exemple désormais «SCIM 2B, douche bas du corps».

Chap. 18 Réadaptation (BA–BB)

Prestation de base en réadaptation

Dans la caractéristique minimale point 2, traitement et formation» de la catégorie à 3 positions BA.8 «Réadaptation gériatrique», la durée minimale de traitement par semaine a été abaissée de 450 min à 300 min.

Charge supplémentaire en réadaptation

Pour les différencier de la catégorie à 3 positions BB.2- nouvellement créée «Prestation supplémentaire de la thérapie en réadaptation, selon le nombre moyen de minutes de thérapie par semaine», la «caractéristique minimale point 1, indication», la «caractéristique minimale point 4, saisie de prestations» et la «caractéristique minimale point 6, calcul du nombre total de points» de la catégorie à 3 positions BB.1- «Charge supplémentaire en réadaptation, selon le nombre de points de dépense» ont été modifiées. Le code BB.1- décrit principalement les prestations de soins.

Prestation supplémentaire de la thérapie en réadaptation

La catégorie à 3 positions BB.2- «Prestation supplémentaire de la thérapie en réadaptation, selon le nombre moyen de minutes de thérapie par semaine» a été créée. Ces codes servent à représenter des cas particulièrement intensifs en traitement dans la réadaptation stationnaire.

Les huit types de réadaptation y sont reproduits comme pour les prestations de base. Les différents groupes d'éléments sont divisés en nombre moyen de minutes de thérapie par semaine, chaque intervalle commençant par une addition de 25% du nombre de minutes de thérapie exigées dans la prestation de base. Par exemple: dans la prestation de base BA.1 «Réadaptation neurologique», au moins 540 min de thérapie par semaine sont prescrites, les codes supplémentaires sous la sous-catégorie BB.21.- «Réadaptation neurologique, prestation supplémentaire de la thérapie, selon le nombre moyen de minutes de thérapie par semaine» commencent respectivement par le seuil «durée de la thérapie de la prestation de base + 25%», soit 540 min + 135 min, ou plus précisément 675, 810, 945, 1080. D'autres précisions concernant le «calcul du nombre moyen de minutes par semaine» seront données dans la circulaire 2021 N° 1.

Adaptations dans plusieurs chapitres

Dans les codes où les intervalles sont indiqués en heures, la subdivision a été uniformisée en heures.

La trame suivante a été choisie:

[...], jusqu'à NN heures

[...], de plus de NN heures à XX heures

[...], de plus de XX heures

Les sous-catégories et groupes d'éléments suivants sont concernés par cette adaptation:

- 00.12.- «Inhalation de monoxyde d'azote, selon la durée du traitement»
- 00.94.3- «Durée du monitoring neurophysiologique peropératoire»
- 37.69.- «Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire»
- 39.95.3- «Hémodialyse: continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, selon la durée du traitement»
- 39.95.4- «Hémodialyse: continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang (CVVHD), avec anticoagulation par d'autres substances, selon la durée du traitement»
- 39.95.7- «Hémofiltration: continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, selon la durée du traitement»
- 39.95.8- «Hémofiltration: continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang (CVVH), avec anticoagulation par d'autres substances, selon la durée du traitement»
- 39.95.A- «Hémofiltration: continue, artério-veineuse (CAVH), selon la durée du traitement»
- 39.95.C- «Hémodiafiltration, continue, veino-veineuse, selon la durée du traitement»

- 39.95.D- «Hémodiafiltration, continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang (CVVHDF), avec anticoagulation par d'autres substances, selon la durée du traitement»
- 39.95.E- «Hémodiafiltration, continue, artério-veineuse (CAV-HDF), selon la durée du traitement»
- 89.14.12 «Électroencéphalographie prolongée, durée de plus de 12 heures»
- 89.15.6- «Diagnostic neuropsychologique et psychosocial»
- 89.19.1- «Diagnostic intensif non invasif par vidéo-EEG, selon la durée de l'enregistrement»
- 89.39.6- «Tests allergologiques de provocation spécifiques, selon la durée de la surveillance»
- 89.91.1- «Consultation pour une maladie allergique-immunologique, selon la durée de la consultation»
- 93.89.C- «Consultation pour planification de la rééducation, selon la durée»
- 93.89.D- «Visite diagnostique à domicile dans le cadre d'une évaluation de réadaptation aiguë ou de réadaptation, selon la durée»
- 94.35.1- «Intervention psychiatrique et psychothérapeutique de crise en psychiatrie et médecine psychosomatique de l'adulte»
- 94.35.2- «Intervention psychiatrique et psychothérapeutique de crise en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent»
- 94.3D.- «Prise en charge 1:1 de troubles psychiques et psychosomatiques en psychiatrie adulte»
- 94.3E.- «Prise en charge 1:1 de troubles psychiques et psychosomatiques et de troubles du comportement en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent»
- 94.3F.- «Sortie d'essai en psychiatrie (enfants, adolescents et adultes), selon la durée»
- 94.8X.- «Interventions psychosociales»
- 99.BA.- «Traitement neurologique complexe»

Remarques techniques sur la CHOP 2021

Structure de la classification

Conçue sur un axe, la classification suisse des interventions chirurgicales comprend des codes alphanumériques constitués de 2 à 6 chiffres. Un codage alphanumérique ainsi que trois méthodes de décimalisation (cf. tableau T 1) sont utilisés dans la CHOP.

Codes alphanumériques

Des codes alphanumériques ont dû être utilisés lorsque le nombre de codes à créer dépassait le nombre de codes numériques possibles.

Au même niveau d'indentation, les lettres suivent les chiffres (1, 2, 3, ... 9, A, B, C, ...). Ainsi, il arrive que le code «autre» d'une sous-catégorie ne soit pas le dernier code de cette sous-catégorie.

Des codes alphanumériques ont de plus dû être utilisés lorsque des catégories à 3 positions devaient être subdivisées. La lettre X est utilisée comme caractère de remplacement. Elle permet de créer une sous-catégorie avec le même libellé que la catégorie à 3 positions.

Catégories résiduelles

En règle générale, les positions 00 ou n0, ou les positions 99 ou n9, en fonction de la méthode de décimalisation choisie, sont réservées aux catégories résiduelles «sans autre précision» et «autre».

Le code Znn.nn.00 ou Znn.nn.n0 est la catégorie résiduelle «sans autre précision», formée par le titre de la sous-catégorie ou du groupe d'éléments suivi de l'abréviation «SAP». Si les interventions indiquées dans le rapport opératoire n'ont pas été spécifiées, elles doivent être classées dans la catégorie résiduelle «sans autre précision».

Le code Znn.nn.99 ou Znn.nn.n9 est la catégorie résiduelle «autre». Elle est formée par le titre de la sous-catégorie ou du groupe d'éléments suivi de «autre». Si l'intervention indiquée dans le rapport opératoire est spécifiée, mais n'est pas représentée par les éléments de codage du groupe d'éléments ou de la sous-catégorie correspondant(e), l'intervention est classée dans la catégorie résiduelle «autre».

La séquence Znn.nn.01 à Znn.nn.08 est réservée à d'éventuelles autres variantes des catégories résiduelles.

Codes supplémentaires

Pour certaines interventions chirurgicales, des «coder aussi» indiquent une forme particulière de codes. Les codes supplémentaires servent à indiquer des spécifications relatives aux interventions elles-mêmes. Ils ne peuvent pas être utilisés seuls. Dans la version PDF ou imprimée de la CHOP, les codes supplémentaires sont reconnaissables à une remarque spécifique sous le code lui-même ou le code parent (par ex. Note: les codes suivants sont des codes supplémentaires. Suivi d'autres explications relatives à l'utilisation du/des code(s)). Dans la version CSV de la CHOP, les codes supplémentaires sont indiqués par «complement» dans la colonne «codable».

Les trois méthodes de décimalisation des sous-catégories ayant été utilisées

T1

Décimalisation en une centaine continue (1x100), c'est-à-dire sans segments intermédiaires formellement distingués:	Décimalisation en une centaine segmentée (1x100), c'est-à-dire avec des segments intermédiaires:	Décimalisation en dizaines (10x10):
Znn.nn.0	Znn.nn.0	Znn.nn.0
Znn.nn.00 → SAP	Znn.nn.00 → SAP	Znn.nn.00 → SAP
Znn.nn.01 (réservé)	Znn.nn.01 (réservé)	Znn.nn.01 (réservé)
Znn.nn.02 (réservé)	Znn.nn.02 (réservé)	Znn.nn.02 (réservé)
...
Znn.nn.09 (réservé)	Znn.nn.09 (réservé)	Znn.nn.09 → autre
Znn.nn.10 → Début de la série	Znn.nn.10 → Début du 1 ^{er} segment	Znn.nn.1
Znn.nn.11	Znn.nn.11	Znn.nn.10 → SAP
Znn.nn.12	Znn.nn.12	Znn.nn.11
...
Znn.nn.88	Znn.nn.20 → Début du segment suivant	Znn.nn.19 → autre
Znn.nn.89 → Fin de la série	Znn.nn.21	Znn.nn.2

Znn.nn.97 (réservé)	Znn.nn.40 → Au besoin segment suivant	Znn.nn.9
Znn.nn.98 (réservé)	Znn.nn.41	Znn.nn.90 → SAP
Znn.nn.99 → autre	...	Znn.nn.91
	Znn.nn.97 (réservé)	...
	Znn.nn.98 (réservé)	Znn.nn.99 → autre
	Znn.nn.99 → autre	
Dans une centaine continue, la numérotation est continue de Znn.nn.10 à Znn.nn.89.	Dans une centaine segmentée, la numérotation peut contenir des segments par dizaines (10, 20, etc.), p. ex. pour les différents types d'intervention: incision, excision, destruction ou reconstruction, etc. La variation de l'unité est destinée à des variantes p. ex. de technique opératoire, de voie d'abord ou autre.	Dans une décimalisation en dix dizaines, on réserve respectivement dans chaque dizaine les positions Znn.nn.n0 et Znn. nn.n9 aux éléments résiduels «SAP» et «autre». Il y a donc potentiellement 20 éléments résiduels dans une décimalisation en dix dizaines. Le code Znn.nn.09 est la catégorie résiduelle «autre» de la sous-catégorie. Elle est formée du titre de la sous-catégorie suivi de «autre».

© OFS 2020

Remarques concernant l'utilisation

Au cours du développement de la CHOP, il n'a pas toujours été possible d'implémenter un code dans l'endroit le plus approprié, car les codes déjà existants devaient être pris en compte. De même, la logique originale de la CHOP n'a pas pu être maintenue de manière consistante, ce qui peut soulever certaines questions lors du codage.

L'OFS se tient à votre disposition pour toute question en lien avec le codage (codeinfo@bfs.admin.ch) et s'efforcera de résoudre au cas par cas les problèmes qui se présentent.

L'OFS tient cependant à rappeler qu'il n'est pas en mesure de poser un diagnostic à la place d'un médecin. Il incombe aux médecins de définir quelles interventions ont été effectuées et d'en informer les personnes en charge du codage. Nous tenons à souligner une fois de plus l'importance de la bonne collaboration entre les médecins et le personnel responsable du codage au sein des hôpitaux.

La classification des procédures CHOP est en constante évolution. Nous vous prions par conséquent de bien vouloir nous indiquer toute erreur ou tout défaut que vous pourriez constater et de nous communiquer vos propositions d'amélioration (codeinfo@bfs.admin.ch).

Abréviations et conventions d'écriture

NCA	Non classable ailleurs: il n'existe aucun autre sous-code pour l'intervention spécifique.
SAP	Sans autre précision: les détails permettant de mieux préciser l'intervention font défaut.
()	Les parenthèses contiennent des descriptions ou des explications complémentaires. Elles n'ont aucun impact sur le codage.
[]	Les crochets contiennent des synonymes ou d'autres façons d'écrire le terme qui les précède ou qui les suit.
EXCLUS	Ces interventions doivent être classées sous le code indiqué.
INCLUS	Ces interventions sont comprises dans le code.
Cod. a.	Coder aussi: ces interventions, si elles sont réalisées, doivent être codées en plus.
Omettre le code	Ces interventions sont déjà comprises dans un autre code.
et	Utilisé pour «et/ou».
*	L'astérisque indique un ajout suisse, qui ne se trouve pas dans la version originale.
[L]	Latéralité (le côté doit être enregistré)

Remerciements

Nous remercions toutes les organisations partenaires qui nous ont aidés ou conseillés de manière avisée pour le traitement des demandes, ainsi que le groupe d'experts technique en classifications médicales de l'OFS pour leur travail. Nos remerciements vont également à toutes les personnes chargées du codage et aux médecins qui nous ont communiqué leurs suggestions et propositions de corrections.

Index systématique

00 Procédures et interventions, non classées ailleurs**00.0 Ultrason thérapeutique**

- EXCL** Échocardiographie intracardiaque (EIC) (cavité(s) cardiaque(s)) (37.28)
Imagerie intravasculaire de vaisseaux sanguins (00.21-00.28)
Ultrasonographie diagnostique (non-invasive) (88.71-88.79)

00.01 Ultrason thérapeutique des vaisseaux de la tête et du cou [L]

Ultrason anti-resténose

Ultrason intravasculaire non-invasif

- EXCL** Angioplastie ultrasonographique de vaisseau autre que coronaire (39.50)
Embolectomie ultrasonographique (38.01, 38.02)
Endartériectomie ultrasonographique (38.11, 38.12)
Thrombectomie ultrasonographique (38.01, 38.02)
Ultrason diagnostique de l'oeil (95.13)
Ultrason diagnostique de l'oreille interne (20.79)
Ultrasonographie diagnostique de la tête et du cou (88.71.-)

00.02 Ultrason thérapeutique du cœur

Ultrason anti-resténose

Ultrason intravasculaire non-invasif

- EXCL** Ablation par ultrason de lésion ou de tissu du cœur (37.34)
Angioplastie ultrasonographique d'artère coronaire (00.66, 36.09)
Ultrasonographie diagnostique du cœur (88.72)

00.03 Ultrason thérapeutique de vaisseaux sanguins périphériques

Ultrason anti-resténose

Ultrason intravasculaire non-invasif

- EXCL** Angioplastie ultrasonographique de vaisseau autre que coronaire (39.50)
Ultrasonographie (diagnostique) du système vasculaire périphérique (88.77)

00.09 Ultrason thérapeutique, autre

- EXCL** Fragmentation de calcul(s) urinaire(s) par ultrasons (59.95)
Néphrostomie percutanée avec fragmentation de calculs par ultrasons (55.04)
Prostatectomie transurétrale guidée (ultrasons), induite au laser (TULIP) (60.21)

00.1 Produits pharmaceutiques**00.10 Implantation de substance chimiothérapeutique**

Interstitielle/intracavitaire

- EXCL** Administration d'un cytostatique pour traitement de cancer (99.25.-)

00.11 Perfusion de drotrecogin alpha activé

Perfusion de protéine recombinante

00.12 Inhalation de monoxyde d'azote, selon la durée du traitement

Thérapie au monoxyde d'azote

Thérapie par NO

00.12.0 Détail de la sous-catégorie 00.12**00.12.00 Inhalation de monoxyde d'azote, durée du traitement jusqu'à 48 heures****00.12.01 Inhalation de monoxyde d'azote, durée du traitement de plus de 48 heures jusqu'à 96 heures****00.12.02 Inhalation de monoxyde d'azote, durée du traitement de plus de 96 heures****00.16 Traitement sous pression de bypass veineux (greffe) [conduit] avec substance pharmaceutique**

Greffe (conduit) traité par pression hyperbare

Traitement ex vivo de vaisseaux

00.17 Perfusion d'agent vasopresseur**00.19 Rupture de la barrière hémato-encéphalique [RBHE] par perfusion**

Perfusion d'une substance pour provoquer la rupture de la barrière hémato-encéphalique

Cod. a.: Chimiothérapie (99.25.5-)

EXCL Autre perfusion (39.97.-)**00.2 Imagerie intravasculaire de vaisseaux sanguins**

Ultrasonographie endovasculaire

Ultrasons intravasculaires (IVUS)

Cod. a.: Toute procédure diagnostique ou thérapeutique simultanée

EXCL Imagerie intravasculaire de vaisseaux coronaires (37.2A.1)

Imagerie par résonance magnétique (IRM) (88.91-88.97)

Procédure vasculaire d'appui, nombre de vaisseaux traités (00.40-00.43)

Techniques diagnostiques concernant les vaisseaux sanguins (38.21-38.29)

Ultrason thérapeutique (00.01-00.09)

Ultrasonographie diagnostique du système vasculaire périphérique (88.77)

Note: Imagerie en temps réel de lumière de vaisseau sanguin par onde sonore

00.21 Imagerie intravasculaire de vaisseaux cérébraux extracrâniens [L]

A. carotide commune et ses branches

Ultrasons intravasculaires (IVUS), vaisseaux cérébraux extracrâniens

EXCL Ultrasonographie diagnostique de la tête et du cou (88.71.-)**00.22 Imagerie intravasculaire de vaisseaux intrathoraciques**

Aorte et crosse aortique

Ultrasons intravasculaires (IVUS), vaisseaux intrathoraciques

Veine cave (supérieure) (inférieure)

EXCL Ultrasonographie (diagnostique) (non-invasive) d'autres sites du thorax (88.73)**00.23 Imagerie intravasculaire de vaisseaux périphériques**

Imagerie de vaisseau(x) du bras, de la jambe

Ultrasons intravasculaires (IVUS), vaisseaux périphériques

EXCL Ultrasonographie (diagnostique) (non-invasive) du système vasculaire périphérique (88.77)

- 00.25 Imagerie intravasculaire de vaisseaux rénaux [L]**
 Artère rénale
 Ultrasons intravasculaires (IVUS), vaisseaux rénaux
EXCL *Ultrasonographie (non-invasive) (diagnostique) du système urinaire (88.75)*
- 00.28 Imagerie intravasculaire d'autres vaisseaux spécifiés**
- 00.3 Chirurgie assistée par ordinateur [CAO]**
 Chirurgie guidée par l'image (IGS)
 Navigation sans CT
 Navigation sans imagerie
Cod. a.: Procédure diagnostique ou thérapeutique
Note: Les codes suivants (00.3-) sont des codes supplémentaires. L'intervention spécifique doit être codée séparément.
- 00.31 Chirurgie assistée par ordinateur avec CT/CTA**
- 00.32 Chirurgie assistée par ordinateur avec IRM/IRMA**
- 00.33 Chirurgie assistée par ordinateur avec fluoroscopie**
- 00.34 Chirurgie assistée par ordinateur sans imagerie**
- 00.35 Chirurgie assistée par ordinateur avec sources de données multiples**
- 00.39 Chirurgie assistée par ordinateur, autre**
 Chirurgie assistée par ordinateur SAP
- 00.4 Procédures vasculaires d'appui**
Cod. a.: Endartériectomie (38.10 - 38.18.-)
 Toute angioplastie ou athérectomie (00.66, 39.50, 39.76, 39.77, 39.79)
EXCL *Imagerie intravasculaire de vaisseaux sanguins (00.21-00.28)*
Note: Les codes sous 00.4- sont des codes supplémentaires. Ils représentent des mesures supplémentaires lors d'interventions sur les vaisseaux. Les interventions spécifiques doivent être codées à part.
 Ces codes valent tant pour les vaisseaux coronaires que pour les vaisseaux périphériques.
 De façon correcte, il convient de coder tant le nombre de vaisseaux opérés que le nombre de matériaux utilisés.
- 00.40 Intervention sur un vaisseau**
 Nombre de vaisseaux, sans autre précision
EXCL *Pontage (aorto-)coronarien (36.10 - 36.1D.-)*
Note: Ce code supplémentaire doit, le cas échéant, être saisi pour chaque intervention.
- 00.41 Intervention sur deux vaisseaux**
EXCL *Pontage (aorto-)coronarien (36.10 - 36.1D.-)*
Note: Ce code supplémentaire doit, le cas échéant, être saisi pour chaque intervention. La somme des vaisseaux traités par intervention doit être codée.
- 00.42 Intervention sur trois vaisseaux**
EXCL *Pontage (aorto-)coronarien (36.10 - 36.1D.-)*
Note: Ce code supplémentaire doit, le cas échéant, être saisi pour chaque intervention. La somme des vaisseaux traités par intervention doit être codée.
- 00.43 Intervention sur quatre vaisseaux ou plus**
EXCL *Pontage (aorto-)coronarien (36.10 - 36.1D.-)*
- Note:** Ce code supplémentaire doit, le cas échéant, être saisi pour chaque intervention. La somme des vaisseaux traités par intervention doit être codée.
- 00.44 Intervention sur bifurcation de vaisseaux sanguins**
Note: Ce code est utilisé pour identifier la présence d'une bifurcation vasculaire; il ne décrit pas un stent spécifique pour les bifurcations. Ce code ne peut être utilisé qu'une fois par opération, indépendamment du nombre de bifurcations.
- 00.4A Nombre de coils endovasculaires utilisés**
 Nombre de spires métalliques endovasculaires utilisées
- 00.4A.4 Insertion de coils endovasculaires extra-longs, selon le nombre**
Note: Les coils extra-longs sont les coils d'une longueur de 30 cm et plus.
- 00.4A.41 Insertion de 1 coil endovasculaire extra-long**
- 00.4A.42 Insertion de 2 coils endovasculaires extra-longs**
- 00.4A.43 Insertion de 3 coils endovasculaires extra-longs**
- 00.4A.44 Insertion de 4 coils endovasculaires extra-longs**
- 00.4A.45 Insertion de 5 coils endovasculaires extra-longs**
- 00.4A.46 Insertion de 6 coils endovasculaires extra-longs et plus**
- 00.4A.5 Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, selon le nombre**
EXCL *Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, selon le nombre (00.4A.6-)*
- 00.4A.51 Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 1 Coil**
- 00.4A.52 Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 2 Coils**
- 00.4A.53 Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 3 Coils**
- 00.4A.54 Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 4 Coils**
- 00.4A.55 Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 5 Coils**
- 00.4A.56 Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 6 Coils**
- 00.4A.57 Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 7 Coils**
- 00.4A.58 Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 8 Coils**
- 00.4A.5A Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 9 Coils**
- 00.4A.5B Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 10 Coils**
- 00.4A.5C Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 11 Coils**

00.4A.5D	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 12 Coils	00.4A.67	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 7 Coils
00.4A.5E	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 13 Coils	00.4A.68	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 8 Coils
00.4A.5F	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 14 Coils	00.4A.6A	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 9 Coils
00.4A.5G	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 15 Coils	00.4A.6B	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 10 Coils et plus
00.4A.5H	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 16 Coils	00.4A.7	Coils endovasculaires implantés dans les coronaires, selon le nombre
00.4A.5I	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 17 Coils	00.4A.71	Coils endovasculaires implantés dans les coronaires, 1 Coil
00.4A.5J	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 18 Coils	00.4A.72	Coils endovasculaires implantés dans les coronaires, 2 Coils
00.4A.5K	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 19 Coils	00.4A.73	Coils endovasculaires implantés dans les coronaires, 3 Coils
00.4A.5L	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 20 Coils	00.4A.74	Coils endovasculaires implantés dans les coronaires, 4 Coils
00.4A.5M	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 21 Coils	00.4A.75	Coils endovasculaires implantés dans les coronaires, 5 Coils et plus
00.4A.5N	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 22 Coils	00.4A.8	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, selon le nombre
00.4A.5O	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 23 Coils	00.4A.81	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 1 Coil
00.4A.5P	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 24 Coils	00.4A.82	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 2 Coils
00.4A.5Q	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 25 Coils	00.4A.83	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 3 Coils
00.4A.5R	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 26 Coils	00.4A.84	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 4 Coils
00.4A.5S	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 27 Coils	00.4A.85	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 5 Coils
00.4A.5T	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 28 Coils et plus	00.4A.86	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 6 Coils
00.4A.6	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, selon le nombre	00.4A.87	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 7 Coils
00.4A.61	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 1 Coil	00.4A.88	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 8 Coils
00.4A.62	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 2 Coils	00.4A.8A	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 9 Coils
00.4A.63	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 3 Coils	00.4A.8B	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 10 Coils et plus
00.4A.64	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 4 Coils	00.4A.A	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, selon le nombre
00.4A.65	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 5 Coils	00.4A.A1	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 1 Coil
00.4A.66	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 6 Coils	00.4A.A2	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 2 Coils
		00.4A.A3	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 3 Coils
		00.4A.A4	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 4 Coils
		00.4A.A5	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 5 Coils
		00.4A.A6	Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 6 Coils

- 00.4A.A7 Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 7 Coils
- 00.4A.A8 Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 8 Coils
- 00.4A.AA Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 9 Coils
- 00.4A.AB Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 10 Coils et plus
- 00.4B Localisation anatomique d'interventions transluminales percutanées par cathétérisme (ITPC)
- 00.4B.0 Détail de la sous-catégorie 00.4B
- 00.4B.00 Localisation anatomique d'interventions transluminales percutanées par cathétérisme (ITPC), site non précisé
- 00.4B.09 Localisation anatomique d'interventions transluminales percutanées par cathétérisme (ITPC), autre site
- 00.4B.1 Intervention transluminale percutanée par cathétérisme (ITPC) sur des artères
- 00.4B.10 ITPC sur artère, SAP
- 00.4B.11 ITPC sur artère du membre supérieur ou de l'épaule [L]
- 00.4B.12 ITPC sur l'aorte
- 00.4B.13 ITPC sur des vaisseaux pulmonaires [L]
- 00.4B.14 ITPC sur autre artère thoracique
- 00.4B.15 ITPC sur artère viscérale
EXCL. *A. rénale (00.4B.16)*
- 00.4B.16 ITPC sur l'artère rénale [L]
- 00.4B.17 ITPC sur autre artère abdominale
- 00.4B.18 ITPC sur artères de la cuisse et sur l'artère poplitée [L]
- 00.4B.19 ITPC sur artère d'autre site
- 00.4B.1A ITPC sur artère de la jambe [L]
- 00.4B.2 Intervention transluminale percutanée par cathétérisme (ITPC) sur des veines
- 00.4B.20 ITPC sur veine, SAP
- 00.4B.21 ITPC sur veine du membre supérieur ou de l'épaule [L]
- 00.4B.22 ITPC sur la veine cave
- 00.4B.23 ITPC sur autre veine thoracique
- 00.4B.24 ITPC sur veine hépatique
- 00.4B.25 ITPC sur veines viscérales
EXCL. *Veines hépatiques (00.4B.24)*
- 00.4B.26 ITPC sur autre veine abdominale
- 00.4B.27 ITPC sur veine de la cuisse [L]
EXCL. *Veines épifasciales (00.4B.30)*
- 00.4B.28 ITPC sur veine de la jambe [L]
EXCL. *Veines épifasciales (00.4B.30)*
- 00.4B.29 ITPC sur veine, autre
- 00.4B.3 Intervention transluminale percutanée par cathétérisme (ITPC) sur des veines épifasciales
- 00.4B.30 ITPC sur veine épifasciale, SAP
- 00.4B.31 ITPC sur la veine grande saphène [L]
- 00.4B.32 ITPC sur la veine petite saphène [L]
- 00.4B.33 ITPC sur rameaux latéraux épifasciaux de la jambe [L]
- 00.4B.34 ITPC sur veine épifasciale du bras [L]
- 00.4B.39 ITPC sur veine épifasciale, autre
- 00.4B.4 Intervention transluminale percutanée par cathétérisme (ITPC) sur vaisseaux artificiels
Pontage, prothèse d'interposition ou shunt, avec matériel allogène ou autologue
- 00.4B.40 Intervention transluminale percutanée par cathétérisme (ITPC) sur vaisseaux artificiels, SAP
- 00.4B.41 ITPC sur vaisseau artificiel du membre supérieur ou de l'épaule [L]
EXCL. *Shunts de dialyse (00.4B.42)*
- 00.4B.42 ITPC sur shunts de dialyse veineux ou artificiel
- 00.4B.43 ITPC sur vaisseau artificiel thoracique
- 00.4B.44 ITPC sur vaisseau artificiel abdominal
- 00.4B.45 ITPC sur vaisseau artificiel de cuisse et poplitée [L]
- 00.4B.46 TPC sur vaisseau artificiel de jambe [L]
- 00.4B.49 ITPC sur vaisseau artificiel d'autre site
- 00.4C Insertion de ballonnets libérant des substances médicamenteuses
Note: Ces codes sont des codes supplémentaires spécifiant le nombre de ballonnets libérant des substances médicamenteuses utilisés dans les interventions vasculaires correspondantes.
- 00.4C.1 Utilisation de ballonnets libérant des substances médicamenteuses, nombre
- 00.4C.11 Insertion de 1 ballonnet libérant des substances médicamenteuses
- 00.4C.12 Insertion de 2 ballonnets libérant des substances médicamenteuses
- 00.4C.13 Insertion de 3 ballonnets libérant des substances médicamenteuses
- 00.4C.14 Insertion de ballonnets libérant des substances médicamenteuses, 4 ballonnets et plus
- 00.4D Système d'assistance de stent et de ballonnet
Remodelage au ballonnet
Note: Ceci est un code supplémentaire. L'intervention de chirurgie vasculaire doit faire l'objet d'un codage séparé.
- 00.4F Utilisation de systèmes retrieveur, selon le nombre
- 00.4F.1 Utilisation de systèmes à stent retrieveur, selon le nombre de systèmes
Cod. a.: Thrombectomie percutanée de vaisseau(x) extracrânien(s) assistée par stent (39.76.62)
Thrombectomie percutanée de vaisseau(x) intracrânien(s) assistée par stent (39.77.62)
- 00.4F.11 Utilisation de systèmes à stent retrieveur, 1 système
- 00.4F.12 Utilisation de systèmes à stent retrieveur, 2 systèmes
- 00.4F.13 Utilisation de systèmes à stent retrieveur, 3 systèmes et plus
- 00.4G Insertion de corps d'obturation vasculaire
EXCL. *Nombre de coils endovasculaires utilisés (00.4A.-)*

- 00.4G.2 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, selon le nombre
EXCL. *Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, selon le nombre (00.4G.3-)*
- 00.4G.21 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 1 filtre
- 00.4G.22 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 2 filtres
- 00.4G.23 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 3 filtres
- 00.4G.24 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 4 filtres
- 00.4G.25 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 5 filtres
- 00.4G.26 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 6 filtres
- 00.4G.27 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 7 filtres
- 00.4G.28 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 8 filtres
- 00.4G.2A Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 9 filtres
- 00.4G.2B Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 10 filtres et plus
- 00.4G.3 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, selon le nombre
- 00.4G.31 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 1 filtre
- 00.4G.32 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 2 filtres
- 00.4G.33 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 3 filtres
- 00.4G.34 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 4 filtres
- 00.4G.35 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 5 filtres et plus
- 00.4G.4 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans les coronaires, selon le nombre
- 00.4G.41 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans les coronaires, 1 filtre
- 00.4G.42 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans les coronaires, 2 filtres
- 00.4G.43 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans les coronaires, 3 filtres
- 00.4G.44 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans les coronaires, 4 filtres
- 00.4G.45 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans les coronaires, 5 filtres et plus
- 00.4G.5 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, selon le nombre
- 00.4G.51 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 1 filtre
- 00.4G.52 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 2 filtres
- 00.4G.53 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 3 filtres
- 00.4G.54 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 4 filtres
- 00.4G.55 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 5 filtres et plus
- 00.4G.6 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, selon le nombre
- 00.4G.61 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 1 filtre
- 00.4G.62 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 2 filtres
- 00.4G.63 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 3 filtres
- 00.4G.64 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 4 filtres
- 00.4G.65 Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 5 filtres et plus
- 00.4G.7 Plugs vasculaires implantés dans le canal artériel de Botal, selon le nombre
- 00.4G.71 Plugs vasculaires implantés dans le canal artériel de Botal, 1 plug
- 00.4G.72 Plugs vasculaires implantés dans le canal artériel de Botal, 2 plugs
- 00.4G.73 Plugs vasculaires implantés dans le canal artériel de Botal, 3 plugs
- 00.4G.74 Plugs vasculaires implantés dans le canal artériel de Botal, 4 plugs et plus
- 00.4G.8 Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, selon le nombre
EXCL. *Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, selon le nombre (00.4G.A-)*
- 00.4G.81 Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 1 plug
- 00.4G.82 Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 2 plugs
- 00.4G.83 Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 3 plugs
- 00.4G.84 Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 4 plugs
- 00.4G.85 Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 5 plugs
- 00.4G.86 Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 6 plugs
- 00.4G.87 Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 7 plugs
- 00.4G.88 Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 8 plugs

00.4G.8A	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 9 plugs	00.4H.1	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, selon le nombre
00.4G.8B	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 10 plugs et plus	00.4H.12	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 2 systèmes de microcathéters
00.4G.A	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, selon le nombre	00.4H.13	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 3 systèmes de microcathéters
00.4G.A1	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 1 plug	00.4H.14	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 4 systèmes de microcathéters
00.4G.A2	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 2 plugs	00.4H.15	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 5 systèmes de microcathéters
00.4G.A3	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 3 plugs	00.4H.16	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, 6 systèmes de microcathéters et plus
00.4G.A4	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 4 plugs	00.4H.2	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux rachidiens, selon le nombre
00.4G.A5	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, 5 plugs et plus	00.4H.22	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux rachidiens, 2 systèmes de microcathéters
00.4G.B	Plugs vasculaires implantés dans les coronaires, selon le nombre	00.4H.23	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux rachidiens, 3 systèmes de microcathéters
00.4G.B1	Plugs vasculaires implantés dans les coronaires, 1 plug	00.4H.24	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux rachidiens, 4 systèmes de microcathéters
00.4G.B2	Plugs vasculaires implantés dans les coronaires, 2 plugs	00.4H.25	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux rachidiens, 5 systèmes de microcathéters
00.4G.B3	Plugs vasculaires implantés dans les coronaires, 3 plugs	00.4H.26	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux rachidiens, 6 systèmes de microcathéters et plus
00.4G.B4	Plugs vasculaires implantés dans les coronaires, 4 plugs	00.4H.3	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur les coronaires, selon le nombre
00.4G.B5	Plugs vasculaires implantés dans les coronaires, 5 plugs et plus	00.4H.32	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur les coronaires, 2 systèmes de microcathéters
00.4G.C	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, selon le nombre	00.4H.33	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur les coronaires, 3 systèmes de microcathéters
00.4G.C1	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 1 plug	00.4H.34	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur les coronaires, 4 systèmes de microcathéters
00.4G.C2	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 2 plugs	00.4H.35	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur les coronaires, 5 systèmes de microcathéters
00.4G.C3	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 3 plugs	00.4H.36	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur les coronaires, 6 systèmes de microcathéters et plus
00.4G.C4	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 4 plugs		
00.4G.C5	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, 5 plugs et plus		
00.4G.D	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, selon le nombre		
00.4G.D1	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 1 plug		
00.4G.D2	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 2 plugs		
00.4G.D3	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 3 plugs		
00.4G.D4	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 4 plugs		
00.4G.D5	Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 5 plus et plus		
00.4H	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales		

00.4H.4	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux intracrâniens, selon le nombre	00.66.00	Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronaire, SAP
00.4H.42	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux intracrâniens, 2 systèmes de microcathéters	00.66.10	Fermeture transluminale percutanée de fistule coronaire
00.4H.43	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux intracrâniens, 3 systèmes de microcathéters	00.66.2	Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA], selon type de ballonnet utilisé EXCL Omettre le code - Intervention vasculaire transluminale percutanée sur les coronaires par lithotripsie (00.66.37)
00.4H.44	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux intracrâniens, 4 systèmes de microcathéters	00.66.20	Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] à ballonnet, SAP
00.4H.45	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux intracrâniens, 5 systèmes de microcathéters	00.66.21	Angioplastie coronaire [PTCA] à ballonnet libérant des substances médicamenteuses Cod. a.: Nombre de ballonnets insérés libérant des substances médicamenteuses (00.4C.1-)
00.4H.46	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux intracrâniens, 6 systèmes de microcathéters et plus	00.66.22	Angioplastie coronaire [PTCA] à ballonnet enduit d'anticorps
00.4H.5	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, selon le nombre	00.66.29	Angioplastie coronaire [PTCA] à ballonnet, autre
00.4H.52	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 2 systèmes de microcathéters	00.66.3	Angioplastie coronaire [PTCA], selon procédé
00.4H.53	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 3 systèmes de microcathéters	00.66.30	Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] par l'athérectomie rotative
00.4H.54	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 4 systèmes de microcathéters	00.66.31	Angioplastie coronaire transluminale percutanée par angioplastie laser
00.4H.55	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 5 systèmes de microcathéters	00.66.32	Angioplastie coronaire transluminale percutanée par athérectomie
00.4H.56	Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, 6 systèmes de microcathéters et plus	00.66.33	Angioplastie coronaire transluminale percutanée par extraction de corps étranger
00.6	Interventions sur les vaisseaux sanguins	00.66.35	Angioplastie coronaire transluminale percutanée par embolisation sélective Cod. a.: Lors d'une embolisation par coil sur les coronaires: Coils endovasculaires implantés dans les coronaires, selon le nombre (00.4A.7-) Lors d'une embolisation par filtres (parapluie) sur les coronaires: Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans les coronaires, selon le nombre (00.4G.4-) Lors d'une embolisation par plugs sur les coronaires: Plugs vasculaires implantés dans les coronaires, selon le nombre (00.4G.B-)
00.66	Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronaire Cod. a.: Implantation de stents coronaires, par voie transluminale percutanée (36.08.-) Le nombre de vaisseaux traités (00.40-00.43) Si effectuée - Intervention vasculaire transluminale percutanée sur les coronaires, thrombolyse sélective (00.66.38) Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur les coronaires, selon le nombre (00.4H.3-) Toute injection de substance thrombolytique (99.10) Toute intervention sur bifurcation de vaisseaux sanguins (00.44)	00.66.36	Angioplastie coronaire transluminale percutanée par thrombectomie
00.66.0	Détail de la sous-catégorie 00.66	00.66.37	Intervention vasculaire transluminale percutanée sur les coronaires par lithotripsie INCL Angioplastie par ballonnet Note: La lithotripsie associe thérapie par ondes de choc et angioplastie par dilatation de ballonnet.
		00.66.38	Intervention vasculaire transluminale percutanée sur les coronaires, thrombolyse sélective
		00.66.99	Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronaire, autre
		00.9	Autres procédures et interventions
		00.90	Type d'implant ou de transplant tissulaire et type de conservation d'organe Cod. a.: Procédure de transplantation d'organe

Note: Les positions suivantes sont des codes supplémentaires. Ils doivent être utilisés pour coder des informations supplémentaires si ces mêmes informations ne sont pas déjà contenues dans le code.

- 00.90.0** **Détail de la sous-catégorie 00.90**
- 00.90.00** **Type d'implant ou de transplant tissulaire et type de conservation d'organe, SAP**
- 00.90.09** **Type d'implant ou de transplant tissulaire et type de conservation d'organe, autre**
- 00.90.3** **Type d'implant ou de transplant tissulaire**
- 00.90.31** **Transplant xénogène**
- 00.90.32** **Implant alloplastique**
- 00.90.4** **Type de conservation d'organe**
- 00.90.41** **Conservation pulsatile d'organe**
- 00.91** **Transplant d'un donneur vivant apparenté**
- Cod. a.:** Procédure de transplantation d'organe
- EXCL.** *Omettre le code - Prélèvement et transplantation de cellules souches hématopoïétiques (41.0A.- - 41.0D.-)*
- Note:** Les positions suivantes sont des codes supplémentaires. Ils doivent être utilisés pour coder des informations supplémentaires si ces mêmes informations ne sont pas déjà contenues dans le code.
- 00.91.0** **Détail de la sous-catégorie 00.91**
- 00.91.00** **Transplant d'un donneur vivant apparenté, SAP**
- 00.91.10** **Transplant autogène, sans préparation externe in vitro**
- 00.91.11** **Transplant autogène, avec préparation externe in vitro**
- Note:** Préparation in vitro d'un prélèvement de tissu autologue
- 00.91.20** **Transplant d'un donneur vivant apparenté, ABO-compatible**
- 00.91.21** **Transplant d'un donneur vivant apparenté, non ABO-compatible**
- 00.91.99** **Transplant d'un donneur vivant apparenté, autre**
- 00.92** **Transplant d'un donneur vivant non-apparenté**
- Cod. a.:** Procédure de transplantation d'organe
- EXCL.** *Omettre le code - Prélèvement et transplantation de cellules souches hématopoïétiques (41.0A.- - 41.0D.-)*
- Note:** Les positions suivantes sont des codes supplémentaires. Ils doivent être utilisés pour coder des informations supplémentaires si ces mêmes informations ne sont pas déjà contenues dans le code.
- 00.92.0** **Détail de la sous-catégorie 00.92**
- 00.92.00** **Transplant d'un donneur vivant non apparenté, SAP**
- 00.92.10** **Transplant d'un donneur vivant non apparenté, ABO-compatible**
- 00.92.11** **Transplant d'un donneur vivant non apparenté, non ABO-compatible**
- 00.92.99** **Transplant d'un donneur non apparenté, autre**
- 00.93** **Transplant d'un cadavre**
- Cod. a.:** Procédure de transplantation d'organe

Note: Les positions suivantes sont des codes supplémentaires. Ils doivent être utilisés pour coder des informations supplémentaires si ces mêmes informations ne sont pas déjà contenues dans le code.

- 00.93.0** **Détail de la sous-catégorie 00.93**
- 00.93.00** **Transplant d'un cadavre, SAP**
- 00.93.20** **Transplant d'un cadavre, ABO-compatible**
- 00.93.21** **Transplant d'un cadavre, non ABO-compatible**
- 00.93.99** **Transplant d'un cadavre, autre**
- 00.94** **Monitoring neurophysiologique peropératoire**
- Contrôle neurophysiologique peropératoire
- Monitoring neurologique
- Monitoring peropératoire
- Neuromonitoring
- INCL.** Contrôle peropératoire des nerfs crâniens, des nerfs périphériques et de la moelle épinière
- EXCL.** *Monitoring de l'oxygénation intracrânienne (PtiO2) (01.16.-)*
- Monitoring de la pression intracrânienne (01.10)*
- Monitoring de la température cérébrale (01.17)*
- Pléthysmogramme (89.58)*
- 00.94.0** **Détail de la sous-catégorie 00.94**
- 00.94.00** **Monitoring neurophysiologique peropératoire, SAP**
- 00.94.1** **Monitoring neurophysiologique peropératoire**
- INCL.** Monitoring électrophysiologique; monitoring par communication vocale lors d'interventions chez le patient éveillé, application d'électrodes de stimulation sur un nerf cérébral, périphérique ou spinal; et/ou mesure de potentiels évoqués; et/ou électrocorticographie avec des électrodes corticales.
- Cod. a.:** Durée du monitoring (00.94.3 ss)
- 00.94.10** **Monitoring du nerf récurrent dans le cadre d'une autre opération [L]**
- 00.94.11** **Monitoring du nerf accessoire dans le cadre d'une autre opération [L]**
- 00.94.12** **Monitoring du nerf hypoglosse dans le cadre d'une autre opération [L]**
- 00.94.17** **Monitoring du nerf facial dans le cadre d'une autre opération [L]**
- EXCL.** *Pendant une parotidectomie totale (26.32)*
- Pendant une sialo-adénectomie partielle (26.31)*
- 00.94.20** **Monitoring de plusieurs nerfs dans le cadre d'une autre opération**
- 00.94.3** **Durée du monitoring neurophysiologique peropératoire**
- 00.94.30** **Monitoring neurophysiologique peropératoire, jusqu'à 4 heures**
- 00.94.31** **Monitoring neurophysiologique peropératoire, de plus de 4 heures jusqu'à 8 heures**
- 00.94.32** **Monitoring neurophysiologique peropératoire, de plus de 8 heures jusqu'à 12 heures**
- 00.94.33** **Monitoring neurophysiologique peropératoire, de plus de 12 heures**

- 00.94.99** **Monitoring neurophysiologique peropératoire, autre**
- 00.95** **Instruction du patient et des personnes référentes**
- Note:** Formation dispensée par des instructeurs dûment formés et leurs équipes selon un schéma prescrit, défini et standardisé par les sociétés médicales et groupes de travail respectifs. Instructions pour patients atteints p. ex. de: diabète sucré, asthme bronchique, BPCO, insuffisance cardiaque, névrodermite, SEP, maladies neuromusculaires, atteintes rhumatismales, mucoviscidose, obésité, épilepsie. Des proches participent régulièrement aux formations lorsque les patients eux-mêmes sont insuffisamment autonomes pour prendre en charge leur traitement.
- 00.95.0** **Détail de la sous-catégorie 00.95**
- 00.95.00** **Instruction du patient et des personnes référentes, SAP**
- 00.95.09** **Instruction du patient et des personnes référentes, autre**
- 00.95.11** **Cours de base**
- Note:** Durée minimum: 2 heures
- 00.95.12** **Instruction générale du patient**
- Note:** Durée: jusqu'à 5 jours, total minimum 20 heures
- 00.95.13** **Instruction approfondie du patient**
- Note:** Durée: 6 jours et plus à raison de 4 heures par jour en moyenne
- 00.95.2** **Instruction du patient lors de diabète sucré (de type 1 ou 2) nouvellement diagnostiqué ou décompensé, selon le nombre de traitements**
- Note:** L'équipe de diabétologie est dirigée par un spécialiste (endocrinologue et diabétologue FMH) et comprend un(e) diététicien(ne) diplômée et un(e) infirmier(ère) en diabétologie diplômé(e). Le conseil diabétique doit être dispensé à raison d'au moins une séance/jour. Une unité de traitement est une séance de conseil d'au moins 30 min. dispensée par le médecin, l'infirmier(ère) en diabétologie diplômé(e) ou le/la diététicien(ne) diplômé(e). Obligation de documentation et échange interdisciplinaire entre les spécialistes impliqués.
- 00.95.20** **Instruction du patient atteint de diabète sucré (de type 1 ou 2) nouvellement diagnostiqué ou décompensé, jusqu'à 2 traitements**
- 00.95.21** **Instruction du patient atteint de diabète sucré (de type 1 ou 2) nouvellement diagnostiqué ou décompensé, 3 à 5 traitements**
- 00.95.22** **Instruction du patient atteint de diabète sucré (de type 1 ou 2) nouvellement diagnostiqué ou décompensé, 6 à 10 traitements**
- 00.95.23** **Instruction du patient atteint de diabète sucré (de type 1 ou 2) nouvellement diagnostiqué ou décompensé, 11 traitements et plus**
- 00.95.3** **Instruction du patient et de ses proches dans les soins de stomie, selon le nombre de traitements**
- Note:** L'équipe des soins de stomie a reçu une formation spécialisée et est dirigée par un médecin spécialiste. Le contrôle de la stomie et l'éventuel remplacement du pansement font partie intégrante du traitement. Une unité de traitement est constituée d'une séance de conseil d'au moins 30 min. dispensée par le médecin ou l'infirmier(ère) diplômé(e) (obligation de documentation).
- 00.95.30** **Instruction du patient et de ses proches dans les soins de stomie, jusqu'à 2 traitements**
- 00.95.31** **Instruction du patient et de ses proches dans les soins de stomie, 3 à 5 traitements**
- 00.95.32** **Instruction du patient et de ses proches dans les soins de stomie, 6 à 10 traitements**
- 00.95.33** **Instruction du patient et de ses proches dans les soins de stomie, 11 traitements et plus**
- 00.95.4** **Formation des parents aux soins des nouveau-nés, semaine de grossesse 24 0/7 - 33 6/7, selon le nombre de séances**
- Note:** Caractéristiques minimales: équipe constituée d'un personnel formé, dirigée par un spécialiste (pédiatre FMH spécialisé en néonatalogie) dans une unité de soins néonataux (au moins de niveau IIB), une unité de traitement étant une séance d'au moins 30 min
- 00.95.41** **Formation des parents aux soins des nouveau-nés, semaine de grossesse 24 0/7 - 33 6/7, jusqu'à 2 séances**
- 00.95.42** **Formation des parents aux soins des nouveau-nés, semaine de grossesse 24 0/7 - 33 6/7, de 3 à 5 séances**
- 00.95.43** **Formation des parents aux soins des nouveau-nés, semaine de grossesse 24 0/7 - 33 6/7, plus de 5 séances**
- 00.97** **Reprogrammation d'un neurostimulateur implanté**
- 00.97.0** **Détail de la sous-catégorie 00.97**
- 00.97.00** **Reprogrammation d'un neurostimulateur implanté, SAP**
- 00.97.10** **Reprogrammation d'un neurostimulateur implanté pour stimulation centrale**
- 00.97.20** **Reprogrammation d'un neurostimulateur implanté pour stimulation rachidienne**
- INCL** Ajustement de la médication
- 00.97.30** **Reprogrammation d'un neurostimulateur implanté pour stimulation périphérique**
- INCL** Ajustement de la médication
- 00.97.99** **Reprogrammation d'un neurostimulateur implanté, autre**
- 00.98** **Recharge et programmation d'une pompe de perfusion programmable totalement implantée**
- 00.98.0** **Détail de la sous-catégorie 00.98**
- 00.98.00** **Recharge et programmation d'une pompe de perfusion programmable totalement implantée, SAP**
- 00.98.10** **Recharge et programmation d'une pompe de perfusion programmable totalement implantée à débit constant, profil journalier variable**
- 00.98.11** **Recharge et programmation d'une pompe de perfusion programmable totalement implantée à débit constant pour perfusion intrathécale et intraventriculaire de médicament**
- 00.98.12** **Ajustement post-opératoire de la dose intrathécale et intraventriculaire de médicament**

- 00.98.99 Recharge et programmation d'une pompe de perfusion programmable totalement implantée, autre**
- 00.99 Autres interventions spéciales**
- Cod. a.:** Mesures spécifiques aux organes
- Note:** Les codes suivants désignent des informations supplémentaires sur des techniques opératoires et méthodes d'imagerie. Ils doivent être utilisés pour codage supplémentaire si ces informations ne sont pas déjà contenues dans le code lui-même.
- 00.99.0 Détail de la sous-catégorie 00.99**
- 00.99.00 Autres interventions spéciales, SAP**
- 00.99.10 Réopération**
- EXCL** *Omettre le code - Opérations des os et des articulations de la colonne vertébrale (7A.-)*
- Note:** Code supplémentaire attribué à la réouverture d'une zone opérée pour traitement d'une complication, pour opération de récurrence ou pour toute opération subséquente dans cette région, pour autant qu'aucun code spécifique n'existe dans les chapitres spécifiques aux organes.
- 00.99.20 Technique microchirurgicale**
- Note:** Une intervention microchirurgicale est une opération effectuée à l'aide d'un ancillaire de microchirurgie et sous un grossissement optique adaptés à la technique opératoire, d'une manière qui épargne au maximum les tissus.
- 00.99.30 Technique laser**
- 00.99.31 Électroporation irréversible**
- 00.99.32 Ultrasons focalisés guidés par IRM (Magnetic Resonance-guided Focused Ultrasound Surgery, MRgFUS)**
- 00.99.4 Techniques mini-invasives et opérations par orifices naturels (NOTES)**
- Note:** Les codes suivants contiennent des informations supplémentaires sur les opérations concernées. Ils doivent être utilisés pour codage supplémentaire si l'information n'est pas déjà contenue dans le code.
- 00.99.40 Technique minimalement invasive**
- Cod. a.:** L'intervention chirurgicale, pour autant que la procédure mini-invasive ne soit pas déjà contenue dans le code
- EXCL** *Laparoscopie en tant que voie d'abord (54.21.20)*
- 00.99.41 Opérations par orifices naturels (NOTES), abord transoral**
- 00.99.42 Opérations par orifices naturels (NOTES), abord transgastrique**
- 00.99.43 Opérations par orifices naturels (NOTES), abord transvaginal**
- 00.99.44 Opérations par orifices naturels (NOTES), abord transcolique**
- 00.99.45 Opérations par orifices naturels (NOTES), abord transvésical**
- 00.99.50 Utilisation d'un robot opératoire**
- 00.99.60 Utilisation d'un système de navigation**
- EXCL** *Chirurgie assistée par ordinateur (00.3)*
- 00.99.70 Techniques de traitement assistées par fluorescence**
- EXCL** *Omettre le code - Angiographie en fluorescence peropératoire (88.59)*
- Omettre le code - Trachéo-bronchoscopie à fluorescence (33.23.13)*
- 00.99.80 Traitement hybride**
- EXCL** *Omettre le code - Mise en place d'une fistule AV à l'aide d'une prothèse hybride à deux composants, implantation transluminale percutanée du composant veineux, ainsi qu'implantation du greffon artériel par chirurgie ouverte (39.27.12)*
- Note:** Procédure combinée associant dans une même séance une technique transluminale percutanée et une technique chirurgicale ouverte dans le cadre de mesures chirurgicales vasculaires ou cardiaques.
- 00.99.9 Codes supplémentaires pour techniques d'imagerie médicale**
- Note:** Ces codes contiennent des informations supplémentaires sur les méthodes d'imagerie si celles-ci ne sont pas déjà contenues dans le code. Ils ne peuvent être utilisés que dans un codage supplémentaire et non de façon autonome.
- 00.99.90 Analyse assistée par ordinateur de données d'imagerie avec évaluation 3D**
- 00.99.91 Technique de reconstruction virtuelle 3D**
- INCL** Fusion de plusieurs méthodes d'imagerie (CT, IRM, US et radiographie)
- 00.99.92 Utilisation peropératoire des méthodes d'imagerie**
- Cod. a.:** Intervention chirurgicale et utilisation du système de navigation
- 00.99.93 Elastographie**
- Note:** Méthode de détermination de la rigidité d'organes parenchymateux ou de tumeurs, combinée à l'ultrasonographie (échographie), l'endosonographie (écho-endoscopie) ou l'IRM
- 00.99.99 Autres interventions spéciales, autre**
- 00.9A Autres matériaux, tissus et techniques opératoires**
- Cod. a.:** Interventions spécifiques aux organes
- Note:** Les codes suivants désignent des informations supplémentaires sur des interventions chirurgicales. Ils doivent être utilisés pour codage supplémentaire si l'information n'est pas déjà contenue dans le code lui-même.
- 00.9A.1 Utilisation d'agrafeuse**
- 00.9A.10 Utilisation d'agrafeuse, SAP**
- 00.9A.11 Agrafage circulaire en chirurgie à ciel ouvert**
- 00.9A.12 Agrafage circulaire par des orifices du corps préexistants**
- 00.9A.13 Agrafage linéaire en chirurgie à ciel ouvert**
- 00.9A.14 Agrafage linéaire par laparoscopie ou thoracoscopie**
- 00.9A.15 Utilisation d'agrafeuse, autre**

- 00.9A.2 Type de matériau utilisé pour la substitution et le renforcement tissulaires**
- 00.9A.20 Type de matériau utilisé pour la substitution et le renforcement tissulaires, SAP**
- 00.9A.21 Matériau non résorbable, sans imprégnation**
Matériau non résorbable, p. ex. polypropylène, polyester et ePTFE
- 00.9A.22 Matériau non résorbable imprégné d'agent antimicrobien**
Imprégnations p. ex. de diacétate de chlorhexidine, de carbonate d'argent
Matériau non résorbable, p. ex. polypropylène, polyester et ePTFE
- 00.9A.23 Matériau non résorbable imprégné de titane**
Matériau non résorbable, p. ex. polypropylène, polyester et ePTFE
- 00.9A.24 Matériau non résorbable, autre imprégnation**
Matériau non résorbable, p. ex. polypropylène, polyester et ePTFE
- 00.9A.25 Matériau composite**
- 00.9A.29 Type de matériau utilisé pour la substitution et le renforcement tissulaires, autre**
- 00.9A.2A Utilisation d'une matrice acellulaire porcine intacte (réticulée ou non)**
Porcine Dermis
- 00.9A.2B Matériau (partiellement) résorbable, synthétique, non imprégné d'agent antimicrobien**
Copolymères de polyglycolide, carbonate de polytriméthylène
- 00.9A.2C Matériau (partiellement) résorbable, synthétique, imprégné d'agent antimicrobien**
Copolymères de polyglycolide, carbonate de polytriméthylène
- 00.9A.2D Matériau (partiellement) résorbable, biologique, non imprégné d'agent antimicrobien**
p. ex. matériau xénogène, collagène
- 00.9A.2E Matériau (partiellement) résorbable, biologique, imprégné d'agent antimicrobien**
p. ex. matériau xénogène, collagène
- 00.9A.3 Utilisation de membranes**
- 00.9A.31 Utilisation d'une membrane plastique ou biologique pour la prévention des adhérences**
- 00.9A.4 Utilisation d'appareils pour la fixation de prothèses vasculaires**
- 00.9A.40 Utilisation d'appareils pour la fixation de prothèses vasculaires, SAP**
- 00.9A.41 Utilisation d'un appareil pour la fixation d'une endoprothèse (stent graft) par vissage**
Utilisation d'une agrafeuse médicale (endostapler) lors de la pose d'une endoprothèse (stent graft)
- 00.9A.49 Utilisation d'appareils pour la fixation de prothèses vasculaires, autres**
- 00.9A.5 Utilisation d'un système endoscopique pour rétablir la continuité d'un tissu**
- 00.9A.50 Utilisation d'un système de fermeture tissulaire par endoscopie, SAP**
- 00.9A.51 Utilisation d'un système endoscopique pour suture**
- 00.9A.52 Utilisation d'un clip en forme d'anneau monté sur l'endoscope**
- 00.9A.59 Utilisation d'un système de fermeture tissulaire par endoscopie, autres**
- 00.9A.6 Utilisation d'implants et de guides spécifiquement adaptés au et fabriqués pour le patient**
- 00.9A.60 Utilisation d'implants et de guides adaptés au et fabriqués spécifiquement pour le patient, SAP**
- 00.9A.61 Utilisation d'implants, spécifiques au patient, fabriqués en préopératoire par imagerie tridimensionnelle**
- 00.9A.62 Utilisation d'implants, spécifiques au patient, adaptés en préopératoire par imagerie tridimensionnelle**
- 00.9A.63 Utilisation peropératoire de guides de navigation (comprend: coupe, forage, le positionnement) de fabrication préopératoire, par imagerie tridimensionnelle, spécifiquement adaptés au patient**
Note: Lors d'ostéotomies pour la correction de malpositions, pour la mise en place de prothèses, pour la résection de tumeurs, pour la reconstruction suite à une fracture et pour les ostéosynthèses
- 00.9A.64 Utilisation d'implants spécifiques au patient, fabriqués en préopératoire par imagerie 3D ainsi que par imprimante 3D**
 INCL. CAD-CAM
- 00.9A.69 Utilisation d'implants et de guides adaptés au et fabriqués spécifiquement pour le patient, autres**
- 00.9A.7 Autre tissu fabriqué par biotechnologie (tissue engineering)**
- 00.9A.71 Utilisation de tissu cultivé (fabriqué par biotechnologie) à partir de fabrication in vitro de tissu par culture cellulaire (Tissue engineering)**
- 00.9A.79 Tissu fabriqué par biotechnologie (tissue engineering), autre**
- 00.9B Procédés spécifiques de contrôle**
Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. Les interventions spécifiques doivent être codées séparément.
- 00.9B.1 Contrôle de la bordure de résection sur coupe**
Note: On entend par chirurgie micrographique (avec contrôle histographique) les interventions dans lesquelles l'excision de la tumeur est faite avec marquage topographique, suivie de l'examen de toute la surface extérieure/bordure de coupe du tissu excisé. L'examen histologique normal ne doit pas être codé avec ces codes.
- 00.9B.11 Contrôle peropératoire de la bordure de résection sur coupes pour examen en extemporané**
Mohs' Micrographic Surgery
Note: Le contrôle peropératoire de la bordure de résection sur coupes pour examen en extemporané est fait par le spécialiste en pathologie ou par le chirurgien (= chirurgie selon Mohs)
- 00.9B.12 Contrôle postopératoire de la bordure de résection sur coupes en paraffine**
Histologie en 3D selon la méthode de Tübingen
- 00.9C Interventions en un temps, main et pied**

Note: Les codes suivants servent à identifier les interventions multiples en un temps à la main ou au pied. Un rayon se réfère aux os du métacarpe et des doigts, ou du métatarse et des orteils. Ainsi, lors d'une intervention au 3e rayon du métacarpe ainsi qu'au 3e doigt, seul un rayon doit être compté. Le code a été subdivisé jusqu'à 5 et plus pour inclure la représentation d'interventions sur plus de 5 doigts ou orteils chez les patients polydactyles. Les interventions sur les vaisseaux et les nerfs doivent chacune être associées à un rayon. Pour les interventions en un temps sur les deux mains, ou les deux pieds, le nombre de rayons métacarpiens et du doigt, ou le nombre de rayons métatarsiens et des orteils par pied, doit être indiqué et différencié par la variable de la latéralité. Les interventions réalisées sur le même nombre de rayons à gauche et à droite peuvent être représentées par l'indication de la variable de latéralité «bilatérale». Les codes spécifiques aux interventions ne doivent être saisis qu'une seule fois, même s'ils ont été réalisés en un temps sur plusieurs rayons. Le code supplémentaire correspondant doit être saisi par type d'intervention, directement sous le code de l'intervention.

Les opérations dans les domaines suivants doivent être prises en compte:

- Opérations des nerfs crâniens et périphériques (04.-)
- Incision, excision et occlusion de vaisseaux (38.-)
- Autres opérations de vaisseaux (39.-)
- Incision, excision et section d'autres os (77.-)
- Autres opérations osseuses à l'exception des os de la face (78.-)
- Réduction de fractures et de luxations (79.-)
- Incision et excision d'articulation (80.-)
- Réparations et opérations plastiques des articulations (81.-)
- Opérations de muscle, tendon et fascia de la main (82.-)
- Opérations de muscle, tendon, fascia et bourse, sauf de la main (83.-)
- Autres techniques concernant le système musculo-squelettique (84.-)

- 00.9C.1 Interventions multiples en un temps sur des rayons métacarpiens et des doigts**
- 00.9C.11 Interventions multiples en un temps sur 2 rayons métacarpiens et des doigts [L]
- 00.9C.12 Interventions multiples en un temps sur 3 rayons métacarpiens et des doigts [L]
- 00.9C.13 Interventions multiples en un temps sur 4 rayons métacarpiens et des doigts [L]
- 00.9C.14 Interventions multiples en un temps sur 5 rayons métacarpiens et des doigts et plus [L]
- 00.9C.2 Interventions multiples en un temps sur des rayons métatarsiens et des orteils**
- 00.9C.21 Interventions multiples en un temps sur 2 rayons métatarsiens et des orteils [L]
- 00.9C.22 Interventions multiples en un temps sur 3 rayons métatarsiens et des orteils [L]
- 00.9C.23 Interventions multiples en un temps sur 4 rayons métatarsiens et des orteils [L]
- 00.9C.24 Interventions multiples en un temps sur 5 rayons métatarsiens et des orteils et plus [L]

- 01 Incisions et excisions du crâne, du cerveau et des méninges cérébrales**
- 01.0 Ponction crânienne**
- 01.01 Ponction cisternale**
Ponction sous-occipitale
EXCL Cisternopneumographie (87.02)
- 01.02 Ponction ventriculaire par cathéter implanté préalablement**
Ponction de tubulure de shunt
- 01.09 Ponction crânienne, autre**
Aspiration crânienne, SAP
Aspiration de l'espace sous-dural
Aspiration: espace sous-arachnoïdien
Ponction de fontanelle antérieure
Ponction sous-durale (à travers la fontanelle)
- 01.1 Techniques diagnostiques concernant le crâne, le cerveau et les méninges**
- 01.10 Monitoring de la pression intracrânienne**
Cod. a.: Abord par la calotte crânienne (01.24.2)
Implantation ou remplacement de capteur de mesure intracrânien (02.99.30)
- 01.11 Biopsie [percutanée] de méninges cérébrales, fermée [à l'aiguille]**
À travers trou de trépan
- 01.11.0 Détail de la sous-catégorie 01.11**
- 01.11.00 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de méninges cérébrales, SAP**
- 01.11.10 Biopsie stéréotaxique fermée [percutanée] [à l'aiguille] de méninges cérébrales**
- 01.11.99 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de méninges cérébrales, autre**
- 01.12 Biopsie de méninges cérébrales à ciel ouvert**
- 01.12.0 Détail de la sous-catégorie 01.12**
- 01.12.00 Biopsie de méninges cérébrales à ciel ouvert, SAP**
- 01.12.10 Biopsie stéréotaxique de méninges cérébrales, à ciel ouvert**
- 01.12.99 Biopsie de méninges cérébrales à ciel ouvert, autre**
- 01.13 Biopsie [percutanée] du cerveau, fermée [à l'aiguille]**
Trou de trépan
- 01.13.0 Détail de la sous-catégorie 01.13**
- 01.13.00 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] du cerveau, SAP**
- 01.13.10 Biopsie stéréotaxique fermée [percutanée] [à l'aiguille] du cerveau**
- 01.13.99 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] du cerveau, autre**
- 01.14 Biopsie du cerveau à ciel ouvert**
- 01.14.0 Détail de la sous-catégorie 01.14**
- 01.14.00 Biopsie du cerveau à ciel ouvert, SAP**
- 01.14.10 Biopsie stéréotaxique du cerveau à ciel ouvert**
- 01.14.99 Biopsie du cerveau à ciel ouvert, autre**
- 01.15 Biopsie du crâne**
- 01.16 Monitoring de l'oxygénation intracrânienne (PtiO2)**
Pression partielle d'oxygène dans le parenchyme cérébral (PbtO2)
- 01.16.0 Détail de la sous-catégorie 01.16**
- 01.16.00 Monitoring de l'oxygénation intracrânienne (PtiO2), SAP**
- 01.16.09 Monitoring de l'oxygénation intracrânienne (PtiO2), autre**
- 01.16.11 Monitoring de l'oxygénation intracrânienne (PtiO2), invasif**
Cod. a.: Craniotomie, abord par la calotte crânienne (01.24.2)
Implantation ou remplacement de capteur de mesure intracrânien (02.99.30)
- 01.16.12 Monitoring de l'oxygénation intracrânienne (PtiO2), non invasif**
Monitoring de l'oxygénation intracrânienne par spectroscopie proche infrarouge NIRS périopérateur, non invasif
- 01.17 Monitoring de la température cérébrale**
Cod. a.: Abord par la calotte crânienne (01.24.2)
Implantation ou remplacement de capteur de mesure intracrânien (02.99.30)
- 01.18 Autres techniques diagnostiques concernant le cerveau et les méninges cérébrales**
EXCL Angiographie d'artère cérébrale (88.41)
Autre radiogramme contraste de cerveau et crâne (87.02)
Électroencéphalographie (89.14.-)
Examen neurologique (89.13)
Monitoring de l'oxygénation intracrânienne (PtiO2) (01.16.-)
Monitoring de la pression intracrânienne (01.10)
Monitoring de la température cérébrale (01.17)
Phlébographie de la tête et du cou (88.61)
Pneumo-encéphalogramme (87.01)
Scintigraphie cérébrale (92.12)
Scintigraphie de la tête, NCA (92.11)
Stimulation magnétique transcrânienne (89.1B.-)
Thermographie cérébrale (88.81)
Tomographie axiale computerisée de la tête (87.03)
Tomographie de la tête, autre (87.04)
Ultrasonographie diagnostique de tête et de cou (88.71)
- 01.18.0 Détail de la sous-catégorie 01.18**
- 01.18.00 Autres techniques diagnostiques concernant le cerveau et les méninges cérébrales, SAP**
- 01.18.10 Biopsie fermée (à l'aiguille) de vaisseau intracrânien [L]**
- 01.18.11 Biopsie stéréotaxique fermée (à l'aiguille) de vaisseau intracrânien [L]**
- 01.18.19 Biopsie fermée (à l'aiguille) de vaisseau intracrânien, autre [L]**
- 01.18.20 Biopsie de vaisseau intracrânien à ciel ouvert [L]**
- 01.18.21 Biopsie stéréotaxique de vaisseau intracrânien, à ciel ouvert [L]**
- 01.18.29 Biopsie de vaisseau intracrânien à ciel ouvert, autre [L]**

- 01.18.99 **Autres techniques diagnostiques concernant le cerveau et les méninges cérébrales, autre**
- 01.19 **Technique diagnostique concernant le crâne, autre**
EXCL *Diaphanoscopie du crâne (89.16)*
- 01.2 **Craniotomie et craniectomie**
EXCL *Autre orbitotomie (16.09)*
Décompression de fracture du crâne (02.02)
Exploration de l'orbite oculaire (16.01-16.02)
- 01.21 **Incision et drainage de sinus crânien**
- 01.23 **Réouverture de site de craniotomie**
 Recraniotomie
- 01.23.0 **Détail de la sous-catégorie 01.23**
- 01.23.00 **Réouverture de site de craniotomie [Recraniotomie], SAP**
- 01.23.10 **Recraniotomie avec mise en place de drain**
- 01.23.20 **Recraniotomie avec ablation de matériel alloplastique ou de réservoir médicamenteux des os crâniens**
- 01.23.21 **Recraniotomie avec ablation de matériel alloplastique ou de réservoir médicamenteux de l'espace épidual**
- 01.23.29 **Recraniotomie avec ablation d'autre matériel**
- 01.23.99 **Recraniotomie, autre**
- 01.24 **Autre craniotomie**
 Craniotomie pour évacuation d'abcès épidual
 Craniotomie pour évacuation d'hématome extradural
 Décompression crânienne
 Exploration crânienne
 Trépanation crânienne
EXCL *Ablation de corps étranger avec incision du cerveau (01.39)*
- 01.24.0 **Détail de la sous-catégorie 01.24**
- 01.24.00 **Autre craniotomie, SAP**
- 01.24.10 **Autre craniotomie avec décompression**
- 01.24.11 **Autre craniotomie pour évacuation d'hématome épidual**
- 01.24.12 **Autre craniotomie pour évacuation d'empyème épidual**
- 01.24.13 **Autre craniotomie, insertion de matériel alloplastique ou de réservoir médicamenteux dans les os crâniens ou l'espace épidual**
- 01.24.14 **Autre craniotomie, ablation de matériel alloplastique ou de réservoir médicamenteux des os crâniens ou de l'espace épidual**
- 01.24.15 **Autre craniotomie, extraction de corps étranger des os crâniens ou de l'espace épidual**
- 01.24.16 **Autre craniotomie pour autre drainage de liquide épidual ou pour d'autres raisons**
- 01.24.2 **Craniotomie, abord par la calotte crânienne**
 Cod. a.: La procédure diagnostique ou thérapeutique respective, si la voie d'abord n'est pas déjà contenue dans le code.
EXCL *Craniotomie en tant qu'intervention chirurgicale séparée (01.24.10 - 01.24.16)*
 Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. Ils ne doivent être utilisés que pour indiquer la voie d'abord dans le cadre d'une opération.
- 01.24.20 **Craniotomie, abord par la calotte crânienne, SAP**
- 01.24.21 **Trépanation de la calotte crânienne comme voie d'abord**
- 01.24.22 **Craniotomie stéréotaxique, abord par la calotte crânienne**
- 01.24.29 **Craniotomie, abord par la calotte crânienne, autre**
- 01.24.3 **Abord de la base du crâne**
 Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. Ils ne doivent être utilisés que pour indiquer la voie d'abord dans le cadre d'une opération.
- 01.24.30 **Abord de la base du crâne, SAP**
- 01.24.31 **Abord de la base du crâne, voie transorale**
- 01.24.32 **Abord de la base du crâne, voie transorale, avec division du voile du palais**
- 01.24.33 **Abord de la base du crâne, voie transorale, avec division du voile du palais ainsi que du palais osseux**
- 01.24.34 **Abord de la base du crâne, voie transsphénoïdale**
- 01.24.35 **Abord de la base du crâne, voie transthermoïdale**
- 01.24.36 **Abord de la base du crâne, voie transmastoiïdienne**
- 01.24.37 **Abord de la base du crâne, voie translabyrinthique**
- 01.24.38 **Abord de la base du crâne, voie transpyramidale**
- 01.24.39 **Abord de la base du crâne, autre**
- 01.24.3A **Abord de la base du crâne, voie transcondyloïde**
- 01.24.3B **Abord de la base du crâne, voie transorbitaire**
- 01.24.3C **Abord de la base du crâne, avec ostéotomie type Le Fort I**
- 01.24.3D **Abord de la base du crâne, voie transnasale-transcribriforme**
- 01.24.3E **Abord de la base du crâne, voie transnasale-transclivale**
- 01.24.3F **Abord de la base du crâne, voie transorale-transclivale**
- 01.24.3G **Abord de la base du crâne, voie transnasale-transptérygoïdienne**
- 01.24.99 **Autre craniotomie, autre**
- 01.25 **Autre craniectomie**
 Débridement du crâne, SAP
 Séquestrectomie du crâne
EXCL *Débridement de fracture compliquée du crâne (02.02)*
Ouverture de suture crânienne (02.01)
- 01.25.0 **Détail de la sous-catégorie 01.25**
- 01.25.00 **Autre craniectomie, SAP**
- 01.25.10 **Autre craniectomie avec décompression**
- 01.25.11 **Autre craniectomie pour évacuation d'hématome épidual**
- 01.25.12 **Autre craniectomie pour évacuation d'empyème épidual**
- 01.25.13 **Autre craniectomie, extraction de corps étranger des os crâniens ou de l'espace épidual**

- 01.25.14 Autre craniectomie, insertion de matériel alloplastique ou de réservoir médicamenteux dans les os crâniens ou l'espace épidural
- 01.25.19 Autre craniectomie pour drainage de liquide épidural ou pour d'autres raisons
- 01.25.20 Autre craniectomie, recraniectomie avec mise en place de drain
- 01.25.21 Autre craniectomie, recraniectomie pour ablation de matériel alloplastique ou de réservoir médicamenteux des os crâniens ou de l'espace épidural
- 01.25.99 Autre craniectomie, autre
- 01.26 Insertion et remplacement de cathéter dans la cavité crânienne ou le tissu cérébral
 Cod. a.: Toute intervention simultanée (par ex. résection (01.59))
 EXCL Insertion de cathéter(s) intracrânien(s) par trou(s) de trépan (01.28)
- 01.27 Enlèvement de cathéter(s) de cavité crânienne ou de tissu cérébral
- 01.27.0 Détail de la sous-catégorie 01.27
- 01.27.00 Enlèvement de cathéter(s) de la cavité crânienne ou de tissu cérébral, SAP
- 01.27.10 Enlèvement d'un cathéter intracérébral pour perfusion intraventriculaire
- 01.27.99 Enlèvement de cathéter(s) de la cavité crânienne ou de tissu cérébral, autre
- 01.28 Insertion de cathéter(s) intracrâniens par trou(s) de trépan
 Convection enhanced delivery
 Insertion stéréotaxique de cathéter(s) intracrânien(s)
 Livraison convection-augmentée (CED) *
 Cod. a.: Perfusion de la substance thérapeutique
 EXCL Insertion de cathéter(s) dans la cavité crânienne ou tissu cérébral (01.26)
- 01.29 Révision sans remplacement de cathéter(s) de la cavité crânienne ou de tissu cérébral
- 01.29.0 Détail de la sous-catégorie 01.29
- 01.29.00 Révision sans remplacement de cathéter(s) de la cavité crânienne ou de tissu cérébral, SAP
- 01.29.10 Révision stéréotaxique sans remplacement de cathéter(s) intracérébral(aux) pour perfusion intraventriculaire
- 01.29.99 Révision sans remplacement de cathéter(s) de la cavité crânienne ou de tissu cérébral, autre
- 01.3 Incision du cerveau et des méninges cérébrales
- 01.31 Incision des méninges cérébrales
- 01.31.0 Détail de la sous-catégorie 01.31
- 01.31.00 Incision des méninges cérébrales, SAP
- 01.31.10 Incision des méninges cérébrales pour évacuation d'un hématome sous-dural (hygrome)
- 01.31.11 Incision des méninges cérébrales pour évacuation d'un empyème sous-dural
- 01.31.20 Incision des méninges cérébrales pour drainage de liquide sous-dural et sous-arachnoïdien
- 01.31.99 Incision des méninges cérébrales, autre
- 01.32 Lobotomie et tractotomie
 Cingulotomie percutanée (radiofréquence)
 Division de faisceau cérébral
 Division de tissu cérébral
- 01.32.0 Détail de la sous-catégorie 01.32
- 01.32.00 Lobotomie et tractotomie, SAP
- 01.32.10 Lobotomie et tractotomie, cingulotomie
- 01.32.11 Lobotomie et tractotomie, transection sous-piale
- 01.32.12 Lobotomie et tractotomie, lobotomie multiples
- 01.32.20 Lobotomie et tractotomie, interruption stéréotaxique de systèmes de communication nerveuse
- 01.32.99 Lobotomie et tractotomie, autre
- 01.39 Autre incision du cerveau
 Amygdalo-hippocampotomie
 EXCL Libération d'adhérence corticale (02.91)
- 01.39.0 Détail de la sous-catégorie 01.39
- 01.39.00 Autre incision du cerveau, SAP
- 01.39.10 Autre incision du cerveau pour évacuation d'hématome intracérébral
- 01.39.11 Autre incision du cerveau pour évacuation d'abcès intracérébral
- 01.39.19 Autre incision du cerveau, évacuation d'autre liquide intracérébral
- 01.39.20 Autre incision du cerveau, évacuation stéréotaxique d'hématome intracrânien
- 01.39.21 Autre incision du cerveau, évacuation stéréotaxique d'abcès intracrânien
- 01.39.29 Autre incision du cerveau, évacuation stéréotaxique d'autre liquide intracrânien
- 01.39.30 Autre incision du cerveau, extraction de corps étranger intracérébral
- 01.39.40 Mise en place de dispositif de drainage externe de liquide céphalo-rachidien (ventriculaire, cisternal, sous-dural)
- 01.39.41 Mise en place de réservoir de liquide céphalo-rachidien (ventriculaire, cisternal, sous-dural)
- 01.39.42 Enlèvement de réservoir de liquide céphalo-rachidien (ventriculaire, cisternal, sous-dural)
- 01.39.50 Enlèvement d'implant intracrânien
 P. ex. pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intraventriculaire, neuroprothèse ou capteur de mesure intracrânien
- 01.39.99 Autre incision du cerveau, autre
- 01.4 Opération du thalamus et du globus pallidum
- 01.41 Opération du thalamus
 Chimiothalamectomie
 Incision du thalamus *
 Thalamotomie
 EXCL Par radiochirurgie stéréotaxique (92.30-92.39)
- 01.42 Opération du globus pallidum
 Incision du globus pallidum *
 Pallidoansectomie
 Pallidotomie
 EXCL Par radiochirurgie stéréotaxique (92.30-92.39)
- 01.5 Autre excision ou destruction de tissus cérébraux ou méninges
- 01.51 Excision et destruction de lésion ou tissu du cerveau et des méninges cérébrales

- EXCL.** Biopsie des méninges cérébrales (01.11.-, 01.12.-)
- 01.51.0 **Détail de la sous-catégorie 01.51**
- 01.51.00 **Excision et destruction de lésion ou tissu du cerveau et des méninges cérébrales, SAP**
- 01.51.1 **Excision de tissu ou de lésion méningée cérébrale**
- 01.51.10 **Excision de tissu tumoral des méninges cérébrales avec préparation de tissus adjacents infiltrés**
- 01.51.19 **Excision de tissu ou de lésion méningée cérébrale, autre**
- 01.51.2 **Excision de lésion ou tissu du cerveau**
- 01.51.21 **Excision de tissu intracérébral de tumeur primaire**
- 01.51.22 **Excision de tissu intracérébral de tumeur d'origine non cérébrale**
- 01.51.29 **Excision de lésion ou tissu du cerveau, autre**
- 01.51.3 **Destruction de lésion ou de tissu des méninges**
- 01.51.31 **Destruction de lésion ou de tissu des méninges**
- 01.51.4 **Destruction de lésion ou tissu du cerveau**
Thermoablation (induite au laser)
- INCL.** Insertion de cathéter, intracérébrale
Cod. a.: Abord par la calotte crânienne (01.24.2-)
- 01.51.41 **Destruction de tissu intracérébral de tumeur primaire**
- 01.51.42 **Destruction de tissu intracérébral de tumeur d'origine non cérébrale**
- 01.51.49 **Destruction de tissus ou de lésion du cerveau, autre**
- 01.52 **Hémisphérectomie**
- 01.52.0 **Détail de la sous-catégorie 01.52**
- 01.52.00 **Hémisphérectomie, SAP [L]**
- 01.52.10 **Hémisphérectomie, tissu intracérébral de tumeur cérébrale primaire [L]**
- 01.52.11 **Hémisphérectomie, tissu intracérébral de tumeur cérébrale d'origine non cérébrale [L]**
- 01.52.99 **Hémisphérectomie, autre [L]**
- 01.53 **Lobectomie cérébrale**
- 01.53.0 **Détail de la sous-catégorie 01.53**
- 01.53.00 **Lobectomie du cerveau, SAP [L]**
- 01.53.10 **Lobectomie du cerveau, tissu intracérébral de tumeur cérébrale primaire [L]**
- 01.53.11 **Lobectomie du cerveau, tissu intracérébral de tumeur cérébrale d'origine non cérébrale [L]**
- 01.53.99 **Lobectomie du cerveau, autre [L]**
- 01.59 **Autre excision ou destruction de tissus cérébraux ou méninges, autre**
EXCL. Biopsie du cerveau (01.13.-, 01.14.-)
Par radiochirurgie stéréotaxique (92.30.- - 92.39.-)
- 01.6 **Excision et destruction de lésion crânienne**
Excision de tissu de granulation du crâne
EXCL. Biopsie du crâne (01.15)
Séquestrectomie du crâne (01.25)
- 01.6X **Excision et destruction de lésion crânienne**
Excision de lésion du crâne osseux et des méninges cérébrales
- 01.6X.0 **Détail de la sous-catégorie 01.6X**
- 01.6X.00 **Excision et destruction de lésion crânienne, SAP**
- 01.6X.10 **Excision et destruction de tissu tumoral de la base du crâne**
- 01.6X.11 **Excision et destruction de tissu tumoral de la calotte crânienne**
- 01.6X.20 **Excision et destruction d'autre tissu pathologique de la base du crâne**
- 01.6X.21 **Excision et destruction d'autre tissu pathologique de la calotte crânienne**
- 01.6X.22 **Excision et destruction d'autre tissu pathologique de la base et de la calotte crâniennes (avec méninges)**
- 01.6X.99 **Excision et destruction de lésion crânienne, autre**
- 02 **Autres opérations du crâne, du cerveau et des méninges cérébrales**
- 02.0 **Cranioplastie**
Plastie crânienne *
EXCL. Cranioplastie avec réparation synchrone d'encéphalocèle (02.12)
- 02.01 **Ouverture de suture crânienne**
Craniectomie en bandelettes
Craniectomie linéaire
- 02.02 **Élévation de fragments osseux résultant de fracture du crâne**
Débridement de fracture compliquée du crâne
Décompression de fracture crânienne
Désembarrure de fracture crânienne *
Réduction de fracture du crâne
Cod. a.: Tout débridement simultané du cerveau (01.59)
EXCL. Débridement du crâne, SAP (01.25)
Enlèvement de tissu bourgeonnant du cerveau (01.6)
- 02.03 **Confection de volet osseux crânien**
Réparation du crâne avec volet osseux
- 02.04 **Grefte d'os crânien**
Grefte péricrânienne (auto- ou hétérogène)
- 02.04.0 **Détail de la sous-catégorie 02.04**
- 02.04.00 **Grefte d'os crânien, SAP**
- 02.04.10 **Grefte d'os crânien, voûte du crâne**
Cod. a.: Prélèvement de greffon osseux
- 02.04.99 **Grefte d'os crânien, autre**
- 02.05 **Insertion de plaques osseuses crâniennes**
Remplacement de plaque crânienne
EXCL. Insertion de plaques au niveau des os faciaux (76.92.-)
- 02.05.0 **Détail de la sous-catégorie 02.05**
- 02.05.00 **Insertion de plaques osseuses crâniennes, SAP**
- 02.05.10 **Insertion d'un implant CAD au niveau des os de la boîte crânienne sans participation des os de la face, défaut simple**
- 02.05.11 **Insertion d'un implant CAD au niveau des os de la boîte crânienne sans participation des os de la face, défaut important ou complexe**
- 02.05.20 **Insertion d'un implant CAD au niveau des os de la boîte crânienne avec participation orbitaire, temporale ou frontale, jusqu'à 2 régions**

- 02.05.30** Insertion d'un implant CAD au niveau des os de la boîte crânienne avec participation de plusieurs régions de la face, 3 régions et plus
- 02.05.41** Réinsertion de plaque osseuse autologue au niveau de la boîte crânienne
- 02.05.99** Insertion de plaques osseuses crâniennes, autre
- 02.06** Autre ostéoplastie crânienne
Réparation du crâne, SAP
Révision de fragment osseux du crâne
EXCL Cranioplastie avec réparation de méninges cérébrales (02.12.00 - 02.12.99)
Grefe d'os crânien (02.04)
- 02.06.0** Détail de la sous-catégorie 02.06
- 02.06.00** Autre ostéoplastie crânienne, SAP
- 02.06.10** Cranioplastie fronto-orbitaire pour transposition
- 02.06.20** Reconstruction de la boîte crânienne sans participation des os faciaux, avec un implant simple (ciment osseux, matériau alloplastique)
- 02.06.30** Reconstruction de la boîte crânienne et des os faciaux avec un implant simple (ciment osseux, matériau alloplastique)
- 02.06.99** Ostéoplastie crânienne, autre
- 02.07** Enlèvement de plaque crânienne
EXCL Ablation et remplacement simultané de plaques aux os crâniens (02.05)
- 02.1** Réparation de méninges cérébrales
EXCL Marsupialisation de lésion cérébrale (01.59)
- 02.11** Suture simple de la dure-mère cérébrale
- 02.12** Autre réparation de méninges cérébrales
Fermeture de fistule de liquide cérébro-spinal
Grefe de la dure-mère *
Grefe durale
Patch sous-durale
Réparation d'encéphalocèle avec cranioplastie synchrone
- 02.12.0** Détail de la sous-catégorie 02.12
- 02.12.00** Autre réparation de méninges cérébrales, SAP
- 02.12.10** Autre réparation de méninges cérébrales sans cranioplastie
- 02.12.20** Autre réparation de méninges cérébrales avec cranioplastie
- 02.12.21** Autre duroplastie avec cranioplastie de la convexité
- 02.12.22** Autre duroplastie avec cranioplastie de la charnière crânio-cervicale
- 02.12.3** Duroplastie transnasale
- 02.12.31** Duroplastie fronto-basale avec lambeau pédiculé
- 02.12.99** Autre réparation de méninges cérébrales, autre
- 02.13** Ligature de vaisseaux méningés
Ligature de l'artère méningée moyenne
Ligature du sinus longitudinal
- 02.14** Excision du plexus choroïde
Cautérisation du plexus choroïde
- 02.2** Ventriculostomie
Anastomose entre ventricule cérébral et cisterna magna
- Anastomose entre ventricule cérébral et espace sous-arachnoïdien cervical
Insertion de valve de Holter
Intubation ventriculo-cisternale
Opération de Torkildsen *
- 02.3** Dérivation ventriculaire externe (crâne)
INCL Dérivation avec insertion de valve
- 02.31** Drainage ventriculaire vers les structures de la tête et du cou
Dérivation ventriculo-mastoïde
Shunt du ventricule cérébral au nasopharynx
- 02.32** Drainage ventriculaire vers le système circulatoire
Dérivation ventriculo-auriculaire
Dérivation ventriculo-cave
- 02.33** Drainage ventriculaire vers la cavité thoracique
Anastomose ventriculo-pleurale
- 02.34** Drainage ventriculaire vers la cavité et les organes abdominaux
Ventriculo-cholécystostomie
Ventriculo-péritonéostomie
- 02.35** Drainage ventriculaire vers le système urinaire
Drainage ventriculaire vers l'uretère
- 02.39** Autres drainages ventriculaires
Drainage ventriculaire vers la moelle osseuse
Drainage ventriculaire vers site extracrânien, NCA
- 02.4** Révision, ablation, irrigation de drain ventriculaire
- 02.41** Irrigation et exploration de drain ventriculaire
Exploration de shunt ventriculo-péritonéal au site ventriculaire
INCL Reprogrammation de drain ventriculo-péritonéal
- 02.41.0** Détail de la sous-catégorie 02.41
- 02.41.00** Irrigation et exploration de drain ventriculaire, SAP
- 02.41.10** Irrigation et exploration de drain ventriculaire, partie centrale
- 02.41.20** Irrigation et exploration de drain ventriculaire, partie périphérique
EXCL Révision de la partie péritonéale d'un cathéter distal de shunt ventriculaire (54.95)
- 02.41.99** Irrigation et exploration de drain ventriculaire, autre
- 02.42** Réinsertion de drain ventriculaire
Réinsertion de valve de Holter
Remplacement de cathéter ventriculaire
Révision de shunt ventriculo-péritonéal au site ventriculaire
- 02.42.0** Détail de la sous-catégorie 02.42
- 02.42.00** Réinsertion de drain ventriculaire, SAP
- 02.42.10** Réinsertion de drain ventriculaire, partie centrale
- 02.42.20** Réinsertion de drain ventriculaire, partie périphérique
EXCL Révision de la partie péritonéale d'un cathéter distal de shunt ventriculaire (54.95)
- 02.42.99** Réinsertion de drain ventriculaire, autre

02.43 Ablation de drain ventriculaire**02.5 Opérations complexes des méninges et des vaisseaux sanguins intracrâniens**

Cod. a.: Pontage ou shunt vasculaire extra-intracrânien (39.28)

Pontage ou shunt vasculaire intra-intracrânien (39.2A)

02.51 Syngiase**INCL**

Craniotomie

Dissection d'artère cutanée (artère temporale superficielle, artère occipitale, artère auriculaire)

Incision de l'arachnoïde

Incision de la dure-mère

02.51.0 Détail de la sous-catégorie 02.51**02.51.00 Syngiase, SAP****02.51.11 EDAS (encéphalo-duro-artério-syngiase)**

Note: Application d'une artère et de la dure-mère inversée sur le cortex cérébral

02.51.12 EDAS (encéphalo-duro-artério-syngiase), application de la dure-mère inversée sur le cortex cérébral**02.51.13 EDAS (encéphalo-duro-artério-syngiase), application d'une artère et de la dure-mère inversée sur le cortex cérébral****02.51.14 EMS (encéphalo-myo-syngiase)**

Note: Implantation du muscle temporal sur le cortex cérébral (y compris préparation du muscle)

02.51.15 EGPS (encéphalo-galéo-périosto-syngiase)

Note: Application de galéa aponévrotique et de périoste sur le cortex cérébral

02.51.99 Syngiase, autre**02.9 Autres opérations du crâne, du cerveau et des méninges cérébrales****EXCL***Opération de l'épiphyse (07.17, 07.51-07.59)**Opération de l'hypophyse (07.13-07.15, 07.61-07.79)***02.91 Libération d'adhérences corticales****02.92 Réparation du cerveau****02.93 Interventions sur ou avec électrode(s) pour neurostimulation intracrânienne**

Implantation ou remplacement d'électrodes du trou ovale

Implantation ou remplacement d'électrodes en bandes

Implantation ou remplacement d'électrodes profondes

Implantation ou remplacement de grilles sous-durales

Implantation ou remplacement de pointes épidurales

Implantation ou remplacement de récepteur électroencéphalographique

Note: La mise en place d'un cadre stéréotaxique est comprise dans le code.

02.93.0 Détail de la sous-catégorie 02.93**02.93.00 Interventions sur ou avec électrode(s) pour neurostimulation intracrânienne, SAP****02.93.09 Interventions sur ou avec électrode(s) pour neurostimulation intracrânienne, autre****02.93.3 Implantation ou remplacement d'électrodes pour neurostimulation intracrânienne**

Cod. a.: Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne (02.97.1-)

02.93.30 Implantation ou remplacement d'électrodes pour neurostimulation intracrânienne, SAP**02.93.31 Implantation ou remplacement de micro-électrode(s) temporaire(s) de dérivation et de stimulation monoloculaire****02.93.32 Implantation ou remplacement de micro-électrode(s) temporaire(s) de dérivation et de stimulation multiloculaire****02.93.33 Implantation ou remplacement de micro-électrode(s) permanente(s) de dérivation et de stimulation monoloculaire****02.93.34 Implantation ou remplacement de micro-électrode(s) permanente(s) de dérivation et de stimulation multiloculaire****02.93.39 Implantation ou remplacement d'électrodes pour neurostimulation intracrânienne, autre****02.93.4 Révision sans remplacement d'électrodes pour neurostimulation intracrânienne**

Cod. a.: Révision sans remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne (02.97.2-)

02.93.40 Révision sans remplacement d'électrodes pour neurostimulation intracrânienne, SAP**02.93.41 Révision sans remplacement d'électrodes pour neurostimulation intracrânienne, stéréotaxique, système permanent à une électrode pour stimulation permanente****02.93.42 Révision sans remplacement d'électrodes pour neurostimulation intracrânienne, stéréotaxique, système permanent à plusieurs électrodes pour stimulation permanente****02.93.49 Révision sans remplacement d'électrodes pour neurostimulation intracrânienne, autre****02.93.5 Enlèvement des électrodes pour neurostimulation intracrânienne****02.93.51 Enlèvement des électrodes pour neurostimulation intracrânienne**

Cod. a.: Enlèvement d'un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne (02.97.3-)

EXCL

Omettre le code - Implantation ou remplacement d'électrodes pour neurostimulation intracrânienne (02.93.3-)

02.94 Insertion ou remplacement de matériel de traction crânienne ou dispositif de halo

Pose ou remplacement d'une pince d'extension *

02.95 Ablation de matériel de traction crânienne

(pince d'extension) (halo) *

02.96 Insertion d'électrodes sphénoïdales**EXCL**

Omettre le code - Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur avec électrodes intégrées pour stimulation du ganglion sphéno-palatin (GSP) (02.9A.11)

02.97 Interventions sur ou avec un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne**02.97.0 Détail de la sous-catégorie 02.97****02.97.00 Interventions sur ou avec un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne, SAP****02.97.09 Interventions sur ou avec un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne, autre**

02.97.1	Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne	02.98.12	Implantation ou remplacement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intraventriculaire à débit constant
	Cod. a.: Implantation ou remplacement d'électrodes pour neurostimulation centrale (02.93.3-)	02.98.19	Implantation ou remplacement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intraventriculaire, autre
02.97.10	Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne, SAP	02.98.2	Révision sans remplacement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intraventriculaire
02.97.11	Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne, système à une électrode, non rechargeable	02.98.21	Révision sans remplacement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intraventriculaire
02.97.12	Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne, système à plusieurs électrodes, non rechargeable	02.98.3	Enlèvement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intraventriculaire
02.97.14	Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne, système à plusieurs électrodes, rechargeable, omnidirectionnel	02.98.31	Enlèvement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intraventriculaire
02.97.15	Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne, système à plusieurs électrodes, rechargeable, bidirectionnel	02.99	Autre opération du crâne, du cerveau et des méninges cérébrales
02.97.19	Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne, autre		Note: La mise en place d'un cadre stéréotaxique est comprise dans le code.
02.97.2	Révision sans remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne	02.99.0	Détail de la sous-catégorie 02.99
	Cod. a.: Révision sans remplacement d'électrodes pour neurostimulation intracrânienne (02.93.4-)	02.99.00	Autre opération du crâne, du cerveau et des méninges cérébrales, SAP
02.97.21	Révision sans remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne	02.99.10	Interventions stéréotaxiques au niveau du liquide céphalo-rachidien
02.97.3	Enlèvement d'un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne	02.99.11	Implantation et explantation stéréotaxique de matériel radioactif en tant qu'intervention indépendante
	Cod. a.: Enlèvement des électrodes pour neurostimulation intracrânienne (02.93.5-)		Produits radiopharmaceutiques
	EXCL. <i>Omettre le code - Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne (02.97.1-)</i>	02.99.12	Implantation stéréotaxique de tissus dans le crâne, le cerveau et les méninges cérébrales
02.97.31	Enlèvement d'un neurostimulateur pour neurostimulation intracrânienne	02.99.13	Instillation stéréotaxique de médicaments en tant qu'intervention indépendante
02.98	Interventions sur ou avec une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intraventriculaire	02.99.14	Implantation, révision ou remplacement stéréotaxique de cathéter(s) intracérébral(aux) pour perfusion intraventriculaire
02.98.0	Détail de la sous-catégorie 02.98	02.99.20	Conversion d'une dérivation (drainage) de liquide céphalo-rachidien en une dérivation multiple
02.98.00	Interventions sur ou avec une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intraventriculaire, SAP	02.99.29	Autre révision et enlèvement de dérivation de liquide céphalo-rachidien
02.98.09	Interventions sur ou avec une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intraventriculaire, autres	02.99.30	Implantation ou remplacement de capteur de mesure intracrânien
02.98.1	Implantation ou remplacement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intraventriculaire	02.99.31	Révision sans remplacement de capteur de mesure intracrânien
02.98.10	Implantation ou remplacement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intraventriculaire, SAP	02.99.40	Implantation ou remplacement de neuroprothèse
02.98.11	Implantation ou remplacement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intraventriculaire avec profil journalier variable programmable	02.99.41	Révision sans remplacement de neuroprothèse
		02.99.50	Implantation et enlèvement de système de cathéter à ballonnet pour brachythérapie intracérébrale
		02.99.90	Autre opération stéréotaxique du crâne, du cerveau et des méninges cérébrales
		02.99.99	Autre opération du crâne, du cerveau et des méninges cérébrales, autre
		02.9A	Interventions sur ou avec neurostimulateur avec électrodes intégrées pour neurostimulation intracrânienne
		02.9A.0	Détail de la sous-catégorie 02.9A
		02.9A.00	Interventions sur ou avec neurostimulateur avec électrodes intégrées pour neurostimulation intracrânienne, SAP

- 02.9A.09 Interventions sur ou avec neurostimulateur avec électrodes intégrées pour neurostimulation intracrânienne, autre
- 02.9A.1 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur avec électrodes intégrées pour neurostimulation intracrânienne
- 02.9A.11 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur avec électrodes intégrées pour stimulation du ganglion sphéno-palatinal (GSP) [L]
- 02.9A.2 Révision sans remplacement d'un neurostimulateur avec électrodes intégrées pour neurostimulation intracrânienne
- 02.9A.21 Révision sans remplacement d'un neurostimulateur avec électrodes intégrées pour stimulation du ganglion sphéno-palatinal (GSP) [L]
- 02.9A.3 Enlèvement d'un neurostimulateur avec électrodes intégrées pour neurostimulation intracrânienne
EXCL Omettre le code - Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur avec électrodes intégrées pour neurostimulation intracrânienne (02.9A.1-)
- 02.9A.31 Enlèvement d'un neurostimulateur avec électrodes intégrées pour stimulation du ganglion sphéno-palatinal (GSP) [L]
- 03 Opérations de la moelle épinière et des autres structures du canal rachidien
EXCL Opérations des os et des articulations de la colonne vertébrale (7A.-)
- 03.0 Exploration et décompression des structures du canal rachidien
- 03.01 Ablation de corps étranger dans le canal rachidien
 Extraction de corps étranger situé dans la partie épidurale ou intradurale (intraspinale)
- 03.03 Laminotomie, laminectomie et laminoplastie
 Décompression par laminotomie, hémilaminectomie, laminectomie, laminoplastie
 Cod. a.: Abord de la colonne vertébrale (03.04.-)
 Note: Un segment est la distance qui s'étend sur deux vertèbres. Deux vertèbres correspondent donc à un segment, trois vertèbres à deux segments, etc.
- 03.03.0 Détail de la sous-catégorie 03.03
- 03.03.00 Laminotomie, laminectomie et laminoplastie, SAP
- 03.03.09 Laminotomie, laminectomie et laminoplastie, autre
- 03.03.1 Laminotomie, selon le nombre de segments
- 03.03.11 Laminotomie, 1 segment
- 03.03.12 Laminotomie, 2 segments
- 03.03.13 Laminotomie, 3 segments
- 03.03.14 Laminotomie, 4 segments
- 03.03.15 Laminotomie, 5 segments
- 03.03.16 Laminotomie, 6 segments
- 03.03.17 Laminotomie, 7 segments
- 03.03.18 Laminotomie, 8 segments
- 03.03.1A Laminotomie, 9 segments
- 03.03.1B Laminotomie, 10 segments et plus
- 03.03.2 Hémilaminectomie, selon le nombre de segments
- 03.03.21 Hémilaminectomie, 1 segment
- 03.03.22 Hémilaminectomie, 2 segments
- 03.03.23 Hémilaminectomie, 3 segments
- 03.03.24 Hémilaminectomie, 4 segments
- 03.03.25 Hémilaminectomie, 5 segments
- 03.03.26 Hémilaminectomie, 6 segments
- 03.03.27 Hémilaminectomie, 7 segments
- 03.03.28 Hémilaminectomie, 8 segments
- 03.03.2A Hémilaminectomie, 9 segments
- 03.03.2B Hémilaminectomie, 10 segments et plus
- 03.03.3 Laminectomie, selon le nombre de segments
- 03.03.31 Laminectomie, 1 segment
- 03.03.32 Laminectomie, 2 segments
- 03.03.33 Laminectomie, 3 segments
- 03.03.34 Laminectomie, 4 segments
- 03.03.35 Laminectomie, 5 segments
- 03.03.36 Laminectomie, 6 segments
- 03.03.37 Laminectomie, 7 segments
- 03.03.38 Laminectomie, 8 segments
- 03.03.3A Laminectomie, 9 segments
- 03.03.3B Laminectomie, 10 segments et plus
- 03.03.4 Laminoplastie, selon le nombre de segments
- 03.03.41 Laminoplastie, 1 segment
- 03.03.42 Laminoplastie, 2 segments
- 03.03.43 Laminoplastie, 3 segments
- 03.03.44 Laminoplastie, 4 segments
- 03.03.45 Laminoplastie, 5 segments
- 03.03.46 Laminoplastie, 6 segments
- 03.03.47 Laminoplastie, 7 segments
- 03.03.48 Laminoplastie, 8 segments
- 03.03.4A Laminoplastie, 9 segments
- 03.03.4B Laminoplastie, 10 segments et plus
- 03.04 Abord de la colonne vertébrale
EXCL Omettre le code - Opérations des os et des articulations de la colonne vertébrale (7A.-)
 Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. Ils ne doivent être utilisés que pour indiquer la voie d'abord dans le cadre d'une opération.
 Un segment est la distance qui s'étend sur deux vertèbres. Deux vertèbres correspondent donc à un segment, trois vertèbres à deux segments, etc.
- 03.04.1 Abord de la charnière crânio-cervicale
- 03.04.11 Abord de la charnière crânio-cervicale, par voie transorale
- 03.04.12 Abord de la charnière crânio-cervicale, par voie dorsale et dorsolatérale
- 03.04.19 Abord de la charnière crânio-cervicale, autre
- 03.04.2 Abord de la colonne cervicale
INCL Jonction cervico-thoracique
- 03.04.21 Abord de la colonne cervicale, par voie dorsale et dorsolatérale, 1 segment
- 03.04.22 Abord de la colonne cervicale, par voie dorsale et dorsolatérale, 2 segments
- 03.04.23 Abord de la colonne cervicale, par voie dorsale et dorsolatérale, 3 segments et plus
- 03.04.24 Abord de la colonne cervicale, par voie ventrale, 1 segment

- 03.04.25 Abord de la colonne cervicale, par voie ventrale, 2 segments
- 03.04.26 Abord de la colonne cervicale, par voie ventrale, 3 segments et plus
- 03.04.29 Abord de la colonne cervicale, autre
- 03.04.3 Abord de la colonne thoracique
INCL Jonction thoraco-lombaire
- 03.04.31 Abord de la colonne thoracique, par voie dorsale et dorsolatérale, 1 segment
- 03.04.32 Abord de la colonne thoracique, par voie dorsale et dorsolatérale, 2 segments
- 03.04.33 Abord de la colonne thoracique, par voie dorsale et dorsolatérale, 3 segments et plus
- 03.04.34 Abord de la colonne thoracique, par voie ventrale, 1 segment
INCL Abord de la colonne thoracique par voie transpleurale et rétropleurale
- 03.04.35 Abord de la colonne thoracique, par voie ventrale, 2 segments
INCL Abord de la colonne thoracique par voie transpleurale et rétropleurale
- 03.04.36 Abord de la colonne thoracique, par voie ventrale, 3 segments et plus
INCL Abord de la colonne thoracique par voie transpleurale et rétropleurale
- 03.04.39 Abord de la colonne thoracique, autre
- 03.04.4 Abord de la colonne lombaire
INCL Jonction lombo-sacrée
- 03.04.41 Abord de la colonne lombaire, par voie dorsale et dorsolatérale, 1 segment
- 03.04.42 Abord de la colonne lombaire, par voie dorsale et dorsolatérale, 2 segments
- 03.04.43 Abord de la colonne lombaire, par voie dorsale et dorsolatérale, 3 segments et plus
- 03.04.44 Abord de la colonne lombaire, par voie ventrale, 1 segment
INCL Abord de la colonne lombaire par voie transpéritonéale et rétropéritonéale
- 03.04.45 Abord de la colonne lombaire, par voie ventrale, 2 segments
INCL Abord de la colonne lombaire par voie transpéritonéale et rétropéritonéale
- 03.04.46 Abord de la colonne lombaire, par voie ventrale, 3 segments et plus
INCL Abord de la colonne lombaire par voie transpéritonéale et rétropéritonéale
- 03.04.49 Abord de la colonne lombaire, autre
- 03.04.5 Abord du sacrum et du coccyx
- 03.04.51 Abord du sacrum et du coccyx, par voie dorsale
- 03.04.52 Abord du sacrum et du coccyx, par voie ventrale
- 03.04.59 Abord du sacrum et du coccyx, autre
- 03.05 Incision du canal rachidien, de la moelle épinière et des méninges rachidiennes
- 03.05.0 Détail de la sous-catégorie 03.05
- 03.05.00 Incision du canal rachidien, de la moelle épinière et des méninges rachidiennes, SAP
- 03.05.09 Incision du canal rachidien, de la moelle épinière et des méninges rachidiennes, autre
- 03.05.1 Incision du canal rachidien, de la moelle épinière et des méninges rachidiennes pour drainage de liquide
- 03.05.11 Incision du canal rachidien pour drainage de liquide épidual
- 03.05.12 Incision de la moelle épinière et des méninges rachidiennes pour drainage de liquide sous-dural
- 03.05.13 Incision de la moelle épinière et des méninges rachidiennes pour drainage de liquide intramédullaire
- 03.05.2 Incision du canal rachidien, de la moelle épinière et des méninges rachidiennes pour évacuation d'hématome, empyème et abcès
- 03.05.21 Incision du canal rachidien pour évacuation d'hématome ou empyème épidual
- 03.05.22 Incision de la moelle épinière et des méninges rachidiennes pour évacuation d'hématome ou empyème sous-dural
- 03.05.23 Incision de la moelle épinière et des méninges rachidiennes pour évacuation d'hématome ou abcès intramédullaire
- 03.09 Exploration et décompression des structures du canal rachidien, autre
 Exploration radiculaire
 Foraminotomie
EXCL Drainage LCR par anastomose (03.71-03.79)
 Ponction lombaire (03.31)
- 03.1 Section de racine nerveuse intraspinale
 Radiculotomie *
 Rhizotomie
 Section chirurgicale de racine nerveuse *
- 03.2 Chordotomie
- 03.21 Chordotomie percutanée
 Chordotomie stéréotaxique
- 03.29 Chordotomie, autre
 Chordotomie, SAP
 Opération de Bishoff *
 Section transversale de faisceau de la moelle épinière
 Tractotomie de la moelle épinière (un temps) (deux temps)
- 03.3 Techniques diagnostiques concernant la moelle épinière et les structures du canal rachidien
- 03.31 Ponction lombaire
 Ponction lombaire pour enlèvement de colorant
EXCL Myélographie de contraste (87.21)
- 03.32 Biopsie de la moelle épinière et des méninges rachidiennes
- 03.32.0 Détail de la sous-catégorie 03.32
- 03.32.00 Biopsie de la moelle épinière ou des méninges rachidiennes, SAP
- 03.32.09 Biopsie de la moelle épinière ou des méninges rachidiennes, autre
- 03.32.1 Biopsie fermée de la moelle épinière ou des méninges rachidiennes
 Biopsie à l'aiguille de la moelle épinière ou des méninges rachidiennes
 Biopsie percutanée de la moelle épinière ou des méninges rachidiennes
- 03.32.11 Biopsie fermée de la moelle épinière
- 03.32.12 Biopsie fermée des méninges rachidiennes
- 03.32.2 Biopsie ouverte de la moelle épinière ou des méninges rachidiennes

- 03.32.21 Biopsie ouverte de la moelle épinière
- 03.32.22 Biopsie ouverte des méninges rachidiennes
- 03.39 Techniques diagnostiques concernant la moelle épinière et le rachis, autre
EXCL Radiographie de la colonne (87.21-87.29)
- 03.4 Excision ou destruction de lésion de la moelle épinière ou de méninges rachidiennes
 Curetage de moelle épinière et de méninge rachidienne
 Débridement de moelle épinière et de méninge rachidienne
 Marsupialisation de kyste de moelle épinière et de méninge rachidienne
 Résection de moelle épinière et de méninge rachidienne
EXCL Biopsie de moelle épinière et méninge rachidienne (03.32)
- 03.4X Excision ou destruction de lésion de la moelle épinière ou des méninges rachidiennes
- 03.4X.0 Détail de la sous-catégorie 03.4X
- 03.4X.00 Excision ou destruction de lésion de la moelle épinière ou des méninges rachidiennes, SAP
- 03.4X.10 Excision ou destruction de tissu tumoral de la moelle épinière (intramédullaire)
- 03.4X.11 Excision ou destruction de tissu tumoral de méninges et d'os rachidiens
- 03.4X.12 Excision ou destruction de tissu tumoral de racine nerveuse intrarachidienne et de ganglion intraspinal
- 03.4X.19 Excision ou destruction de tissu tumoral de la moelle épinière et des méninges rachidiennes, autre
- 03.4X.20 Excision ou destruction d'autre lésion de la moelle épinière (intramédullaire)
- 03.4X.21 Excision ou destruction d'autre lésion des méninges rachidiennes
- 03.4X.22 Excision ou destruction d'autre lésion de racine nerveuse intrarachidienne et de ganglion intraspinal
- 03.4X.29 Excision ou destruction d'autre lésion de la moelle épinière et des méninges rachidiennes, autre
- 03.4X.99 Excision ou destruction de lésion de la moelle épinière et des méninges rachidiennes, autre
- 03.5 Opérations plastiques de structures du canal rachidien
- 03.51 Réparation de méningocèle spinale
 Opération de Gardner *
 Réparation de méningocèle, SAP
- 03.52 Réparation de myéломéningocèle
- 03.59 Autres réparations et opérations plastiques de structures médullaires
 Réparation de méninge rachidienne, SAP
 Réparation de moelle épinière, SAP
 Réparation de spina-bifida, SAP
- 03.59.0 Détail de la sous-catégorie 03.59
- 03.59.00 Autres réparations et opérations plastiques de structures médullaires, SAP
- 03.59.10 Autres réparations et opérations plastiques de structures médullaires, fermeture de diastématomyélie
- 03.59.11 Autres réparations et opérations plastiques de structures médullaires, section de filum terminale
- 03.59.12 Autres réparations et opérations plastiques de structures médullaires, fermeture de fistule rachidienne
- 03.59.13 Autres réparations et opérations plastiques de structures médullaires, plastie de la dure-mère [duroplastie] rachidienne
- 03.59.99 Autres réparations et opérations plastiques de structures médullaires, autre
- 03.6 Libération d'adhérences de moelle épinière et de racine nerveuse
- 03.7 Dérivation (shunt) de méninge rachidienne
INCL Drainage avec valve
- 03.71 Dérivation (shunt) sous-arachnoïde (lombo) - péritonéal
- 03.72 Dérivation (shunt) sous-arachnoïde (lombo)-urétéral
- 03.79 Dérivation de méninges rachidiennes, autre
 Anastomose pleuro-durale
 Anastomose salpingo-durale
 Drainage lombaire-sous-arachnoïde, SAP
- 03.8 Injection d'agent destructeur dans le canal rachidien
EXCL Destruction de tissu de disque intervertébral (7A.31)
- 03.9 Autres opérations de la moelle épinière et des structures du canal rachidien
- 03.90 Insertion de cathéter dans le canal rachidien pour perfusion de substances thérapeutiques ou palliatives
 Cod. a.: Implantation ou remplacement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intrathécale et épidurale (03.9B.1-)
 Note: Insertion de cathéter dans espace épidural, sous-arachnoïdien ou sous-dural du canal rachidien avec perfusion intermittente ou continue de substance thérapeutique (avec mise en place de n'importe quel réservoir)
- 03.90.0 Détail de la sous-catégorie 03.90
- 03.90.00 Insertion de cathéter dans le canal rachidien pour perfusion de substances thérapeutiques ou palliatives, SAP
- 03.90.10 Insertion ou remplacement de cathéter pour perfusion intrathécale et épidurale, cathéter temporaire pour perfusion d'essai
- 03.90.11 Insertion ou remplacement de cathéter pour perfusion intrathécale et épidurale, cathéter permanent pour perfusion continue
- 03.90.99 Insertion de cathéter dans le canal rachidien pour perfusion de substances thérapeutiques ou palliatives, autre
- 03.91 Injection d'anesthésique et d'analgésique dans le canal rachidien
INCL Anesthésie péridurale en injection unique ou par cathéter
 Infiltration et perfusion d'anesthésique et d'analgésique dans le canal rachidien
- 03.91.0 Détail de la sous-catégorie 03.91
- 03.91.00 Injection d'anesthésique et d'analgésique dans le canal rachidien, SAP
- 03.91.09 Injection d'anesthésique et d'analgésique dans le canal rachidien, autre
- 03.91.11 Injection d'anesthésique et d'analgésique dans le canal rachidien pour traitement de la douleur
- 03.91.21 Injection d'anesthésique dans le canal rachidien pour anesthésie lors d'examen et interventions

<p>Note: Ce code est un code supplémentaire. Il ne doit être utilisé que pour les examens, interventions et mesures normalement effectués sans anesthésie ni analgésie.</p> <p>03.92 Injection d'autre agent dans le canal rachidien Injection intrathécale de stéroïde Perfusion subarachnoïdienne de solution saline refroidie</p> <p>EXCL <i>Injection d'agent destructeur dans le canal rachidien (03.8)</i> <i>Myélographie de contraste (87.21)</i></p> <p>03.93 Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur rachidien Cod. a.: Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation d'autres structures du canal rachidien (03.9A.2-) Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation épidurale (03.9A.1-)</p> <p>03.93.0 Détail de la sous-catégorie 03.93</p> <p>03.93.00 Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur rachidien, SAP</p> <p>03.93.10 Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur épidural temporaire, système à une électrode, stimulation d'essai</p> <p>03.93.11 Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur épidural temporaire, système à plusieurs électrodes, stimulation d'essai</p> <p>03.93.20 Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur épidural permanent par voie percutanée, système à une électrode, stimulation continue</p> <p>03.93.21 Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur épidural permanent par voie percutanée, système à plusieurs électrodes, stimulation continue</p> <p>03.93.22 Implantation ou remplacement par voie chirurgicale ouverte d'électrode(s) de neurostimulateur épidural permanent, système à une électrode, stimulation continue</p> <p>03.93.23 Implantation ou remplacement par voie chirurgicale ouverte d'électrode(s) de neurostimulateur épidural permanent, système à plusieurs électrodes, stimulation continue</p> <p>03.93.30 Implantation ou remplacement d'électrode sous-durale pour stimulation de racine antérieure</p> <p>03.93.99 Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur rachidien, autre</p> <p>03.94 Enlèvement d'électrodes de neurostimulateur rachidien Cod. a.: Enlèvement d'un neurostimulateur pour neurostimulation de racine antérieure (03.9A.42) Enlèvement d'un neurostimulateur pour neurostimulation épidurale (03.9A.41)</p> <p>EXCL <i>Omettre le code - Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur rachidien (03.93.-)</i></p> <p>03.94.0 Détail de la sous-catégorie 03.94</p> <p>03.94.00 Enlèvement d'électrodes de neurostimulateur rachidien, SAP</p>	<p>03.94.10 Enlèvement d'électrode(s) de neurostimulateur épidural, électrode en baguette, système à une électrode</p> <p>03.94.11 Enlèvement d'électrode(s) de neurostimulateur épidural, électrode en baguette, système à plusieurs électrodes</p> <p>03.94.20 Enlèvement d'électrode(s) de neurostimulateur épidural, électrode à plaque, système à une électrode</p> <p>03.94.21 Enlèvement d'électrode(s) de neurostimulateur épidural, électrode à plaque, système à plusieurs électrodes</p> <p>03.94.30 Enlèvement d'électrode(s) de neurostimulateur sous-dural pour stimulation de racine antérieure</p> <p>03.94.99 Enlèvement d'électrodes de neurostimulateur rachidien, autre</p> <p>03.95 Spinal blood patch Patch de sang autologue épidural *</p> <p>03.96 Dénervation percutanée de facette</p> <p>03.96.0 Détail de la sous-catégorie 03.96</p> <p>03.96.00 Dénervation percutanée de facette, SAP</p> <p>03.96.10 Dénervation percutanée de facette, par incision</p> <p>03.96.11 Dénervation percutanée de facette, par thermocoagulation</p> <p>03.96.12 Dénervation percutanée de facette, par cryodénervation</p> <p>03.96.99 Dénervation percutanée de facette, autre</p> <p>03.97 Révision de shunt de méninge rachidienne</p> <p>03.98 Ablation de shunt de méninge rachidienne</p> <p>03.99 Autre opération de la moelle épinière et du canal rachidien</p> <p>03.99.0 Détail de la sous-catégorie 03.99</p> <p>03.99.00 Autre opération de la moelle épinière et du canal rachidien, SAP</p> <p>03.99.09 Autre opération de la moelle épinière et du canal rachidien, autre</p> <p>03.99.1 Opération de vaisseaux intramédullaires</p> <p>03.99.10 Opération de vaisseau(x) intramédullaire(s) (ligature, destruction, résection)</p> <p>03.99.19 Opération de vaisseaux intramédullaires, autre</p> <p>03.99.2 Opération des voies d'écoulement du liquide céphalo-rachidien</p> <p>03.99.20 Opération des voies d'écoulement du liquide céphalo-rachidien, mise en place de réservoir sous-cutané de LCR</p> <p>03.99.21 Opération des voies d'écoulement du liquide céphalo-rachidien, révision de réservoir sous-cutané de LCR, de cathéter ou de pompe à médicament pour perfusion intrathécale et épidurale</p> <p>03.99.22 Opération sur les voies d'écoulement du liquide céphalo-rachidien, enlèvement de réservoir sous-cutané de LCR</p> <p>03.99.29 Opération des voies d'écoulement du liquide céphalo-rachidien, autre</p> <p>03.99.3 Révision sans remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur rachidien</p> <p>03.99.30 Révision sans remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur rachidien, électrode en baguette, système à une électrode</p>
--	---

- 03.99.31 Révision sans remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur rachidien, électrode en baguette, système à plusieurs électrodes
- 03.99.32 Révision sans remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur rachidien, électrode à plaque, système à une électrode
- 03.99.33 Révision sans remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur rachidien, électrode à plaque, système à plusieurs électrodes
- 03.99.34 Révision sans remplacement d'électrode(s) d'un neurostimulateur de racine antérieure
- 03.99.4 Révision et ablation de cathéter pour perfusion intrathécale et épidurale
- 03.99.40 Révision sans remplacement de cathéter pour perfusion intrathécale et épidurale
- 03.99.41 Ablation de cathéter pour perfusion intrathécale et épidurale
- 03.9A Interventions sur ou avec un neurostimulateur pour stimulation de la moelle épinière et des structures du canal rachidien
- 03.9A.0 Détail de la sous-catégorie 03.9A
- 03.9A.00 Interventions sur ou avec un neurostimulateur pour stimulation de la moelle épinière et de structures du canal rachidien, SAP
- 03.9A.09 Interventions sur ou avec un neurostimulateur pour stimulation de la moelle épinière et des structures du canal rachidien, autre
- 03.9A.1 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation épidurale
Cod. a.: Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur épidural (03.93.10 - 03.93.23)
- 03.9A.10 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation épidurale, SAP
- 03.9A.11 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation épidurale, système à une électrode, non rechargeable
- 03.9A.12 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation épidurale, système à plusieurs électrodes, non rechargeable
- 03.9A.13 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation épidurale, système à plusieurs électrodes, rechargeable
- 03.9A.19 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation épidurale, autre
- 03.9A.2 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation d'autres structures du canal rachidien
- 03.9A.21 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation de racine antérieure
Cod. a.: Implantation ou remplacement d'électrode sous-durale pour stimulation de racine antérieure (03.93.30)
EXCL. *Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation de la vessie (57.9A.1-)*
- 03.9A.3 Révision sans remplacement d'un neurostimulateur pour stimulation de la moelle épinière et des structures du canal rachidien
- 03.9A.31 Révision sans remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation épidurale
Cod. a.: Révision sans remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur épidurale (03.99.30 - 03.99.33)
- 03.9A.32 Révision sans remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation de racine antérieure
Cod. a.: Révision sans remplacement d'électrode(s) d'un neurostimulateur de racine antérieure (03.99.34)
EXCL. *Révision sans remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation de la vessie (57.9A.2-)*
- 03.9A.4 Retrait d'un neurostimulateur pour stimulation de la moelle épinière et des structures du canal rachidien
- 03.9A.41 Enlèvement d'un neurostimulateur pour neurostimulation épidurale
Cod. a.: Enlèvement d'électrode(s) de neurostimulateur épidural (03.94.10 - 03.94.21)
EXCL. *Omettre le code - Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation épidurale (03.9A.1-)*
- 03.9A.42 Enlèvement d'un neurostimulateur pour stimulation de racine antérieure
Cod. a.: Enlèvement d'électrode(s) d'un neurostimulateur sous-dural pour stimulation de racine antérieure (03.94.30)
EXCL. *Enlèvement d'un neurostimulateur pour neurostimulation de la vessie (57.9A.3-)
Omettre le code - Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation de racine antérieure (03.9A.21)*
- 03.9B Interventions sur ou avec une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intrathécale et épidurale
- 03.9B.0 Détail de la sous-catégorie 03.9B
- 03.9B.00 Interventions sur ou avec une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intrathécale et épidurale, SAP
- 03.9B.09 Interventions sur ou avec une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intrathécale et épidurale, autres
- 03.9B.1 Implantation ou remplacement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intrathécale et épidurale
- 03.9B.10 Implantation ou remplacement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intrathécale et épidurale, SAP
- 03.9B.11 Implantation ou remplacement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intrathécale et épidurale avec profil journalier variable programmable
- 03.9B.12 Implantation ou remplacement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intrathécale et épidurale à débit constant

- 03.9B.19 Implantation ou remplacement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intrathécale et épidurale, autre
- 03.9B.2 Révision sans remplacement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intrathécale et épidurale
- 03.9B.21 Révision sans remplacement d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intrathécale et épidurale
- 03.9B.3 Ablation d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intrathécale et épidurale
- 03.9B.31 Ablation d'une pompe de perfusion totalement implantable pour perfusion intrathécale et épidurale
- 04 Opérations des nerfs crâniens et périphériques**
- Cod. a.: En cas d'intervention à la main ou au pied - Interventions en un temps, main et pied (00.9C.-)
- 04.0 Incision, section et excision de nerf crânien et périphérique**
- EXCL.** *Neurectomie optico-ciliaire (12.79)*
Sympathectomie et excision de ganglions sympathiques (05.21-05.29)
- 04.01 Excision d'un neurinome acoustique**
- EXCL.** *Par radiochirurgie stéréotaxique (92.3)*
- 04.01.0 Détail de la sous-catégorie 04.01**
- 04.01.00 Excision de neurinome du nerf auditif, SAP [L]
- 04.01.10 Excision de neurinome du nerf auditif par craniotomie [L]
- 04.01.11 Excision de neurinome du nerf auditif, par voie translabirynthique [L]
- 04.01.99 Excision de neurinome du nerf auditif, autre [L]
- 04.02 Section du nerf trijumeau [L]**
Neurotomie nerf trijumeau *
Neurotomie rétro-gassérienne
Opération de Spiller-Frazier *
- 04.03 Section ou écrasement d'autres nerfs crâniens et périphérique**
- EXCL.** *Section de nerf de glande surrénale (07.42)*
Section de nerf laryngien (31.91)
Section de nerf phrénique pour collapsus de poumon (33.31)
Section du nerf glossopharyngien (29.92)
Vagotomie (44.00-44.03)
- 04.03.0 Détail de la sous-catégorie 04.03**
- 04.03.00 Section ou écrasement d'autres nerfs crâniens et périphérique, SAP
- 04.03.10 Section ou écrasement du nerf acoustique [L]
- 04.03.11 Section ou écrasement de segment intracrânien d'autre nerf cérébral et ganglion nerveux [L]
- 04.03.20 Section ou écrasement de nerf cérébral extracrânien [L]
- 04.03.30 Section ou écrasement du plexus brachial [L]
- 04.03.31 Section ou écrasement de nerf de l'épaule [L]
- 04.03.32 Section ou écrasement de nerf du bras et de la main [L]
- 04.03.33 Section ou écrasement de nerf du tronc et du membre inférieur [L]
- 04.03.99 Section ou écrasement d'autres nerfs crâniens et périphériques, autre
- 04.04 Autre incision de nerfs crâniens et périphérique**
- 04.04.0 Détail de la sous-catégorie 04.04**
- 04.04.00 Autre incision de nerf crânien et périphérique, SAP
- 04.04.10 Autre incision du nerf acoustique [L]
- 04.04.11 Autre incision de segment intracrânien d'autre nerf cérébral et ganglion nerveux [L]
- 04.04.20 Autre incision de nerf cérébral extracrânien [L]
- 04.04.30 Autre incision du plexus brachial [L]
- 04.04.31 Autre incision de nerf de l'épaule [L]
- 04.04.32 Autre incision de nerf du bras et de la main [L]
- 04.04.33 Autre incision de nerf du tronc et du membre inférieur [L]
- 04.04.99 Autre incision de nerf crânien et périphérique, autre
- 04.05 Excision et destruction de ganglion de Gasser**
Thermocoagulation de ganglion de Gasser *
- 04.05.0 Détail de la sous-catégorie 04.05**
- 04.05.00 Excision et destruction de ganglion de Gasser, SAP [L]
- 04.05.10 Excision de ganglion de Gasser [L]
- 04.05.20 Destruction de ganglion de Gasser [L]
- 04.05.99 Excision et destruction de ganglion de Gasser, autre [L]
- 04.06 Autre excision de ganglion de nerf crânien ou périphérique**
- 04.06.0 Détail de la sous-catégorie 04.06**
- 04.06.00 Autre excision de ganglion de nerf crânien ou périphérique, SAP
- 04.06.10 Excision de ganglion intracrânien
- 04.06.20 Excision d'autre ganglion périphérique
- 04.06.99 Autre excision de ganglion de nerf crânien ou périphérique, autre
- 04.07 Autre excision ou avulsion de nerfs crâniens et périphérique**
Curetage de nerf périphérique
Débridement de nerf périphérique
Excision de névrome périphérique [de Morton]
Excision de névrome périphérique y compris par radiochirurgie *
Résection de nerf périphérique
- EXCL.** *Biopsie de nerf crânien ou périphérique (04.11-04.12)*
- 04.07.0 Détail de la sous-catégorie 04.07**
- 04.07.00 Autre excision ou avulsion de nerf crânien et périphérique, SAP
- 04.07.10 Excision (prélèvement) de nerf pour greffe
- 04.07.11 Ablation de greffon nerveux
- 04.07.20 Autre excision ou avulsion de nerf intracrânien [L]
- 04.07.30 Autre excision ou avulsion de nerf cérébral extracrânien [L]
- 04.07.40 Autre excision ou avulsion du plexus brachial [L]
- 04.07.41 Autre excision ou avulsion de nerf de l'épaule [L]
- 04.07.42 Autre excision ou avulsion de nerf du bras et de la main [L]

<p>04.07.43 Autre excision ou avulsion de nerf du tronc et du membre inférieur [L]</p> <p>04.07.99 Autre excision ou avulsion de nerf crânien et périphérique, autre [L]</p> <p>04.08 Fenestration des gaines du nerf optique</p> <p>04.08.0 Détail de la sous-catégorie 04.08</p> <p>04.08.00 Fenestration des gaines du nerf optique, SAP [L]</p> <p>04.08.10 Autres opérations du nerf optique [L]</p> <p>04.08.99 Fenestration des gaines du nerf optique, autre [L]</p> <p>04.1 Techniques diagnostiques concernant le système nerveux périphérique</p> <p>04.11 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de nerf et ganglion crânien ou périphérique</p> <p>04.11.0 Détail de la sous-catégorie 04.11</p> <p>04.11.00 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de nerf et ganglion crânien ou périphérique, SAP</p> <p>04.11.10 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de nerf cérébral intracrânien [L]</p> <p>04.11.20 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de nerf cérébral extracrânien [L]</p> <p>04.11.30 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] du plexus brachial [L]</p> <p>04.11.31 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de nerf du bras et de la main [L]</p> <p>04.11.39 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] d'autre nerf [L]</p> <p style="margin-left: 20px;">INCL Épaule, tronc</p> <p>04.11.40 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de nerf du membre inférieur [L]</p> <p style="margin-left: 20px;">INCL Plexus lombo-sacré, aine et plancher pelvien</p> <p>04.11.99 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de nerf et ganglion crânien ou périphérique, autre [L]</p> <p>04.12 Biopsie ouverte de nerf et ganglion crânien ou périphérique</p> <p>04.12.0 Détail de la sous-catégorie 04.12</p> <p>04.12.00 Biopsie ouverte de nerf et ganglion crânien ou périphérique, SAP [L]</p> <p>04.12.10 Biopsie ouverte de nerf crânien intracrânien [L]</p> <p>04.12.20 Biopsie ouverte de nerf crânien extracrânien [L]</p> <p>04.12.30 Biopsie ouverte du plexus brachial [L]</p> <p>04.12.31 Biopsie ouverte de nerf de l'épaule [L]</p> <p>04.12.32 Biopsie ouverte de nerf du bras et de la main [L]</p> <p>04.12.33 Biopsie ouverte de nerf du tronc [L]</p> <p>04.12.34 Biopsie ouverte de nerf du plexus lombo-sacré [L]</p> <p>04.12.35 Biopsie ouverte de nerf du membre inférieur [L]</p> <p>04.12.99 Biopsie ouverte de nerf et ganglion crânien ou périphérique, autre [L]</p> <p>04.19 Autres techniques diagnostiques concernant un nerf ou un ganglion crânien ou périphérique</p> <p style="margin-left: 20px;">EXCL Examen neurologique (89.13)</p> <p>04.19.0 Détail de la sous-catégorie 04.19</p> <p>04.19.00 Autres techniques diagnostiques concernant un nerf ou un ganglion crânien ou périphérique, SAP</p> <p>04.19.10 Utilisation d'un système d'endoscopie pour intervention sur le système nerveux</p>	<p>Note: Ceci est un code supplémentaire. La procédure diagnostique ou thérapeutique correspondante doit faire l'objet d'un codage séparé si l'information n'est pas déjà contenue dans le code.</p> <p>04.19.99 Autres techniques diagnostiques concernant un nerf ou un ganglion crânien ou périphérique, autre</p> <p>04.2 Destruction de nerf et ganglion crânien et périphérique</p> <p style="margin-left: 20px;">Ablation par radiofréquence</p> <p style="margin-left: 20px;">Destruction de nerf crânien ou périphérique par cryoanalgésie</p> <p style="margin-left: 20px;">Destruction de nerf crânien ou périphérique par injection d'agent neurolytique</p> <p style="margin-left: 20px;">Destruction de nerf crânien ou périphérique par radiofréquence</p> <p>04.2X Destruction de nerf et ganglion crânien et périphérique</p> <p>04.2X.0 Détail de la sous-catégorie 04.2X</p> <p>04.2X.00 Destruction de nerf et ganglion crânien et périphérique, SAP [L]</p> <p>04.2X.10 Destruction de nerf et ganglion intracrânien [L]</p> <p>04.2X.20 Destruction de nerf crânien extracrânien [L]</p> <p>04.2X.30 Destruction du plexus brachial [L]</p> <p>04.2X.31 Destruction de nerf de l'épaule [L]</p> <p>04.2X.32 Destruction de nerf du bras et de la main [L]</p> <p>04.2X.33 Destruction de nerf du tronc et du plexus lombo-sacré [L]</p> <p>04.2X.34 Destruction de nerf de la jambe et du pied [L]</p> <p>04.2X.39 Destruction d'autre nerf et ganglion périphérique [L]</p> <p>04.2X.99 Destruction de nerf et ganglion crânien et périphérique, autre [L]</p> <p>04.3 Suture de nerf crânien et périphérique</p> <p>04.3X Suture de nerf crânien et périphérique</p> <p>04.3X.0 Détail de la sous-catégorie 04.3X</p> <p>04.3X.00 Suture de nerf crânien et périphérique, SAP [L]</p> <p>04.3X.10 Suture épineurale de nerf cérébral extracrânien, suture primaire [L]</p> <p>04.3X.11 Suture épineurale du plexus brachial, suture primaire [L]</p> <p>04.3X.12 Suture épineurale de nerf de l'épaule, suture primaire [L]</p> <p>04.3X.13 Suture épineurale de nerf du bras, suture primaire [L]</p> <p>04.3X.14 Suture épineurale de nerf de la main, suture primaire [L]</p> <p>04.3X.15 Suture épineurale de nerf du tronc, suture primaire [L]</p> <p>04.3X.16 Suture épineurale de nerf de la jambe (plexus lombo-sacré, aine et plancher pelvien), suture primaire [L]</p> <p>04.3X.17 Suture épineurale de nerf du pied, suture primaire [L]</p> <p>04.3X.19 Suture épineurale d'autre nerf crânien ou périphérique, suture primaire [L]</p> <p>04.3X.20 Suture épineurale de nerf cérébral extracrânien, suture secondaire [L]</p> <p>04.3X.21 Suture épineurale du plexus brachial, suture secondaire [L]</p>
---	--

- 04.3X.22 Suture épineurale de nerf de l'épaule, suture secondaire [L]
- 04.3X.23 Suture épineurale de nerf du bras, suture secondaire [L]
- 04.3X.24 Suture épineurale de nerf de la main, suture secondaire [L]
- 04.3X.25 Suture épineurale de nerf du tronc, suture secondaire [L]
- 04.3X.26 Suture épineurale de nerf de la jambe (plexus lombo-sacré, aine et plancher pelvien), suture secondaire [L]
- 04.3X.27 Suture épineurale de nerf du pied, suture secondaire [L]
- 04.3X.29 Suture épineurale d'autre nerf crânien ou périphérique, suture secondaire [L]
- 04.3X.30 Suture interfasciculaire de nerf cérébral extracrânien, suture primaire [L]
- 04.3X.31 Suture interfasciculaire du plexus brachial, suture primaire [L]
- 04.3X.32 Suture interfasciculaire de nerf de l'épaule, suture primaire [L]
- 04.3X.33 Suture interfasciculaire de nerf du bras, suture primaire [L]
- 04.3X.34 Suture interfasciculaire de nerf de la main, suture primaire [L]
- 04.3X.35 Suture interfasciculaire de nerf du tronc, suture primaire [L]
- 04.3X.36 Suture interfasciculaire de nerf de la jambe (plexus lombo-sacré, aine et plancher pelvien), suture primaire [L]
- 04.3X.37 Suture interfasciculaire de nerf du pied, suture primaire [L]
- 04.3X.39 Suture interfasciculaire d'autre nerf crânien ou périphérique, suture primaire [L]
- 04.3X.40 Suture interfasciculaire de nerf cérébral extracrânien, suture secondaire [L]
- 04.3X.41 Suture interfasciculaire du plexus brachial, suture secondaire [L]
- 04.3X.42 Suture interfasciculaire de nerf de l'épaule, suture secondaire [L]
- 04.3X.43 Suture interfasciculaire de nerf du bras, suture secondaire [L]
- 04.3X.44 Suture interfasciculaire de nerf de la main, suture secondaire [L]
- 04.3X.45 Suture interfasciculaire de nerf du tronc, suture secondaire [L]
- 04.3X.46 Suture interfasciculaire de nerf de la jambe (plexus lombo-sacré, aine et plancher pelvien), suture secondaire [L]
- 04.3X.47 Suture interfasciculaire de nerf du pied, suture secondaire [L]
- 04.3X.49 Suture interfasciculaire d'autre nerf crânien ou périphérique, suture secondaire [L]
- 04.3X.99 Suture de nerf crânien et périphérique, autre [L]
- 04.4 Lyse d'adhérences et décompression de nerf crânien et périphérique
- 04.41 Décompression de la racine du nerf trijumeau
- 04.42 Décompression d'autre nerf crânien
- 04.42.0 Détail de la sous-catégorie 04.42
- 04.42.00 Autre décompression de nerf crânien, SAP [L]
- 04.42.10 Autre décompression intracrânienne de nerf crânien [L]
- 04.42.20 Autre décompression extracrânienne de nerf crânien [L]
- 04.42.99 Autre décompression de nerf crânien, autre [L]
- 04.43 Libération du canal carpien
- Neurolyse du nerf médian au niveau du canal (ou tunnel carpien) *
- EXCL.** Autre fasciectomy de la main, fasciectomy de main et de doigt avec neurolyse (82.35.11)
- 04.43.0 Détail de la sous-catégorie 04.43
- 04.43.00 Libération du canal carpien, SAP [L]
- 04.43.10 Libération du canal carpien par endoscopie [L]
- 04.43.99 Libération du canal carpien, autre [L]
- 04.44 Libération du canal tarsien [L]
- Neurolyse au niveau du canal tarsien *
- 04.49 Autre lyse d'adhérences ou décompression de nerf ou de ganglion périphérique
- Neurolyse de nerf périphérique, SAP
- EXCL.** Autre fasciectomy de la main, fasciectomy de main et de doigt avec neurolyse (82.35.11)
- 04.49.0 Détail de la sous-catégorie 04.49
- 04.49.00 Autre lyse d'adhérences ou décompression de nerf ou de ganglion périphérique, SAP [L]
- 04.49.10 Autre lyse d'adhérences ou décompression du plexus brachial [L]
- 04.49.11 Autre lyse d'adhérences ou décompression de nerf de l'épaule [L]
- 04.49.12 Autre lyse d'adhérences ou décompression de nerf du bras [L]
- 04.49.13 Autre lyse d'adhérences ou décompression de nerf de la main [L]
- 04.49.14 Autre lyse d'adhérences ou décompression du plexus lombo-sacré, de l'aine et du plancher pelvien [L]
- 04.49.15 Autre lyse d'adhérences ou décompression de nerf de la jambe [L]
- 04.49.16 Autre lyse d'adhérences ou décompression de nerf du pied [L]
- 04.49.99 Autre lyse d'adhérences ou décompression d'autre nerf ou de ganglion périphérique, autre [L]
- 04.5 Greffe de nerf crânien ou périphérique
- Transplantation de nerf
- 04.51 Greffe de nerf crânien ou périphérique
- INCL.** Suture épineurale ou interfasciculaire
- Technique microchirurgicale
- Cod. a.: Excision (prélèvement) de nerf pour greffe (04.07.10)
- Utilisation de greffons nerveux allogéniques (04.52.1-)
- 04.51.0 Détail de la sous-catégorie 04.51
- 04.51.00 Greffe de nerf crânien ou périphérique, SAP [L]
- 04.51.09 Greffe de nerf crânien ou périphérique, autre [L]
- 04.51.10 Greffe de nerf cérébral extracrânien [L]
- 04.51.11 Greffe de plexus brachial et de nerf de l'épaule [L]
- 04.51.12 Greffe de nerf du bras et de la main [L]
- 04.51.13 Greffe de nerf du tronc et du membre inférieur [L]

- 04.51.19 Greffe d'autre nerf crânien ou périphérique [L]
- 04.52 Informations complémentaires sur les transplantations de nerfs
- Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. L'intervention spécifique doit être codée en plus.
- 04.52.1 Utilisation de greffons nerveux allogéniques
- Interposition nerveuse
- 04.52.11 Utilisation de greffons nerveux allogéniques, 1 interposition nerveuse
- 04.52.12 Utilisation de greffons nerveux allogéniques, 2 interpositions nerveuses
- 04.52.13 Utilisation de greffons nerveux allogéniques, 3 interpositions nerveuses
- 04.52.14 Utilisation de greffons nerveux allogéniques, 4 interpositions nerveuses et plus
- 04.6 Transposition de nerf crânien et périphérique
- 04.6X Transposition de nerf crânien et périphérique
- 04.6X.0 Détail de la sous-catégorie 4.6X
- 04.6X.00 Transposition de nerf crânien et périphérique, SAP [L]
- 04.6X.10 Transposition de nerf cérébral extracrânien avec suture épineurale primaire [L]
- 04.6X.11 Transposition de nerf cérébral extracrânien avec suture épineurale secondaire [L]
- 04.6X.12 Transposition de nerf cérébral extracrânien avec suture interfasciculaire primaire et secondaire [L]
- 04.6X.20 Transposition du plexus brachial avec suture épineurale primaire [L]
- 04.6X.21 Transposition du plexus brachial avec suture épineurale secondaire [L]
- 04.6X.22 Transposition du plexus brachial avec suture interfasciculaire primaire [L]
- 04.6X.23 Transposition du plexus brachial avec suture interfasciculaire secondaire [L]
- 04.6X.30 Transposition de nerf de l'épaule avec suture épineurale primaire et secondaire [L]
- 04.6X.31 Transposition de nerf de l'épaule avec suture interfasciculaire primaire et secondaire [L]
- 04.6X.40 Transposition de nerf du bras avec suture épineurale primaire [L]
- 04.6X.41 Transposition de nerf du bras avec suture épineurale secondaire [L]
- 04.6X.42 Transposition de nerf du bras avec suture interfasciculaire primaire [L]
- 04.6X.43 Transposition de nerf du bras avec suture interfasciculaire secondaire [L]
- 04.6X.50 Transposition de nerf du tronc et du membre inférieur avec suture épineurale primaire et secondaire [L]
- 04.6X.51 Transposition de nerf du tronc et du membre inférieur avec suture interfasciculaire primaire et secondaire [L]
- 04.6X.60 Transposition de nerf de la main avec suture interfasciculaire primaire et secondaire [L]
- 04.6X.70 Transposition avec neurolyse et décompression d'un nerf cérébral extracrânien [L]
- 04.6X.71 Transposition avec neurolyse et décompression du plexus brachial ou d'un nerf de l'épaule [L]
- 04.6X.72 Transposition avec neurolyse et décompression d'un nerf du bras [L]
- 04.6X.73 Transposition avec neurolyse et décompression d'un nerf de la main [L]
- 04.6X.74 Transposition avec neurolyse et décompression d'un nerf du tronc et du membre inférieur [L]
- 04.6X.75 Transposition d'autre nerf crânien et périphérique [L]
- INCL** Neurolyse, décompression, suture épineurale et interfasciculaire
- 04.6X.99 Transposition de nerf crânien et périphérique, autre [L]
- 04.7 Autre neuroplastie de nerf crânien et périphérique
- 04.71 Anastomose entre nerfs hypoglosse et facial [L]
- 04.72 Anastomose entre nerfs accessoire et facial [L]
- 04.73 Anastomose entre nerfs accessoire et hypoglosse [L]
- 04.74 Autre anastomose de nerfs, crânien ou périphérique
- 04.74.0 Détail de la sous-catégorie 04.74
- 04.74.00 Autre anastomose de nerf crânien ou périphérique, SAP [L]
- 04.74.10 Anastomose nerveuse facio-faciale [L]
- 04.74.11 Anastomose entre nerf intercostal et interfasciculaire [L]
- 04.74.99 Autre anastomose de nerf crânien ou périphérique, autre [L]
- 04.75 Révision de réparation antérieure de nerf crânien et périphérique [L]
- 04.76 Réparation de traumatisme ancien de nerf crânien et périphérique [L]
- 04.79 Autre plastie de nerf
- Autre neuroplastie *
- INCL** Technique microchirurgicale
- Cod. a.: Si effectuée - excision (prélèvement) de nerf pour greffe (04.07.10)
- Si implantation - utilisation de greffons nerveux allogéniques (04.52.1-)
- 04.79.0 Détail de la sous-catégorie 04.79
- 04.79.00 Autre plastie de nerf, SAP
- 04.79.10 Transplantation et transposition de nerf cérébral extracrânien, avec suture épineurale [L]
- 04.79.11 Transplantation et transposition du plexus brachial, avec suture épineurale [L]
- 04.79.12 Transplantation et transposition de nerf de l'épaule, avec suture épineurale [L]
- 04.79.13 Transplantation et transposition de nerf du bras et de la main, avec suture épineurale [L]
- 04.79.14 Transplantation et transposition de nerf du tronc et du membre inférieur, avec suture épineurale [L]
- 04.79.19 Transplantation et transposition d'autre nerf, avec suture épineurale [L]
- 04.79.20 Transplantation et transposition de nerf avec suture interfasciculaire [L]
- 04.79.21 Transplantation et transposition de nerf cérébral extracrânien, avec suture interfasciculaire [L]
- 04.79.22 Transplantation et transposition du plexus brachial, avec suture interfasciculaire [L]
- 04.79.23 Transplantation et transposition de nerf de l'épaule, avec suture interfasciculaire [L]
- 04.79.24 Transplantation et transposition de nerf du bras et de la main, avec suture interfasciculaire [L]

- 04.79.25 **Transplantation et transposition de nerf du tronc et du membre inférieur, avec suture interfasciculaire [L]** [INCL.] Méthodes d'imagerie, p. ex. tomographie axiale computerisée (CT-scan), fluoroscopie ou échographie
- 04.79.29 **Transplantation et transposition d'autre nerf, avec suture interfasciculaire [L]**
- 04.79.99 **Autre plastie de nerf, autre**
- 04.8 **Injection au contact d'un nerf périphérique**
- [INCL.] Infiltration et perfusion au contact d'un nerf périphérique
- [EXCL.] Destruction de nerf crânien ou périphérique par injection d'agent neurolytique (04.2)
- 04.80 **Injection au contact d'un nerf périphérique, SAP**
- 04.81 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact d'un nerf périphérique**
- 04.81.0 **Détail de la sous-catégorie 04.81**
- 04.81.00 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact d'un nerf périphérique, SAP**
- 04.81.09 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact d'un nerf périphérique, autre**
- 04.81.1 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact d'un nerf périphérique pour traitement de la douleur**
- 04.81.11 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de nerfs périphériques, pour traitement de la douleur, sans imagerie**
- 04.81.12 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de nerfs périphériques, pour traitement de la douleur, avec imagerie**
- 04.81.2 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de racines nerveuses et de nerfs proches du rachis, pour traitement de la douleur**
- 04.81.21 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de racines nerveuses et de nerfs proches du rachis, pour traitement de la douleur, dans la colonne cervicale, sans imagerie**
- 04.81.22 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de racines nerveuses et de nerfs proches du rachis, pour traitement de la douleur, dans la colonne cervicale, avec imagerie** [INCL.] Méthodes d'imagerie, p. ex. tomographie axiale computerisée (CT-scan), fluoroscopie ou échographie
- 04.81.23 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de racines nerveuses et de nerfs proches du rachis, pour traitement de la douleur, dans la colonne thoracique, avec imagerie** [INCL.] Méthodes d'imagerie, p. ex. tomographie axiale computerisée (CT-scan), fluoroscopie ou échographie
- 04.81.24 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de racines nerveuses et de nerfs proches du rachis, pour traitement de la douleur, dans la colonne lombaire, avec imagerie** [INCL.] Méthodes d'imagerie, p. ex. tomographie axiale computerisée (CT-scan), fluoroscopie ou échographie
- 04.81.25 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de racines nerveuses et de nerfs proches du rachis, pour traitement de la douleur, autre localisation de la colonne vertébrale, avec imagerie**
- 04.81.26 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de racines nerveuses et de nerfs proches du rachis, pour traitement de la douleur, dans la colonne thoracique, sans imagerie**
- 04.81.27 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de racines nerveuses et de nerfs proches du rachis, pour traitement de la douleur, dans la colonne lombaire, sans imagerie**
- 04.81.28 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de racines nerveuses et de nerfs proches du rachis, pour traitement de la douleur, autre localisation de la colonne vertébrale, sans imagerie**
- 04.81.3 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de nerfs cérébraux extracrâniens pour traitement de la douleur**
- 04.81.31 **Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de nerfs cérébraux extracrâniens pour traitement de la douleur**
- 04.81.4 **Injection d'anesthésique au contact de nerfs périphériques pour anesthésie lors d'exams et interventions**
- Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. Ils ne doivent être utilisés que pour les exams, interventions et mesures normalement effectués sans anesthésie ni analgésie.
- 04.81.42 **Injection d'anesthésique au contact de nerfs périphériques pour anesthésie lors d'exams et interventions**
- 04.81.43 **Injection d'anesthésique au contact de racines nerveuses et de nerfs proches du rachis pour anesthésie lors d'exams et interventions**
- 04.81.44 **Injection d'anesthésique au contact de nerfs cérébraux extracrâniens pour anesthésie lors d'exams et interventions**
- 04.89 **Injection d'autre agent dans un nerf périphérique, sauf neurolytique**
- 04.9 **Autres opérations de nerf crânien et périphérique**
- 04.91 **Neurectasie**
- 04.92 **Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique** Cod. a.: Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation périphérique (04.95.1-)
- 04.92.0 **Détail de la sous-catégorie 04.92**
- 04.92.00 **Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique, SAP**
- 04.92.10 **Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique temporaire, système à une électrode, test de stimulation**
- 04.92.11 **Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique temporaire, système à plusieurs électrodes, test de stimulation**
- 04.92.20 **Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique permanent par voie percutanée, électrode en baguette, système à une électrode**

- 04.92.21 Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique permanent par voie percutanée, électrode en baguette, système à plusieurs électrodes
- 04.92.30 Implantation ou remplacement par voie chirurgicale ouverte d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique permanent, électrode à plaque, système à une électrode
- 04.92.31 Implantation ou remplacement par voie chirurgicale ouverte d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique permanent, électrode à plaque, système à plusieurs électrodes
- 04.92.40 Implantation ou remplacement d'une électrode pour stimulation du nerf vague
- 04.92.99 Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique, autre
- 04.93 Ablation d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique
- Cod. a.: Enlèvement d'un neurostimulateur pour neurostimulation périphérique (04.95.3-)
- EXCL** Omettre le code - Implantation ou remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique (04.92.-)
- 04.93.0 Détail de la sous-catégorie 04.93
- 04.93.00 Ablation d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique, SAP
- 04.93.10 Ablation d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique, électrode en baguette, système à une électrode
- 04.93.11 Ablation d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique, électrode en baguette, système à plusieurs électrodes
- 04.93.20 Ablation d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique, électrode à plaque, système à une électrode
- 04.93.21 Ablation d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique, électrode à plaque, système à plusieurs électrodes
- 04.93.40 Enlèvement d'électrode du nerf vague
- 04.93.99 Ablation d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique, autre
- 04.94 Révision sans remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique
- 04.94.0 Détail de la sous-catégorie 04.94
- 04.94.10 Révision sans remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique, SAP
- 04.94.11 Révision sans remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique, électrode en baguette, système à une électrode
- 04.94.12 Révision sans remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique, électrode en baguette, système à plusieurs électrodes
- 04.94.13 Révision sans remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique, électrode à plaque, système à une électrode
- 04.94.14 Révision sans remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique, électrode à plaque, système à plusieurs électrodes
- 04.94.15 Révision sans remplacement d'une électrode de stimulation du nerf vague
- 04.94.99 Révision sans remplacement d'électrode(s) de neurostimulateur périphérique, autre
- 04.95 Interventions sur ou avec un neurostimulateur périphérique
- 04.95.0 Détail de la sous-catégorie 04.95
- 04.95.00 Interventions sur ou avec un neurostimulateur périphérique, SAP
- 04.95.09 Interventions sur ou avec un neurostimulateur périphérique, autres
- 04.95.1 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation périphérique
- Cod. a.: Toute implantation ou remplacement d'électrodes associée (04.92.-)
- 04.95.10 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation périphérique, SAP
- 04.95.11 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation périphérique, système à une électrode, non rechargeable
- 04.95.12 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation périphérique, système à plusieurs électrodes, non rechargeable
- 04.95.13 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation périphérique, système à plusieurs électrodes, rechargeable
- 04.95.14 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour stimulation du nerf vague
- 04.95.19 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation périphérique, autre
- 04.95.2 Révision sans remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation périphérique
- Cod. a.: Toute révision sans remplacement d'électrodes associée (04.94.-)
- 04.95.21 Révision sans remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation périphérique
- 04.95.22 Révision sans remplacement d'un neurostimulateur pour stimulation du nerf vague
- 04.95.3 Enlèvement d'un neurostimulateur pour neurostimulation périphérique
- Cod. a.: Tout enlèvement des électrodes (04.93.-)
- EXCL** Omettre le code - Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation périphérique (04.95.1-)
- 04.95.31 Enlèvement d'un neurostimulateur pour neurostimulation périphérique
- 04.95.32 Enlèvement d'un neurostimulateur pour stimulation du nerf vague
- 04.99 Autre opération de nerf crânien et périphérique
- 04.99.0 Détail de la sous-catégorie 04.99
- 04.99.00 Autre opération de nerf crânien et périphérique, SAP
- 04.99.10 Implantation ou remplacement de neuroprothèse périphérique
- 04.99.11 Révision sans remplacement de neuroprothèse périphérique
- 04.99.12 Ablation de neuroprothèse périphérique
- 04.99.99 Autre opération de nerf crânien et périphérique, autre
- 05 Opérations de nerfs ou de ganglions sympathiques

- EXCL.** Dénervation utérine paracervicale (69.3)
- 05.0 Section de nerf ou de ganglion sympathique**
- EXCL.** Section de nerf de glande surrénale (07.42)
- 05.1 Techniques diagnostiques concernant un nerf ou un ganglion sympathique**
- 05.11 Biopsie de nerf ou de ganglion sympathique**
- 05.19 Techniques diagnostiques concernant un nerf ou un ganglion sympathique, autre**
- 05.2 Sympathectomie**
- 05.21 Excision de ganglion sphéno-palatine [L]**
- 05.22 Sympathectomie cervicale**
- 05.23 Sympathectomie lombaire**
- 05.24 Sympathectomie présacrée**
- 05.25 Sympathectomie périaortique**
- 05.26 Sympathectomie thoracique**
- 05.29 Autre sympathectomie et excision de ganglion**
Excision ou avulsion de ganglion sympathique, SAP
Excision ou avulsion de nerf sympathique, SAP
- EXCL.** Biopsie de nerf ou de ganglion sympathique (05.11)
Neurectomie optico-ciliaire (12.79)
Sympathectomie périaortique (05.25)
Tympanosympathectomie (20.91)
- 05.3 Injection au contact d'un nerf ou d'un ganglion sympathique**
- INCL.** Infiltration et perfusion au contact d'un nerf ou d'un ganglion sympathique
- EXCL.** Injection du ganglion sympathique ciliaire (12.79)
- 05.31 Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact d'un nerf ou d'un ganglion sympathique, pour traitement de la douleur**
- 05.31.0 Détail de la sous-catégorie 05.31**
- 05.31.00 Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact d'un nerf sympathique, pour traitement de la douleur, SAP**
- 05.31.09 Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact d'un nerf sympathique, pour traitement de la douleur, autre**
- 05.31.1 Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact d'un nerf ou d'un ganglion sympathique, pour traitement de la douleur**
- 05.31.11 Injection d'anesthésique et d'analgésique dans le système nerveux sympathique, pour traitement de la douleur, au contact de la chaîne sympathique cervicale**
- 05.31.12 Injection d'anesthésique et d'analgésique dans le système nerveux sympathique, pour traitement de la douleur, au contact de la chaîne sympathique cervicale, avec imagerie**
- INCL.** Méthodes d'imagerie, p. ex. tomographie axiale computerisée (CT-scan), fluoroscopie ou échographie
- 05.31.13 Injection d'anesthésique et d'analgésique dans le système nerveux sympathique, pour traitement de la douleur, au contact de la chaîne sympathique dorsale**
- 05.31.14 Injection d'anesthésique et d'analgésique dans le système nerveux sympathique, pour traitement de la douleur, au contact de la chaîne sympathique dorsale, avec imagerie**
- INCL.** Méthodes d'imagerie, p. ex. tomographie axiale computerisée (CT-scan), fluoroscopie ou échographie
- 05.31.15 Injection d'anesthésique et d'analgésique dans le système nerveux sympathique, pour traitement de la douleur, au contact de la chaîne sympathique lombaire**
- 05.31.16 Injection d'anesthésique et d'analgésique dans le système nerveux sympathique, pour traitement de la douleur, au contact de la chaîne sympathique lombaire, avec imagerie**
- INCL.** Méthodes d'imagerie, p. ex. tomographie axiale computerisée (CT-scan), fluoroscopie ou échographie
- 05.31.17 Injection d'anesthésique et d'analgésique dans le système nerveux sympathique, pour traitement de la douleur, au contact des ganglions prévertébraux (plexus coeliaque, plexus hypogastrique)**
- 05.31.18 Injection d'anesthésique et d'analgésique dans le système nerveux sympathique, pour traitement de la douleur, au contact des ganglions prévertébraux (plexus coeliaque, plexus hypogastrique), avec imagerie**
- INCL.** Méthodes d'imagerie, p. ex. tomographie axiale computerisée (CT-scan), fluoroscopie ou échographie
- 05.32 Injection d'agent neurolytique dans un nerf sympathique**
- 05.39 Injection dans un nerf ou un ganglion sympathique, autre**
- 05.8 Autres opérations de nerf ou de ganglion sympathique**
- 05.81 Réparation de nerf ou de ganglion sympathique**
- 05.89 Autres opérations de nerf ou de ganglion sympathique**
- 05.9 Autres opérations du système nerveux**

06 Opérations de glandes thyroïde et parathyroïde**INCL.** Résection l'os hyoïde en passant**06.0 Incision du champ thyroïdien****EXCL.** *Division de l'isthme de la thyroïde (06.91)***06.01 Aspiration du champ thyroïdien**

Drainage percutané ou par aiguille du champ thyroïdien

EXCL. *Biopsie aspiration de glande thyroïde (06.11)**Drainage aspiration post-opératoire (06.02)**Incision-drainage (06.09)***06.02 Réouverture du champ thyroïdien**

Réouverture de champ thyroïdien pour contrôle d'hémorragie

Réouverture de champ thyroïdien pour évacuation d'hématome

Réouverture de champ thyroïdien pour exploration

06.09 Autre incision du champ thyroïdien

Extraction de corps étranger du champ thyroïdien par incision

Thyroïdotomie

EXCL. *Aspiration d'un hématome (06.01)**Révision post-opératoire (06.02)***06.09.0 Détail de la sous-catégorie 06.09****06.09.00** Autre incision du champ thyroïdien, SAP**06.09.10** Autre incision du champ thyroïdien, sans autres mesures**06.09.11** Autre incision du champ thyroïdien, drainage**06.09.12** Autre incision du champ thyroïdien, exploration**06.09.99** Autre incision du champ thyroïdien, autre**06.1 Techniques diagnostiques concernant les glandes thyroïde ou parathyroïdes****06.11 Biopsie de la glande thyroïde, fermée [percutanée] [à l'aiguille]**

Biopsie-aspiration de la thyroïde

06.12 Biopsie de la glande thyroïde, ouverte**06.13 Biopsie de la glande parathyroïde****06.13.0 Détail de la sous-catégorie 06.13****06.13.00** Biopsie de la glande parathyroïde, SAP [L]**06.13.10** Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de la glande parathyroïde, non guidée par l'imagerie [L]**06.13.11** Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de la glande parathyroïde, guidée par l'imagerie [L]**06.13.12** Biopsie ouverte de la glande parathyroïde [L]**06.13.99** Biopsie de la glande parathyroïde, autre [L]**06.19 Techniques diagnostiques concernant les glandes thyroïde et parathyroïdes, autre****EXCL.** *Radiographie des tissus mous région cervicale antérieure (87.09)**Scintigraphie parathyroïdienne (92.13)**Scintigraphie thyroïdienne et étude de fonction radio-isotopique (92.01)***06.2 Lobectomie thyroïdienne unilatérale**

Ablation complète d'un lobe de la glande thyroïde (y compris isthme et collerette lobe opposé)

Hémithyroïdectomie

EXCL. *Thyroïdectomie substernale partielle (06.51)***06.2X Lobectomie thyroïdienne unilatérale****06.2X.0 Détail de la sous-catégorie 06.2X****06.2X.00** Lobectomie thyroïdienne unilatérale, SAP [L]**06.2X.11** Lobectomie thyroïdienne unilatérale sans parathyroïdectomie [L]**06.2X.12** Lobectomie thyroïdienne unilatérale avec parathyroïdectomie [L]**06.2X.99** Lobectomie thyroïdienne unilatérale, autre [L]**06.3 Thyroïdectomie partielle, excision et destruction de tissu thyroïdien****06.31 Excision de tissu ou de lésion de la thyroïde****EXCL.** *Biopsie de glande thyroïde (06.11-06.12)***06.32 Destruction de lésion ou de tissu de la glande thyroïde [L]**

Destruction de tissu thyroïdien par thermoablation

INCL. Biopsie de glande thyroïde**06.33 Excision de nodule thyroïdien****06.34 Résection subtotale de la glande thyroïde****06.34.0 Détail de la sous-catégorie 06.34****06.34.11** Résection subtotale de la thyroïde [L]**06.34.12** Résection subtotale unilatérale de la thyroïde, avec excision d'un nodule au côté opposé [L]**06.34.13** Résection subtotale unilatérale de la thyroïde, avec hémithyroïdectomie au côté opposé [L]**06.35** Réexploration de la thyroïde avec résection partielle [L]**06.36** Résection de l'isthme de la glande thyroïde**06.39** Thyroïdectomie partielle, excision et destruction de tissu thyroïdien, autre**06.4 Thyroïdectomie totale****EXCL.** *Thyroïdectomie associée à une laryngectomie (30.3-30.4)**Thyroïdectomie substernale totale (06.52)***06.4X Thyroïdectomie totale****06.4X.0 Détail de la sous-catégorie 06.4X****06.4X.00** Thyroïdectomie totale, SAP**06.4X.10** Thyroïdectomie totale sans parathyroïdectomie**06.4X.11** Thyroïdectomie totale avec parathyroïdectomie**06.4X.99** Thyroïdectomie totale, autre**06.5 Thyroïdectomie substernale****06.50 Thyroïdectomie substernale****06.50.0 Détail de la sous-catégorie 06.50****06.50.00** Thyroïdectomie substernale, SAP**06.50.10** Thyroïdectomie substernale par sternotomie**06.50.99** Thyroïdectomie substernale, autre**06.51 Thyroïdectomie substernale, partielle****06.51.0 Détail de la sous-catégorie 06.51****06.51.00** Thyroïdectomie substernale partielle, SAP**06.51.10** Thyroïdectomie substernale partielle par sternotomie**06.51.99** Thyroïdectomie substernale partielle, autre**06.52 Thyroïdectomie substernale, totale****06.52.0 Détail de la sous-catégorie 06.52****06.52.00** Thyroïdectomie substernale totale, SAP**06.52.10** Thyroïdectomie substernale totale par sternotomie

- 06.52.99 Thyroïdectomie substernale totale, autre**
- 06.6 Excision de thyroïde linguale**
Excision de la glande thyroïde par voie sous-mentonnaire
Excision de la glande thyroïde par voie transbuccale
- 06.6X Excision de thyroïde linguale**
- 06.6X.0 Détail de la sous-catégorie 06.6X**
- 06.6X.00 Excision de thyroïde linguale, SAP**
- 06.6X.10 Excision de thyroïde linguale, transorale**
- 06.6X.11 Excision de thyroïde linguale, transcervicale, sans résection du bord interne de l'os hyoïde**
- 06.6X.12 Excision de thyroïde linguale, transcervicale, avec résection du bord interne de l'os hyoïde**
- 06.6X.99 Excision de thyroïde linguale, autre**
- 06.7 Excision du canal ou du tractus thyroïdienne**
- 06.7X Excision du canal ou du tractus thyroïdienne**
- 06.7X.0 Détail de la sous-catégorie 06.7X**
- 06.7X.00 Excision du canal ou du tractus thyroïdienne, SAP**
- 06.7X.10 Excision d'un kyste médian du cou, sans résection du bord interne de l'os hyoïde**
- 06.7X.11 Excision d'un kyste médian du cou, avec résection du bord interne de l'os hyoïde**
- 06.7X.12 Excision d'une fistule médiane du cou, sans résection du bord interne de l'os hyoïde**
- 06.7X.13 Excision d'une fistule médiane du cou, avec résection du bord interne de l'os hyoïde**
- 06.7X.14 Intervention secondaire pour excision du canal thyroïdienne, avec résection du bord interne de l'os hyoïde**
- 06.7X.15 Intervention secondaire pour excision du canal thyroïdienne, sans résection du bord interne de l'os hyoïde**
- 06.7X.99 Excision du canal ou du tractus thyroïdienne, autre**
- 06.8 Parathyroïdectomie**
- 06.81 Parathyroïdectomie totale**
EXCL Avec réimplantation (06.95)
- 06.81.0 Détail de la sous-catégorie 06.81**
- 06.81.00 Parathyroïdectomie totale, SAP**
- 06.81.10 Parathyroïdectomie totale, sans réimplantation**
- 06.81.13 Parathyroïdectomie totale par sternotomie, sans réimplantation**
- 06.81.99 Parathyroïdectomie totale, autre**
- 06.89 Autre parathyroïdectomie**
Parathyroïdectomie partielle
Parathyroïdectomie, SAP
EXCL Biopsie de glande parathyroïde (06.13)
- 06.89.0 Détail de la sous-catégorie 06.89**
- 06.89.00 Parathyroïdectomie partielle, SAP**
- 06.89.11 Réexploration avec parathyroïdectomie partielle**
- 06.89.13 Autre opération de glande parathyroïde par sternotomie**
- 06.89.99 Parathyroïdectomie partielle, autre**
- 06.9 Autre opération de (région) thyroïde et parathyroïde**
- 06.91 Section de l'isthme de la thyroïde**
Transsection de l'isthme thyroïdien
- 06.92 Ligature de vaisseaux thyroïdiens**
- 06.93 Suture de glande thyroïde**
Suture après lésion traumatique
- 06.94 Réimplantation de tissu thyroïdien**
Autogreffe de tissu thyroïdien
- 06.95 Réimplantation de tissu parathyroïdien**
Autogreffe de tissu parathyroïdien
- 06.95.0 Détail de la sous-catégorie 06.95**
- 06.95.00 Réimplantation de tissu parathyroïdien, SAP**
- 06.95.10 Parathyroïdectomie totale, avec réimplantation, SAP**
- 06.95.11 Parathyroïdectomie totale, avec réimplantation orthotopique**
- 06.95.12 Parathyroïdectomie totale, avec réimplantation hétérotopique**
- 06.95.20 Parathyroïdectomie totale par sternotomie, avec réimplantation, SAP**
- 06.95.21 Parathyroïdectomie totale par sternotomie, avec réimplantation orthotopique**
- 06.95.22 Parathyroïdectomie totale par sternotomie, avec réimplantation hétérotopique**
- 06.95.99 Réimplantation de tissu parathyroïdien, autre**
- 06.98 Autres opérations de glande thyroïde**
- 06.98.0 Détail de la sous-catégorie 06.98**
- 06.98.00 Autres opérations de la glande thyroïde, SAP**
- 06.98.10 Réparation de la glande thyroïde**
- 06.98.99 Autres opérations de la glande thyroïde, autre**
- 06.99 Autres opérations de glandes parathyroïdes**
- 06.99.0 Détail de la sous-catégorie 06.99**
- 06.99.00 Autres opérations de la glande parathyroïde, SAP**
- 06.99.10 Réparation de la glande parathyroïde**
- 06.99.99 Autres opérations de la glande parathyroïde, autre**
- 07 Opérations d'autres glandes endocrines**
- INCL** Opération sur épiphyse
Opération sur hypophyse
Opération sur thymus
Opérations sur glandes surrénales
- EXCL** Opération du corps carotidien, du sinus carotidien et autres corps vasculaires (39.8)
Opérations de l'ovaire (65.0-65.99)
Opérations de testicule (62.0-62.99)
Opérations du pancréas (52.01-52.99)
- 07.0 Exploration du champ surrénalien**
EXCL Incision de glande surrénale (07.41)
- 07.00 Exploration du champ surrénalien, SAP [L]**
- 07.01 Exploration unilatérale du champ surrénalien [L]**
- 07.02 Exploration bilatérale du champ surrénalien [L]**
- 07.1 Procédés techniques diagnostiques concernant la glande surrénale, l'hypophyse, l'épiphyse et le thymus**
- 07.11 Biopsie de glande surrénale, fermée [percutanée] [à l'aiguille] [L]**
- 07.12 Biopsie de glande surrénale, à ciel ouvert [L]**
- 07.13 Biopsie de glande hypophyse, par voie sous-frontale**
- 07.13.0 Détail de la sous-catégorie 07.13**
- 07.13.00 Biopsie de la glande hypophyse, par voie transfrontale, SAP**

- 07.13.10 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de la glande hypophyse, par voie transfrontale
- 07.13.11 Biopsie ouverte de la glande hypophyse, par voie transfrontale
- 07.13.12 Biopsie stéréotaxique de la glande hypophyse, par voie transfrontale
- 07.13.99 Biopsie de la glande hypophyse par voie transfrontale, autre
- 07.14 Biopsie de glande hypophyse, par voie transsphénoïdale
- 07.14.0 Détail de la sous-catégorie 07.14
- 07.14.00 Biopsie de la glande hypophyse par voie transsphénoïdale, SAP
- 07.14.10 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de la glande hypophyse par voie transsphénoïdale
- 07.14.11 Biopsie ouverte de la glande hypophyse, par voie transsphénoïdale
- 07.14.12 Biopsie stéréotaxique de la glande hypophyse, par voie transsphénoïdale
- 07.14.99 Biopsie de la glande hypophyse par voie transsphénoïdale, autre
- 07.15 Biopsie de glande hypophyse, par voie non précisée
- 07.16 Biopsie du thymus
- 07.16.0 Détail de la sous-catégorie 07.16
- 07.16.00 Biopsie du thymus, SAP
- 07.16.10 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] du thymus
- 07.16.11 Biopsie ouverte du thymus
- 07.16.99 Biopsie du thymus, autre
- 07.17 Biopsie de glande pinéale
Biopsie d'épiphyse *
- 07.17.0 Détail de la sous-catégorie 07.17
- 07.17.00 Biopsie de la glande pinéale, SAP
- 07.17.10 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de la glande pinéale
- 07.17.11 Biopsie ouverte de la glande pinéale
- 07.17.12 Biopsie stéréotaxique de la glande pinéale
- 07.17.99 Biopsie de la glande pinéale, autre
- 07.19 Techniques diagnostiques concernant la glande surrénale, l'hypophyse, l'épiphyse et le thymus, autre
EXCL Scintigraphie de l'hypophyse (92.11)
- 07.2 Surrénalectomie partielle
- 07.21 Excision de lésion de la glande surrénale [L]
EXCL Biopsie de glande surrénale (07.11-07.12)
- 07.22 Surrénalectomie unilatérale
Surrénalectomie, SAP
EXCL Excision de glande surrénale restante (07.3)
- 07.22.0 Détail de la sous-catégorie 07.22
- 07.22.00 Surrénalectomie unilatérale, SAP [L]
- 07.22.10 Surrénalectomie unilatérale, sans ovariectomie [L]
- 07.22.11 Surrénalectomie unilatérale, avec ovariectomie [L]
- 07.22.12 Surrénalectomie unilatérale, ablation de tissu surrénalien résiduel [L]
- 07.22.99 Surrénalectomie unilatérale, autre [L]
- 07.29 Surrénalectomie partielle, autre [L]
Surrénalectomie partielle, SAP
- 07.3 Surrénalectomie bilatérale [L]
Excision de glande surrénale restante
EXCL Surrénalectomie bilatérale partielle (07.29)
- 07.4 Autres opérations de la glande surrénale ou des nerfs et vaisseaux surrénaliens
- 07.41 Incision de glande surrénale [L]
Surrénalectomie (avec drainage)
- 07.42 Section de nerf afférant à la glande surrénale [L]
- 07.43 Ligature de vaisseau surrénalien [L]
- 07.44 Réparation de glande surrénale [L]
- 07.45 Réimplantation de tissu surrénalien [L]
Autogreffe de tissu surrénalien
- 07.49 Opérations de glande surrénale, de nerf et vaisseaux surrénaliens, autre [L]
- 07.5 Opération de la glande pinéale
Opération de l'épiphyse *
- 07.51 Exploration du champ épiphysaire
Exploration de la région pinéale *
EXCL Celle avec incision de l'épiphyse (07.52)
- 07.52 Incision de l'épiphyse
Incision de la glande pinéale *
- 07.53 Excision partielle de l'épiphyse
Excision partielle de la glande pinéale *
EXCL Biopsie de glande pinéale [épiphyse] (07.17)
- 07.54 Excision totale de l'épiphyse
Excision (totale) de la glande pinéale
Pinéalectomie (totale)
- 07.59 Opérations de l'épiphyse, autre
Autres opérations de la glande pinéale *
- 07.6 Hypophysectomie
- 07.61 Excision partielle de l'hypophyse par voie sous-frontale
Cryohypophysectomie partielle, voie sous-frontale
Excision de lésion d'hypophyse, voie sous-frontale
Hypophysectomie subtotalaire, voie sous-frontale
Infundibulectomie hypophysaire, voie sous-frontale
Section de tige hypophysaire, voie sous-frontale
EXCL Biopsie de glande hypophysaire, voie transfrontale (07.13)
- 07.62 Excision partielle de l'hypophyse, voie transsphénoïdale
EXCL Biopsie de l'hypophyse, voie transsphénoïdale (07.14)
- 07.63 Excision partielle de l'hypophyse, approche non précisée
EXCL Biopsie de l'hypophyse, SAP (07.15)
- 07.64 Excision totale de l'hypophyse, voie sous-frontale
Ablation d'hypophyse par implant (strontium-yttrium), voie sous-frontale
Cryohypophysectomie complète, voie sous-frontale
- 07.65 Excision totale de l'hypophyse, voie transsphénoïdale
- 07.68 Excision totale de l'hypophyse, autre voie précisée
- 07.69 Excision totale de l'hypophyse, approche non précisée
Hypophysectomie, SAP
- 07.7 Autres opérations de l'hypophyse

- 07.71 Exploration de la fosse hypophysaire**
EXCL Exploration avec incision de l'hypophyse (07.72)
- 07.72 Incision de l'hypophyse**
 Aspiration d'hypophyse
 Aspiration de craniopharyngiome
 Aspiration de la poche craniobuccale
 Aspiration de la poche de Rathke
- 07.79 Opération de l'hypophyse, autre**
 Insertion de mèche dans la selle turcique
- 07.8 Thymectomie**
- 07.80 Thymectomie, SAP**
- 07.81 Autre excision partielle du thymus**
 Thymectomie partielle *
INCL Excision partielle ouverte du thymus
EXCL Biopsie du thymus (07.16)
 Excision partielle du thymus par voie thoracoscopique (07.83)
- 07.82 Autre excision totale du thymus**
 Thymectomie totale *
INCL Excision totale du thymus par voie ouverte
EXCL Excision totale du thymus par voie thoracoscopique (07.84)
- 07.83 Excision partielle du thymus par voie thoracoscopique**
EXCL Autre excision partielle du thymus (07.81)
- 07.84 Excision totale du thymus par voie thoracoscopique**
EXCL Autre excision totale du thymus (07.82)
- 07.9 Autres opérations du thymus**
- 07.91 Exploration de l'aire du thymus**
EXCL Exploration avec incision du thymus (07.92)
- 07.92 Autre incision du thymus**
 Aspiration du thymus
INCL Incision du thymus par voie ouverte
EXCL Incision du thymus par voie thoracoscopique (07.95)
- 07.93 Réparation du thymus**
- 07.94 Greffe de thymus**
- 07.95 Incision du thymus par voie thoracoscopique**
EXCL Autre incision du thymus (07.92)
- 07.98 Opération autre et non spécifiée du thymus par voie thoracoscopique**
- 07.99 Opération autre et non spécifiée du thymus**
 Thymopexie
INCL Thymectomie par voie transcervicale
EXCL Autres opérations du thymus par voie thoracoscopique (07.98)

08 Opérations de paupière**INCL.** Opérations des sourcils**08.0 Incision de paupière****08.01 Incision du bord de la paupière [L]****08.02 Ouverture de blépharorrhaphie [L]****08.09 Incision de paupière, autre [L]****08.1 Techniques diagnostiques concernant la paupière****08.11 Biopsie de paupière****08.11.0 Détail de la sous-catégorie 08.11****08.11.00 Biopsie de paupière, SAP [L]****08.11.10 Biopsie fermée (à l'aiguille) de paupière [L]****08.11.20 Biopsie ouverte de paupière [L]****08.11.99 Biopsie de paupière, autre [L]****08.19 Techniques diagnostiques concernant la paupière, autre [L]****08.2 Excision ou destruction de lésion ou tissu de paupière****Cod. a.:** Contrôle de la section du bord: chirurgie micrographique (avec contrôle histographique) (00.9B.1-)

Toute reconstruction simultanée (08.61-08.74)

EXCL. *Biopsie de paupière (08.11)***08.20 Excision de lésion de paupière**

Ablation de la glande de Meibomius, SAP

08.20.0 Détail de la sous-catégorie 08.20**08.20.00 Excision de lésion de paupière, SAP [L]****08.20.10 Curetage de paupière [L]****INCL.** Excision de lésion par curetage**08.20.99 Excision de lésion de la paupière, autre [L]****08.21 Excision de chalazion [L]****08.22 Excision d'autre lésion mineure de paupière**

Excision de verrue de la paupière

08.23 Excision de lésion majeure de paupière, épaisseur partielle

Excision concernant un quart ou plus de la marge de la paupière, épaisseur non transfixiante

08.24 Excision de lésion majeure de paupière, épaisseur transfixiante

Excision concernant un quart ou plus du bord de la paupière, épaisseur complète

Opération de Wheeler *

Résection cunéiforme de la paupière

08.25 Destruction de lésion de la paupière [L]**08.3 Correction de blépharoptose et de rétraction de paupière****08.31 Correction de blépharoptose selon la technique de muscle frontal avec suture [L]****08.32 Correction de blépharoptose par opération de muscle frontal et soutien aponévrotique [L]**

Opération de Crawford *

08.33 Correction de blépharoptose par résection ou avancement de muscle releveur ou d'aponévrose [L]

Opération de Berke *

Opération de Blasovic *

08.34 Correction de blépharoptose par autre technique impliquant les muscles élévateurs [L]**08.35 Réparation de blépharoptose par opération du tarse [L]****08.36 Réparation de blépharoptose par autres techniques [L]**

Correction de ptose de la paupière, SAP

Soutien de muscle orbiculaire pour correction de blépharoptose

08.37 Réduction d'une surcorrection de ptose [L]**08.38 Correction de rétraction de paupière [L]****08.4 Réparation d'entropion et d'ectropion****08.41 Réparation d'entropion et d'ectropion par thermocautérisation [L]****08.42 Réparation d'entropion et d'ectropion par suture [L]****08.43 Réparation d'entropion et d'ectropion avec résection cunéiforme [L]**

Opération de Fox *

08.44 Réparation d'entropion et d'ectropion avec plastie de paupière**08.44.0 Détail de la sous-catégorie 08.44****08.44.00 Réparation d'entropion et d'ectropion par plastie de paupière, SAP [L]****08.44.10 Réparation d'entropion et d'ectropion par plastie de paupière, raccourcissement horizontal de la paupière [L]****08.44.99 Réparation d'entropion et d'ectropion par plastie de paupière, autre [L]****08.49 Autre réparation d'entropion et d'ectropion****08.49.0 Détail de la sous-catégorie 08.49****08.49.00 Autre réparation d'entropion et d'ectropion, SAP [L]****08.49.10 Autre réparation d'entropion et d'ectropion, opération des rétracteurs de la paupière [L]****08.49.11 Autre réparation d'entropion et d'ectropion, repositionnement d'une lamelle de paupière [L]****08.49.99 Autre réparation d'entropion et d'ectropion, autre [L]****08.5 Autre ajustement de position de paupière****08.51 Canthotomie [L]**

Élargissement de fente palpébrale

08.52 Blépharorrhaphie [L]

Canthorrhaphie

Tarsorrhaphie

08.59 Autre ajustement de position de paupière

Réparation du pli de l'épicanthus

08.59.0 Détail de la sous-catégorie 08.59**08.59.00 Autre ajustement de position de paupière, SAP [L]****08.59.10 Canthoplastie, SAP [L]****08.59.11 Canthopexie [L]****08.59.12 Correction chirurgicale de l'épicanthus [L]****08.59.99 Autre ajustement de position de paupière, autre [L]****08.6 Reconstruction de paupière avec lambeau ou greffe cutanée****EXCL.** *Celle associée à réparation d'entropion et d'ectropion (08.44)***08.61 Reconstruction de paupière avec lambeau ou greffe cutanée****08.61.0 Détail de la sous-catégorie 08.61****08.61.00 Reconstruction de paupière avec lambeau ou greffe cutané, SAP [L]**

- 08.61.10 Reconstruction de paupière avec lambeau cutané [L]
- 08.61.11 Reconstruction de paupière avec greffe cutanée [L]
- 08.61.99 Reconstruction de paupière avec lambeau ou greffe cutanée, autre [L]
- 08.62 Reconstruction de paupière avec greffe de muqueuse [L]
- 08.63 Reconstruction de sourcil avec greffe de follicule pileux [L]
- 08.64 Reconstruction de paupière avec lambeau tarsoconjunctival [L]
Transfert de lambeau tarsoconjunctival de la paupière opposée
- 08.69 Autre reconstruction de paupière avec lambeau ou greffe
- 08.69.0 Détail de la sous-catégorie 08.69
- 08.69.00 Autre reconstruction de paupière avec lambeau ou greffe, SAP [L]
- 08.69.10 Reconstruction de paupière avec du cartilage [L]
- 08.69.11 Reconstruction de paupière avec du matériau alloplastique [L]
- 08.69.12 Reconstruction de paupière avec plastie par lambeau de glissement et de rotation [L]
- 08.69.13 Reconstruction de paupière par allongement de la paupière supérieure [L]
- 08.69.19 Reconstruction de paupière avec autre lambeau ou greffe [L]
- 08.69.99 Autre reconstruction de paupière avec lambeau ou greffe, autre [L]
- 08.7 Autre reconstruction de paupière
- EXCL** Celle associée à réparation d'entropion et d'ectropion avec plastie paupière (08.44)
- 08.70 Reconstruction de paupière, SAP [L]
- 08.71 Reconstruction de paupière impliquant le rebord palpébral, épaisseur partielle [L]
- 08.72 Autre reconstruction de paupière, épaisseur partielle [L]
- 08.73 Reconstruction de paupière impliquant le rebord palpébral, épaisseur complète
- 08.73.0 Détail de la sous-catégorie 08.73
- 08.73.00 Reconstruction de paupière impliquant le rebord palpébral, épaisseur complète, SAP [L]
- 08.73.10 Plastie de glissement du rebord palpébral [L]
- 08.73.99 Reconstruction de paupière impliquant le rebord palpébral, épaisseur complète, autre [L]
- 08.74 Autre reconstruction de paupière, épaisseur complète
- 08.74.0 Détail de la sous-catégorie 08.74
- 08.74.00 Autre reconstruction de paupière, épaisseur complète, SAP [L]
- 08.74.10 Allongement de la paupière supérieure [L]
- 08.74.99 Autre reconstruction de paupière, épaisseur complète, autre [L]
- 08.8 Autre réparation de paupière
- 08.81 Suture de lacération de paupière et sourcil [L]
Réparation linéaire de lacération de paupière et sourcil *
- 08.82 Réparation de lacération de paupière impliquant le rebord, épaisseur partielle [L]
- 08.83 Autre réparation de lacération de paupière, épaisseur partielle [L]
- 08.84 Réparation de lacération de paupière impliquant le rebord, épaisseur complète [L]
- 08.85 Autre réparation de lacération de paupière, épaisseur complète [L]
- 08.86 Rhytidectomie de paupière inférieure [L]
Blépharoplastie inférieure esthétique *
- 08.87 Rhytidectomie de paupière supérieure [L]
Blépharoplastie supérieure esthétique *
- 08.89 Autre réparation de paupière
- 08.89.0 Détail de la sous-catégorie 08.89
- 08.89.00 Autre réparation de paupière, SAP [L]
- 08.89.10 Réparation de paupière, angle palpébral interne ou externe [L]
- 08.89.11 Réparation de paupière par suspension du sourcil [L]
- 08.89.12 Réparation de paupière par résection d'un prolapsus de graisse orbitaire [L]
- 08.89.13 Réparation de paupière par surfaçage au laser [L]
- 08.89.14 Réparation de paupière par autre technique d'allongement de la paupière supérieure [L]
- 08.89.15 Réparation de paupière par allongement de la paupière inférieure [L]
- 08.89.99 Autre réparation de paupière, autre [L]
- 08.9 Autres opérations de paupière
- 08.91 Épilation électrochirurgicale de paupière [L]
- 08.92 Épilation cryochirurgicale de paupière [L]
- 08.93 Autre épilation de paupière [L]
- 08.99 Autres opérations de paupière
- 08.99.0 Détail de la sous-catégorie 08.99
- 08.99.00 Autre opération de paupière, SAP [L]
- 08.99.10 Alourdissement de la paupière par des poids [L]
- 08.99.99 Autre opération de paupière, autre [L]
- 09 Opérations du système lacrymal
- 09.0 Incision de glande lacrymale [L]
Incision de kyste lacrymal (avec drainage)
- 09.1 Techniques diagnostiques concernant le système lacrymal
- 09.11 Biopsie de glande lacrymale [L]
- 09.12 Biopsie du sac lacrymal [L]
- 09.19 Techniques diagnostiques concernant le système lacrymal, autre [L]
- EXCL** Dacryocystogramme contrastée (87.05)
Radiographie de tissu mou du canal nasolacrymal (87.09)
- 09.2 Excision de lésion et de tissu de glande lacrymale
- 09.20 Excision de glande lacrymale, SAP [L]
- 09.21 Excision de lésion de glande lacrymale [L]
- EXCL** Biopsie de glande lacrymale (09.11)
- 09.22 Autre dacryoadénectomie partielle [L]
- EXCL** Biopsie de glande lacrymale (09.11)
- 09.23 Dacryoadénectomie totale [L]
- 09.3 Autres opérations de glande lacrymale [L]
- 09.4 Manipulation de voies lacrymales
- INCL** Celle avec ablation de calcul ou dilatation

- EXCL** Dacryocystogramme de contraste (87.05)
- 09.41 Sondage de point lacrymal [L]
- 09.42 Sondage de canalicule lacrymal [L]
Opération selon Anel
- 09.43 Sondage de canal naso-lacrymal [L]
EXCL Intubation de conduit naso-lacrymal (09.44)
- 09.44 Intubation de canal lacrymo-nasal [L]
Insertion de stent dans le conduit naso-lacrymal
- 09.49 Autre manipulation de voies lacrymales
- 09.49.0 Détail de la sous-catégorie 09.49
- 09.49.00 Autre manipulation de voies lacrymales, SAP [L]
- 09.49.10 Remplacement d'un tube de drainage dans les voies lacrymales [L]
- 09.49.99 Autre manipulation de voies lacrymales, autre [L]
- 09.5 Incision du sac lacrymal et des voies lacrymales
- 09.51 Incision de point lacrymal [L]
- 09.52 Incision de canalicule lacrymal [L]
- 09.53 Incision de sac lacrymal [L]
Opération de Ammon *
- 09.59 Incision du sac lacrymal et des voies lacrymales, autre [L]
Incision (avec drainage) du conduit lacrymo-nasal, SAP
- 09.6 Excision de voie lacrymale et de sac lacrymal [L]
Opération de Gifford *
- EXCL** Biopsie de sac lacrymal (09.12)
- 09.7 Réparation de point et de canalicule lacrymal
EXCL Réparation de paupière (08.81-08.89)
- 09.71 Correction de point lacrymal éversé [L]
- 09.72 Autre réparation de point lacrymal [L]
- 09.73 Réparation de canalicule lacrymal [L]
- 09.8 Fistulisation du tractus lacrymal dans la cavité nasale
- 09.81 Dacryocysto-rhinostomie [L]
Dacryorhinostomie plastique *
- 09.82 Conjonctivocysto-rhinostomie [L]
Conjonctivodacryocysto-rhinostomie [CDRC]
EXCL Celle avec insertion de tube ou stent (09.83)
- 09.83 Conjonctivo-rhinostomie avec insertion de tube ou de stent [L]
- 09.9 Autre opération du système lacrymal
- 09.91 Oblitération de point lacrymal [L]
- 09.99 Autre opération du système lacrymal, autre [L]
- 10 Opérations de la conjonctive
- 10.0 Enlèvement par incision de corps étranger de la conjonctive [L]
EXCL Enlèvement de corps étranger superficiel, sans incision (98.21)
Enlèvement de corps étranger, sans incision (98.22)
- 10.1 Autre incision de la conjonctive [L]
- 10.2 Techniques diagnostiques concernant la conjonctive
- 10.21 Biopsie de la conjonctive
- 10.21.0 Détail de la sous-catégorie 10.21
- 10.21.00 Biopsie de la conjonctive, SAP [L]
- 10.21.10 Biopsie fermée (à l'aiguille) de la conjonctive [L]
- 10.21.20 Biopsie ouverte de la conjonctive [L]
- 10.21.99 Biopsie de la conjonctive, autre [L]
- 10.29 Techniques diagnostiques concernant la conjonctive, autre [L]
- 10.3 Excision ou destruction de lésion ou tissu de conjonctive
- 10.31 Excision de lésion ou tissu de la conjonctive
Excision d'un anneau de la conjonctive autour de la cornée
EXCL Biopsie de conjonctive (10.21)
- 10.31.0 Détail de la sous-catégorie 10.31
- 10.31.00 Excision de lésion ou tissu de la conjonctive, SAP [L]
- 10.31.10 Excision de lésion ou tissu de la conjonctive avec plastie [L]
- 10.31.99 Excision de lésion ou tissu de la conjonctive, autre [L]
- 10.32 Destruction de lésion de la conjonctive [L]
EXCL Excision de lésion de conjonctive (10.31)
Réparation d'entropion par thermocautérisation (08.41)
- 10.33 Autre technique destructive de la conjonctive [L]
Excision de follicules de trachome
- 10.4 Conjonctivoplastie
- 10.41 Réparation de symblépharon avec greffe libre
- 10.41.0 Détail de la sous-catégorie 10.41
- 10.41.00 Réparation de symblépharon avec greffe libre, SAP [L]
- 10.41.10 Réparation de symblépharon avec greffe libre autogène [L]
- 10.41.11 Réparation de symblépharon avec greffe libre non autogène [L]
- 10.41.99 Réparation de symblépharon avec greffe libre, autre [L]
- 10.42 Reconstruction de cul-de-sac conjonctival avec greffe libre
EXCL Révision de cavité d'énucléation orbitaire avec greffe (16.63)
- 10.42.0 Détail de la sous-catégorie 10.42
- 10.42.00 Reconstruction de cul-de-sac conjonctival avec greffe libre, SAP [L]
- 10.42.10 Reconstruction de cul-de-sac conjonctival avec greffe libre autogène [L]
- 10.42.11 Reconstruction de cul-de-sac conjonctival avec greffe libre non autogène [L]
- 10.42.99 Reconstruction de cul-de-sac conjonctival avec greffe libre, autre [L]
- 10.43 Autre reconstruction de cul-de-sac conjonctival [L]
EXCL Révision de cavité d'énucléation (16.64)
- 10.44 Autre greffe libre de la conjonctive
- 10.44.0 Détail de la sous-catégorie 10.44
- 10.44.00 Autre greffe libre de la conjonctive, SAP [L]
- 10.44.10 Autre greffe libre autogène de la conjonctive [L]
- 10.44.11 Autre greffe libre non autogène de la conjonctive [L]
- 10.44.99 Autre greffe libre de la conjonctive, autre [L]
- 10.45 Transplantation de cellules souches limniques
- 10.45.0 Détail de la sous-catégorie 10.45

- 10.45.00 Transplantation de cellules souches limbiques, SAP [L]
- 10.45.09 Transplantation de cellules souches limbiques, autre [L]
- 10.45.11 Transplantation autologue de cellules souches limbiques avec cellules souches limbiques cultivées in vitro [L]
- 10.49 Autre conjonctivoplastie
- EXCL** *Reconstruction de la cornée avec des lambeaux conjonctivaux (11.53)*
- 10.49.0 Détail de la sous-catégorie 10.49
- 10.49.00 Autre conjonctivoplastie, SAP [L]
- 10.49.10 Autre conjonctivoplastie, plastie de la capsule de Tenon [L]
- 10.49.99 Autre conjonctivoplastie, autre [L]
- 10.5 Lyse d'adhérence de la conjonctive et de la paupière
- Ouverture de symblépharon (avec insertion de conformer)
- 10.5X Lyse d'adhérence de la conjonctive et de la paupière
- 10.5X.0 Détail de la sous-catégorie 10.5X
- 10.5X.00 Lyse d'adhérence de la conjonctive et de la paupière, SAP [L]
- 10.5X.10 Lyse d'adhérence de la conjonctive et de la paupière avec plastie conjonctivale [L]
- 10.5X.99 Lyse d'adhérence de la conjonctive et de la paupière, autre [L]
- 10.6 Réparation de lacération de la conjonctive
- EXCL** *Celle avec suture de lacération de la sclérotique (12.81)*
- 10.6X Réparation de lacération de la conjonctive
- 10.6X.0 Détail de la sous-catégorie 10.6X
- 10.6X.00 Réparation de lacération de la conjonctive, SAP [L]
- 10.6X.10 Réparation de lacération de la conjonctive, par suture [L]
- 10.6X.99 Réparation de lacération de la conjonctive, autre [L]
- 10.9 Autre opération de la conjonctive
- 10.91 Injection sous-conjonctivale [L]
- 10.99 Autre opération de conjonctive, autre [L]
- 11 Opérations de la cornée
- 11.0 Enlèvement magnétique de corps étranger de la cornée [L]
- EXCL** *Celle avec incision de la cornée (11.1)*
- 11.1 Incision de la cornée [L]
- Incision de la cornée pour ablation de corps étranger
- 11.2 Techniques diagnostiques concernant la cornée
- 11.21 Abrasion de la cornée pour culture ou frottis [L]
- 11.22 Biopsie de la cornée
- 11.22.0 Détail de la sous-catégorie 11.22
- 11.22.00 Biopsie de la cornée, SAP [L]
- 11.22.10 Biopsie fermée (à l'aiguille) de la cornée [L]
- 11.22.20 Biopsie ouverte de la cornée [L]
- 11.22.99 Biopsie de la cornée, autre [L]
- 11.29 Techniques diagnostiques concernant la cornée, autre [L]
- 11.3 Excision de ptérygion
- 11.31 Transposition de ptérygion [L]
- Opération de Mc Reynolds *
- 11.32 Excision de ptérygion, avec greffe de cornée [L]
- 11.39 Autre excision de ptérygion
- 11.39.0 Détail de la sous-catégorie 11.39
- 11.39.00 Autre excision de ptérygion, SAP [L]
- 11.39.10 Excision de ptérygion avec kératectomie (photothérapeutique) [L]
- 11.39.11 Excision de ptérygion avec autre plastie conjonctivale [L]
- 11.39.99 Autre excision de ptérygion, autre [L]
- 11.4 Excision ou destruction de tissu ou autre lésion de cornée
- EXCL** *Excision ou destruction de lésion de la cornée par chirurgie réfractive (11.79)*
- 11.41 Enlèvement mécanique d'épithélium de cornée [L]
- Enlèvement mécanique d'épithélium de cornée par chimiocautérisation
- EXCL** *Abrasion de la cornée pour culture ou frottis (11.21)*
- 11.42 Thermocautérisation de lésion de cornée [L]
- 11.43 Cryothérapie de lésion de cornée [L]
- 11.49 Autre ablation ou destruction de lésion de cornée
- Excision de cornée, SAP
- EXCL** *Biopsie de cornée (11.22)*
- 11.49.0 Détail de la sous-catégorie 11.49
- 11.49.00 Autre ablation ou destruction de lésion de cornée, SAP [L]
- 11.49.10 Destruction de lésion de cornée par coagulation laser [L]
- 11.49.19 Autre destruction de lésion de cornée [L]
- 11.49.20 Kératectomie de lésion de cornée par photothérapie [L]
- 11.49.29 Autre kératectomie de lésion de cornée [L]
- 11.49.99 Autre ablation ou destruction de lésion de cornée, autre [L]
- 11.5 Réparation de la cornée
- 11.51 Suture de lacération de la cornée [L]
- Suture de plaie de la cornée *
- 11.52 Réparation de déhiscence de plaie opératoire de la cornée [L]
- 11.53 Réparation de plaie ou de lacération de la cornée avec greffe de tissu conjonctival [L]
- 11.59 Autre réparation de la cornée
- 11.59.0 Détail de la sous-catégorie 11.59
- 11.59.00 Autre réparation de la cornée, SAP [L]
- 11.59.10 Réparation de la cornée par recouvrement, SAP [L]
- 11.59.11 Réparation de la cornée par recouvrement par une membrane amniotique [L]
- 11.59.12 Réparation de la cornée par autre technique de recouvrement [L]
- 11.59.99 Autre réparation de la cornée, autre [L]
- 11.6 Greffe de cornée
- EXCL** *Excision de ptérygion avec greffe cornéenne (11.32)*
- Note: Pour saisir le type de donneur - v. codes 00.91-00.93
- 11.60 Greffe de cornée, SAP [L]

- Kératoplastie, SAP
- 11.61 Kératoplastie lamellaire avec autogreffe [L]**
Greffe lamellaire avec autogreffe *
- 11.62 Autre kératoplastie lamellaire [L]**
- 11.63 Kératoplastie pénétrante, avec autogreffe [L]**
Kératoplastie perforante, avec autogreffe
- 11.64 Autre kératoplastie pénétrante [L]**
Kératoplastie perforante avec homogreffe
- 11.69 Autre greffe de cornée**
Autre kératoplastie *
- 11.69.0 Détail de la sous-catégorie 11.69**
- 11.69.00 Autre greffe de cornée, SAP [L]**
- 11.69.10 Plastie d'échange de cornée [L]**
- 11.69.20 Greffe perforante de cornée [L]**
- 11.69.99 Autre greffe de cornée, autre [L]**
- 11.7 Autre chirurgie de reconstruction de la cornée, y compris correction de la réfraction**
- 11.71 Kératomileusis [L]**
- 11.72 Kératophakie [L]**
- 11.73 Kératoprothèse [L]**
- 11.74 Thermokératoplastie [L]**
- 11.75 Kératotomie radiale [L]**
Laser Exzimer *
- 11.76 Épikératophakie [L]**
- 11.79 Autre chirurgie de reconstruction de la cornée et correction de la réfraction**
- 11.79.0 Détail de la sous-catégorie 11.79**
- 11.79.00 Autre chirurgie de reconstruction de la cornée et correction de la réfraction, SAP [L]**
- 11.79.10 Kératectomie photoréfractive [L]**
- 11.79.20 Implantation d'un anneau cornéen intrastromal [L]**
- 11.79.99 Autre chirurgie de reconstruction de la cornée et correction de la réfraction, autre [L]**
- 11.9 Autres opérations de la cornée**
- 11.91 Tatouage de la cornée [L]**
- 11.92 Enlèvement d'un implant artificiel de la cornée [L]**
- 11.99 Autre opération de la cornée, autre [L]**
- 12 Opérations de l'iris, du corps ciliaire, de la sclère et de la chambre antérieure**
- EXCL** *Opérations de la cornée (11.0-11.99)*
- 12.0 Extraction de corps étranger intraoculaire du segment antérieur de l'oeil**
- 12.00 Extraction de corps étranger intraoculaire du segment antérieur de l'oeil, SAP [L]**
- 12.01 Extraction de corps étranger intraoculaire du segment antérieur de l'oeil, avec aimant [L]**
- 12.02 Extraction de corps étranger intraoculaire du segment antérieur de l'oeil, sans aimant [L]**
- 12.1 Iridotomie et iridectomie simple**
- EXCL** *Iridectomie avec destruction de lésion de l'iris, non excisionnelle (12.41)*
- Iridectomie avec excision de lésion de l'iris (12.42)*
- Iridectomie avec extraction de cataracte (13.11-13.69)*
- Iridectomie avec fistulisation sclérale (12.61-12.69)*
- 12.11 Iridotomie, avec transfixation [L]**
- 12.12 Autre iridotomie [L]**
Corectomie
Discision de l'iris
Iridotomie, SAP
- 12.13 Excision d'iris prolabé [L]**
- 12.14 Autre iridectomie [L]**
Iridectomie (basale) (périphérique) (totale) (au laser)
- 12.2 Techniques diagnostiques concernant l'iris, le corps ciliaire, la sclère et la chambre antérieure**
- 12.21 Aspiration (ponction) diagnostique de la chambre antérieure de l'oeil [L]**
- 12.22 Biopsie de l'iris [L]**
- 12.29 Autres techniques diagnostiques concernant l'iris, le corps ciliaire, la sclère, et la chambre antérieure**
- 12.29.0 Détail de la sous-catégorie 12.29**
- 12.29.00 Autres techniques diagnostiques concernant l'iris, le corps ciliaire, la sclère et la chambre antérieure, SAP [L]**
- 12.29.10 Biopsie du corps ciliaire [L]**
- 12.29.20 Biopsie de la sclère [L]**
- 12.29.30 Biopsie du cristallin [L]**
- 12.29.99 Autres techniques diagnostiques concernant l'iris, le corps ciliaire, la sclère et la chambre antérieure, autre [L]**
- 12.3 Iridoplastie et coréoplastie**
- 12.31 Lyse de goniosynéchie [L]**
Goniosynéchiolyse *
Lyse de goniosynéchie par injection d'air ou de liquide
Synéchiolyse *
- 12.32 Lyse d'autre synéchie antérieure [L]**
Lyse de synéchie antérieure par injection d'air ou de liquide
Lyse de synéchie antérieure, SAP
- 12.33 Lyse de synéchie postérieure [L]**
Lyse d'adhérence d'iris, SAP
- 12.34 Lyse d'adhérence cornéo-vitréenne [L]**
Section (libération d'athérome cornéo-vitréenne) *
- 12.35 Coréoplastie [L]**
Iridoplastie *
Opération à l'aiguille de membrane pupillaire
Opération pour création de pupille artificielle *
- 12.36 Implantation et remplacement d'un iris artificiel [L]**
Diaphragme irien artificiel
- 12.39 Autre iridoplastie**
- 12.39.0 Détail de la sous-catégorie 12.39**
- 12.39.00 Autre iridoplastie, SAP [L]**
- 12.39.10 Iridoplastie au laser pour aide de la circulation intraoculaire [L]**
- 12.39.99 Autre iridoplastie, autre [L]**
- 12.4 Excision ou destruction de lésion de l'iris et du corps ciliaire**
- 12.40 Excision de lésion du segment antérieur de l'oeil, SAP [L]**
- 12.41 Destruction de lésion de l'iris, non excisionnelle [L]**

- Destruction de lésion d'iris par cautérisation
Destruction de lésion d'iris par cryothérapie
Destruction de lésion d'iris par photocoagulation
- 12.42 **Excision de lésion de l'iris [L]**
EXCL *Biopsie de l'iris (12.22)*
- 12.43 **Destruction de lésion du corps ciliaire, non excisionnelle [L]**
- 12.44 **Excision de lésion du corps ciliaire [L]**
- 12.5 **Aide à la circulation intraoculaire**
- 12.51 **Gonioponction, sans goniectomie [L]**
- 12.52 **Goniectomie sans gonioponction [L]**
- 12.53 **Goniectomie avec gonioponction [L]**
- 12.54 **Trabéculotomie ab externo [L]**
- 12.55 **Cyclodialyse [L]**
- 12.59 **Autre aide à la circulation intraoculaire**
- 12.59.0 **Détail de la sous-catégorie 12.59**
- 12.59.00 **Autre aide à la circulation intraoculaire, SAP [L]**
- 12.59.10 **Aide de la circulation intraoculaire par trabéculoplastie ou gonioplastie [L]**
- 12.59.11 **Aide de la circulation intraoculaire par aspiration et curetage du réseau trabéculaire [L]**
- 12.59.99 **Autre aide à la circulation intraoculaire, autre [L]**
- 12.6 **Fistulisation sclérale**
EXCL *Sclérotomie exploratrice (12.89)*
- 12.61 **Trépanation de sclérotique, avec iridectomie**
- 12.61.0 **Détail de la sous-catégorie 12.61**
- 12.61.00 **Trépanation de sclérotique, avec iridectomie, SAP [L]**
- 12.61.10 **Trépanation de sclérotique, couverte, avec iridectomie [L]**
- 12.61.11 **Trépanation de sclérotique, non couverte, avec iridectomie [L]**
- 12.61.99 **Trépanation de sclérotique, avec iridectomie, autre [L]**
- 12.62 **Thermocautérisation de sclérotique, avec iridectomie [L]**
- 12.63 **Iridencleisis et iridotaxis [L]**
- 12.64 **Trabéculotomie ab externo**
- 12.64.0 **Détail de la sous-catégorie 12.64**
- 12.64.00 **Trabéculotomie ab externo, SAP [L]**
- 12.64.10 **Trabéculotomie ab externo, couverte [L]**
- 12.64.11 **Trabéculotomie ab externo, non couverte [L]**
- 12.64.99 **Trabéculotomie ab externo, autre [L]**
- 12.65 **Autre fistulisation sclérale avec iridectomie [L]**
Opération de Holth *
Opération de Lagrange *
- 12.66 **Révision post-opératoire de technique de fistulisation sclérale [L]**
Révision de bulle de filtration
EXCL *Réparation de fistule sclérale (12.82)*
- 12.69 **Autre technique de fistulisation**
- 12.69.0 **Détail de la sous-catégorie 12.69**
- 12.69.00 **Autre technique de fistulisation sclérale, SAP [L]**
- 12.69.10 **Opération filtrante de réduction de la pression intraoculaire [L]**
- 12.69.99 **Autre technique de fistulisation sclérale, autre [L]**
- 12.7 **Autre opération de correction d'hypertonie intraoculaire**
- 12.71 **Cyclodiathermie [L]**
- 12.72 **Cyclocryothérapie [L]**
- 12.73 **Cyclophotocoagulation [L]**
- 12.74 **Réduction du corps ciliaire, SAP [L]**
- 12.79 **Autres opérations de glaucome**
- 12.79.0 **Détail de la sous-catégorie 12.79**
- 12.79.00 **Autres opérations de glaucome, SAP [L]**
- 12.79.10 **Viscocalanostomie lors de glaucome [L]**
- 12.79.11 **Sclérectomie profonde lors de glaucome [L]**
- 12.79.20 **Mise en place d'un implant de drainage antiglaucomeux [L]**
INCL *Implant de Baerveldt, d'Ahmed, de Molteno*
- 12.79.99 **Autres opérations de glaucome, autre [L]**
- 12.8 **Opération de la sclérotique**
EXCL *Celles associées à une réparation de décollement de la rétine (14.41-14.59)*
Fistulisation sclérale (12.61-12.69)
- 12.81 **Suture de plaie de la sclérotique [L]**
Suture de sclérotique avec réparation synchrone de conjonctive
- 12.82 **Réparation de fistule sclérale [L]**
EXCL *Révision post-opératoire d'intervention de fistulisation sclérale (12.66)*
- 12.83 **Révision de plaie opératoire du segment antérieur de l'oeil, NCA [L]**
EXCL *Révision post-opératoire d'intervention de fistulisation sclérale (12.66)*
- 12.84 **Excision ou destruction de lésion de la sclérotique [L]**
- 12.85 **Réparation de staphylome scléral avec greffe [L]**
- 12.86 **Autre réparation de staphylome scléral [L]**
- 12.87 **Renforcement scléral avec greffe [L]**
- 12.88 **Autre renforcement scléral [L]**
- 12.89 **Opération de la sclérotique, autre [L]**
Sclérotomie exploratrice
- 12.9 **Autres opérations de l'iris, du corps ciliaire et de la chambre antérieure**
- 12.91 **Évacuation thérapeutique de la chambre antérieure de l'oeil**
EXCL *Aspiration diagnostique (12.21)*
- 12.91.0 **Détail de la sous-catégorie 12.91**
- 12.91.00 **Évacuation thérapeutique de la chambre antérieure de l'oeil, SAP [L]**
- 12.91.10 **Lavage de la chambre antérieure de l'oeil, SAP [L]**
- 12.91.11 **Lavage de la chambre antérieure de l'oeil avec élimination de l'huile de silicone [L]**
- 12.91.19 **Lavage de la chambre antérieure de l'oeil, autre [L]**
- 12.91.20 **Paracentèse de la chambre antérieure de l'oeil [L]**
- 12.91.99 **Évacuation thérapeutique de la chambre antérieure de l'oeil, autre [L]**
- 12.92 **Injection dans la chambre antérieure de l'oeil**
- 12.92.0 **Détail de la sous-catégorie 12.92**

- 12.92.00 Injection dans la chambre antérieure de l'oeil, SAP [L]
 12.92.09 Injection dans la chambre antérieure de l'oeil, autre [L]
 12.92.12 Injection dans la chambre antérieure de l'oeil, médicament liquide [L]
 12.92.19 Injection dans la chambre antérieure de l'oeil, autre substance liquide [L]
 12.92.21 Injection dans la chambre antérieure de l'oeil, air [L]
 12.92.29 Injection dans la chambre antérieure de l'oeil, autre gaz [L]
- 12.93 Excision ou destruction d'un envahissement épithélial de la chambre antérieure de l'oeil [L]
 EXCL Celle avec iridectomie (12.41 - 12.42)
- 12.97 Autres opérations de l'iris [L]
 12.98 Autres opérations du corps ciliaire
 12.98.0 Détail de la sous-catégorie 12.98
 12.98.00 Autres opérations du corps ciliaire, SAP [L]
 12.98.10 Fixation du corps ciliaire [L]
 12.98.99 Autres opérations du corps ciliaire, autre [L]
- 12.99 Autres opérations de la chambre antérieure de l'oeil
 12.99.0 Détail de la sous-catégorie 12.99
 12.99.00 Autres opérations de la chambre antérieure de l'oeil, SAP [L]
 12.99.10 Enlèvement de suture de la chambre antérieure de l'oeil [L]
 12.99.99 Autres opérations de la chambre antérieure de l'oeil, autre [L]
- 13 Opérations du cristallin
 13.0 Extraction de corps étranger du cristallin
 EXCL Ablation de pseudophakie (13.8)
 13.00 Extraction de corps étranger du cristallin, SAP [L]
 13.01 Extraction de corps étranger du cristallin, avec aimant [L]
 13.02 Extraction de corps étranger du cristallin, sans aimant [L]
- 13.1 Extraction intracapsulaire de cristallin
 Cod. a.: Toute insertion simultanée de pseudocristallin (13.71)
 13.11 Extraction intracapsulaire de cristallin, par voie temporale inférieure [L]
 13.19 Extraction intracapsulaire de cristallin, autre [L]
 Autre extraction du cristallin
 Cryoextraction de cristallin
 Extraction de cataracte, SAP
 Extraction de cristallin, SAP
 Extraction érysiphake de cataracte
- 13.2 Extraction extracapsulaire de cristallin, technique d'extraction linéaire [L]
 Cod. a.: Toute implantation simultanée de cristallin artificiel (pseudophakie) (13.71)
 13.3 Extraction extracapsulaire de cristallin, aspiration simple (et irrigation) [L]
 Irrigation de cataracte traumatique
 Cod. a.: Toute implantation simultanée de cristallin artificiel (pseudophakie) (13.71)
 13.4 Extraction extracapsulaire de cristallin par fragmentation et aspiration
 Cod. a.: Toute implantation simultanée de cristallin artificiel (pseudophakie) (13.71)
- 13.41 Phacoémulsification et aspiration de cataracte [L]
 13.42 Phacofragmentation mécanique et aspiration de cataracte, voie postérieure [L]
 Cod. a.: Toute vitrectomie simultanée (14.74)
 13.43 Phacofragmentation mécanique et autre aspiration de cataracte [L]
- 13.5 Autre extraction extracapsulaire de cristallin
 Cod. a.: Toute implantation simultanée de cristallin artificiel (pseudophakie) (13.71)
 13.51 Extraction extracapsulaire de cristallin, voie temporale inférieure [L]
 13.59 Autre extraction extracapsulaire de cristallin, autre [L]
- 13.6 Autre extraction de cataracte
 Cod. a.: Toute implantation simultanée de cristallin artificiel (pseudophakie) (13.71)
 13.64 Discision de membrane secondaire [après cataracte] [L]
 13.65 Excision de membrane secondaire [après cataracte] [L]
 Capsulectomie
 13.66 Fragmentation mécanique de membrane secondaire [après cataracte] [L]
 Section mécanique de membrane secondaire [après cataracte] *
 13.69 Extraction de cataracte, autre [L]
- 13.7 Implantation de cristallin artificiel (pseudophakie)
 Implantation de lentille intraoculaire
 Implantation de prothèse de cristallin
 EXCL Implantation de prothèse intraoculaire téléscopique (13.91)
 13.70 Implantation de cristallin artificiel, SAP [L]
 13.71 Implantation de cristallin artificiel avec extraction simultanée de cataracte [L]
 Cod. a.: L'extraction simultanée de la cataracte (13.11-13.69)
 13.72 Implantation secondaire de cristallin artificiel [L]
 13.73 Implantation de cristallin artificiel portant l'iris [L]
 13.79 Implantation de cristallin artificiel, autre [L]
- 13.8 Ablation de cristallin artificiel [L]
 Ablation de pseudophakie
 13.9 Autres opérations du cristallin
 13.90 Opération du cristallin, NCA [L]
 13.91 Implantation de prothèse intraoculaire téléscopique [L]
 Télescope miniature implantable
 INCL Enlèvement de cristallin, toute méthode
 EXCL Insertion secondaire d'implant oculaire (16.61)
 13.92 Capsulotomie du cristallin [L]
 13.93 Fermeture de défaut du cristallin avec une colle tissulaire [L]
 13.99 Autres opérations du cristallin, autre [L]
- 14 Opérations de rétine, choroïde, vitré, chambre postérieure de l'oeil
 14.0 Enlèvement de corps étranger du segment postérieur de l'oeil

- EXCL.** Ablation d'implant chirurgical du segment postérieur de l'oeil (14.6)
- 14.00** Ablation de corps étranger du segment postérieur de l'oeil, SAP [L]
- 14.01** Ablation de corps étranger du segment postérieur de l'oeil, avec aimant [L]
- 14.02** Ablation de corps étranger du segment postérieur de l'oeil, sans aimant [L]
- 14.1** Techniques diagnostiques concernant la rétine, la choroïde, le vitré, la chambre postérieure de l'oeil
- 14.11** Aspiration diagnostique du vitré [L]
- 14.19** Techniques diagnostiques concernant la rétine, la choroïde, le corps vitré, la chambre postérieure de l'oeil, autre [L]
- 14.2** Destruction de lésion de rétine et de choroïde
- INCL.** Destruction de choriorétinopathie ou de lésion choriorétinienne isolée
- EXCL.** Celle avec réparation de déchirure de la rétine (14.31-14.39)
Celle avec réparation de décollement de la rétine, (14.41-14.59)
- 14.21** Destruction de lésion chorio-rétinienne par diathermie [L]
- 14.22** Destruction de lésion chorio-rétinienne par cryothérapie [L]
- 14.23** Destruction de lésion chorio-rétinienne par photocoagulation au xénon [L]
- 14.24** Destruction de lésion chorio-rétinienne par photocoagulation au laser [L]
- 14.25** Autres destructions de lésion chorio-rétinienne par photocoagulation de type non-spécifié [L]
- 14.26** Destruction de lésion chorio-rétinienne par radiothérapie [L]
- 14.27** Destruction de lésion chorio-rétinienne par implant radioactif [L]
- 14.29** Destruction de lésion chorio-rétinienne, autre [L]
Destruction de lésion de rétine et de choroïde, SAP
- 14.3** Réparation de déchirure de la rétine
- INCL.** Réparation de défauts rétinien
- EXCL.** Réparation de décollement de rétine (14.41-14.59)
- 14.31** Réparation de déchirure de rétine par diathermie [L]
- 14.32** Réparation de déchirure de rétine par cryothérapie [L]
- 14.33** Réparation de déchirure de rétine par photocoagulation au xénon [L]
- 14.34** Réparation de déchirure de la rétine par photocoagulation au laser [L]
- 14.35** Réparation de déchirure de rétine par photocoagulation de type non-spécifié [L]
- 14.39** Autre réparation de déchirure de la rétine
- 14.39.0** Détail de la sous-catégorie 14.39
- 14.39.00** Autre réparation de déchirure de la rétine, SAP [L]
- 14.39.10** Réparation de déchirure de rétine à l'aide de liquides lourds [L]
- 14.39.99** Autre réparation de déchirure de la rétine, autre [L]
- 14.4** Réparation de décollement de la rétine par indentation sclérale et implantation
- 14.41** Indentation sclérale et implantation [L]
- 14.49** Autre réparation de décollement de la rétine par indentation sclérale [L]
Indentation sclérale avec résection sclérale
Indentation sclérale avec tamponnade d'air
Indentation sclérale avec vitrectomie
- 14.5** Autre réparation de décollement de la rétine
- INCL.** Celle avec drainage
- 14.51** Réparation de décollement de rétine par diathermie [L]
- 14.52** Réparation de décollement de rétine par cryothérapie [L]
- 14.53** Réparation de décollement de rétine par photocoagulation au xénon [L]
- 14.54** Réparation de décollement de rétine par photocoagulation au laser [L]
- 14.55** Réparation de décollement de rétine par photocoagulation de type non-spécifié [L]
- 14.59** Autre réparation de décollement de la rétine
- 14.59.0** Détail de la sous-catégorie 14.59
- 14.59.00** Autre réparation de décollement de la rétine, SAP [L]
- 14.59.10** Réparation de décollement de rétine à l'aide de liquides lourds [L]
- 14.59.11** Réparation de décollement de rétine par endotamponnade (gaz) [L]
- 14.59.99** Autre réparation de décollement de la rétine, autre [L]
- 14.6** Ablation d'implant scléral chirurgical du segment postérieur de l'oeil
- 14.6X** Ablation d'implant scléral chirurgical du segment postérieur de l'oeil
- 14.6X.0** Détail de la sous-catégorie 14.6X
- 14.6X.00** Ablation d'implant scléral chirurgical du segment postérieur de l'oeil, SAP [L]
- 14.6X.10** Révision et remplacement de matériel d'indentation sclérale [L]
- 14.6X.20** Ablation de matériel d'indentation sclérale [L]
- 14.6X.99** Ablation d'implant scléral chirurgical du segment postérieur de l'oeil, autre [L]
- 14.7** Opération du corps vitré
- 14.71** Ablation du corps vitré par voie antérieure
Ablation du corps vitré par voie antérieure (avec substitut)
Technique à ciel ouvert
- 14.71.0** Détail de la sous-catégorie 14.71
- 14.71.00** Ablation du corps vitré par voie antérieure, SAP [L]
- 14.71.10** Vitrectomie antérieure par la pars plana [L]
- 14.71.19** Autre vitrectomie par la pars plana [L]
- 14.71.99** Ablation du corps vitré par voie antérieure, autre [L]
- 14.72** Autre ablation du corps vitré [L]
Aspiration du corps vitré par sclérotomie postérieure
- 14.73** Vitrectomie mécanique par voie antérieure
- 14.73.0** Détail de la sous-catégorie 14.73
- 14.73.00** Vitrectomie mécanique par voie antérieure, SAP [L]
- 14.73.10** Vitrectomie mécanique par voie antérieure, vitrectomie par la pars plana [L]

- 14.73.19 Vitrectomie mécanique par autre voie antérieure [L]
- 14.73.99 Vitrectomie mécanique par voie antérieure, autre [L]
- 14.74 Autre vitrectomie mécanique [L]
Approche postérieure
- 14.75 Injection de substitut du vitré [L]
EXCL Omettre le code - Injection de substitut du vitré associée à l'enlèvement du corps vitré (14.71-14.74)
- 14.76 Injection intravitréenne [L]
- 14.79 Opérations du corps vitré, autre [L]
- 14.9 Autres opérations de rétine, choroïde et chambre postérieure
- 14.9X Autres opérations de rétine, choroïde et chambre postérieure
- 14.9X.0 Détail de la sous-catégorie 14.9X
- 14.9X.00 Autres opérations de rétine, choroïde et chambre postérieure, SAP [L]
- 14.9X.10 Autre opération de la rétine, rotation de la rétine [L]
- 14.9X.11 Implantation de prothèse épirétinienne [L]
- 14.9X.12 Changement de prothèse épirétinienne [L]
- 14.9X.13 Ablation de prothèse épirétinienne [L]
- 14.9X.14 Implantation de prothèse sous-rétinienne [L]
- 14.9X.15 Changement de prothèse sous-rétinienne [L]
- 14.9X.16 Ablation de prothèse sous-rétinienne [L]
- 14.9X.20 Fixation de plaque de marquage pour la radiothérapie sur la rétine, la choroïde et la chambre postérieure de l'oeil [L]
Cod. a.: Moulages radioactifs: construction et pose d'applicateur oculaire (92.27.73)
- 14.9X.21 Ablation de plaque de marquage pour la radiothérapie de la rétine, la choroïde et la chambre postérieure de l'oeil [L]
- 14.9X.22 Repositionnement d'applicateur radioactif sur la rétine, la choroïde et la chambre postérieure de l'oeil [L]
- 14.9X.23 Ablation d'applicateur radioactif de la rétine, la choroïde et la chambre postérieure de l'oeil [L]
- 14.9X.99 Autres opérations de rétine, choroïde et chambre postérieure, autre [L]
- 15 Opérations des muscles extraoculaires
- 15.0 Techniques diagnostiques concernant un muscle ou un tendon extraoculaire
- 15.01 Biopsie de muscle ou de tendon extraoculaire [L]
- 15.09 Technique diagnostique concernant un muscle et un tendon extraoculaire, autre [L]
- 15.1 Opération d'un seul muscle extraoculaire avec libération temporaire du globe
- 15.11 Recul d'un seul muscle extraoculaire
- 15.11.0 Détail de la sous-catégorie 15.11
- 15.11.00 Recul d'un seul muscle extraoculaire, SAP [L]
- 15.11.10 Recul d'un seul muscle extraoculaire droit [L]
- 15.11.11 Recul d'un seul muscle extraoculaire oblique [L]
- 15.11.99 Recul d'un seul muscle extraoculaire, autre [L]
- 15.12 Avancement d'un seul muscle extraoculaire
- 15.12.0 Détail de la sous-catégorie 15.12
- 15.12.00 Avancement d'un seul muscle extraoculaire, SAP [L]
- 15.12.10 Avancement d'un seul muscle extraoculaire droit [L]
- 15.12.11 Avancement d'un seul muscle extraoculaire oblique [L]
- 15.12.99 Avancement de muscle extraoculaire, autre [L]
- 15.13 Résection d'un seul muscle extraoculaire
- 15.13.0 Détail de la sous-catégorie 15.13
- 15.13.00 Résection d'un seul muscle extraoculaire, SAP [L]
- 15.13.10 Résection d'un seul muscle extraoculaire droit [L]
- 15.13.11 Résection d'un seul muscle extraoculaire oblique [L]
- 15.13.99 Résection d'un seul muscle extraoculaire, autre [L]
- 15.19 Autre opération d'un seul muscle extraoculaire avec libération temporaire du globe
EXCL Transposition de muscle extraoculaire (15.5)
- 15.19.0 Détail de la sous-catégorie 15.19
- 15.19.00 Autre opération d'un seul muscle extraoculaire avec libération temporaire du globe, SAP [L]
- 15.19.10 Opération de renforcement de muscle oculaire, SAP [L]
- 15.19.11 Opération de renforcement de muscle oculaire droit [L]
- 15.19.12 Opération de renforcement de muscle oculaire oblique [L]
- 15.19.19 Autre opération de renforcement de muscle oculaire [L]
- 15.19.20 Opération d'affaiblissement de muscle oculaire, SAP [L]
- 15.19.21 Opération d'affaiblissement de muscle oculaire droit [L]
- 15.19.22 Opération d'affaiblissement de muscle oculaire oblique [L]
- 15.19.29 Autre opération d'affaiblissement de muscle oculaire [L]
- 15.19.30 Myopexie de muscle oculaire droit [L]
- 15.19.40 Chirurgie oculomotrice [L]
- 15.19.99 Autre opération d'un seul muscle extraoculaire avec libération temporaire du globe, autre [L]
- 15.2 Autres opérations d'un seul muscle extraoculaire
- 15.21 Technique d'allongement d'un seul muscle extraoculaire
- 15.21.0 Détail de la sous-catégorie 15.21
- 15.21.00 Technique d'allongement d'un seul muscle extraoculaire, SAP [L]
- 15.21.10 Technique d'allongement d'un seul muscle extraoculaire droit [L]
- 15.21.11 Technique d'allongement d'un seul muscle extraoculaire oblique [L]
- 15.21.99 Technique d'allongement d'un seul muscle extraoculaire, autre [L]
- 15.22 Technique de raccourcissement d'un seul muscle extraoculaire
- 15.22.0 Détail de la sous-catégorie 15.22
- 15.22.00 Technique de raccourcissement d'un seul muscle extraoculaire, SAP [L]

- 15.22.10 Technique de raccourcissement d'un seul muscle extraoculaire droit [L]
- 15.22.11 Technique de raccourcissement d'un seul muscle extraoculaire oblique [L]
- 15.22.99 Technique de raccourcissement d'un seul muscle extraoculaire, autre [L]
- 15.29 Autre opération d'un seul muscle extraoculaire
- 15.29.0 Autre opération d'un seul muscle extraoculaire
- 15.29.00 Autre opération d'un seul muscle extraoculaire, SAP [L]
- 15.29.01 Autre opération d'un seul muscle extraoculaire droit [L]
- 15.29.02 Autre opération d'un seul muscle extraoculaire oblique [L]
- 15.29.09 Autre opération d'un seul muscle extraoculaire, autre [L]
- 15.29.1 Lyse d'adhérences d'un seul muscle extraoculaire
- 15.29.10 Lyse d'adhérences d'un seul muscle extraoculaire, SAP [L]
- 15.29.11 Lyse d'adhérences d'un seul muscle extraoculaire droit [L]
- 15.29.12 Lyse d'adhérences d'un seul muscle extraoculaire oblique [L]
- 15.29.19 Lyse d'adhérences d'un seul muscle extraoculaire, autre [L]
- 15.29.2 Enlèvement de suture d'un seul muscle extraoculaire
- 15.29.20 Enlèvement de suture d'un seul muscle extraoculaire, SAP [L]
- 15.29.21 Enlèvement de suture d'un seul muscle extraoculaire droit [L]
- 15.29.22 Enlèvement de suture d'un seul muscle extraoculaire oblique [L]
- 15.29.29 Enlèvement de suture d'un seul muscle extraoculaire, autre [L]
- 15.29.3 Détachement d'un seul muscle extraoculaire
- 15.29.30 Détachement d'un seul muscle extraoculaire, SAP [L]
- 15.29.31 Détachement d'un seul muscle extraoculaire droit [L]
- 15.29.32 Détachement d'un seul muscle extraoculaire oblique [L]
- 15.29.39 Détachement d'un seul muscle extraoculaire, autre [L]
- 15.29.4 Refixation d'un seul muscle extraoculaire
- 15.29.40 Refixation d'un seul muscle extraoculaire, SAP [L]
- 15.29.41 Refixation d'un seul muscle extraoculaire droit [L]
- 15.29.42 Refixation d'un seul muscle extraoculaire oblique [L]
- 15.29.49 Refixation d'un seul muscle extraoculaire, autre [L]
- 15.3 Opération sur des muscles extraoculaires, deux ou plus, avec libération temporaire du globe
- 15.3X Opération de plusieurs muscles extraoculaires avec libération temporaire du globe
- 15.3X.0 Détail de la sous-catégorie 15.3X
- 15.3X.00 Opération sur des muscles extraoculaires, deux ou plus, avec libération temporaire du globe, SAP [L]
- 15.3X.10 Opération de deux muscles oculaires droits avec libération temporaire du globe [L]
- 15.3X.11 Opération d'au moins trois muscles oculaires obliques avec libération temporaire du globe [L]
- 15.3X.12 Opération d'au moins deux muscles oculaires droits et d'au moins deux muscles oculaires obliques avec libération temporaire du globe [L]
- 15.3X.20 Myopexie de deux muscles oculaires droits avec libération temporaire du globe [L]
- 15.3X.21 Myopexie d'au moins deux muscles oculaires droits et opération d'au moins un autre muscle oculaire avec libération temporaire du globe [L]
- 15.3X.99 Opérations sur des muscles extraoculaires, deux ou plus, avec libération temporaire du globe, autre [L]
- 15.4 Autres opérations sur des muscles extraoculaires - deux ou plus - un ou deux yeux
- 15.4X Autre opération sur des muscles extraoculaires - deux ou plus
- 15.4X.0 Détail de la sous-catégorie 15.4X
- 15.4X.00 Opération sur des muscles extraoculaires - deux ou plus - sans libération temporaire du globe, SAP [L]
- 15.4X.10 Opération de deux muscles oculaires droits sans libération temporaire du globe [L]
- 15.4X.11 Opération d'au moins trois muscles oculaires obliques sans libération temporaire du globe [L]
- 15.4X.12 Autre opération d'au moins deux muscles oculaires droits et d'au moins deux muscles oculaires obliques sans libération temporaire du globe [L]
- 15.4X.20 Myopexie de deux muscles oculaires droits sans libération temporaire du globe [L]
- 15.4X.21 Myopexie d'au moins deux muscles oculaires droits et opération d'au moins un autre muscle oculaire sans libération temporaire du globe [L]
- 15.4X.99 Opération sur des muscles extraoculaires - deux ou plus - sans libération temporaire du globe, autre [L]
- 15.5 Transposition de muscles extraoculaires
- EXCL** *Celles pour correction de ptose (08.31-08.36)*
- 15.5X Transposition d'un seul muscle extraoculaire
- 15.5X.0 Détail de la sous-catégorie 15.5X
- 15.5X.00 Transposition d'un seul muscle extraoculaire, SAP [L]
- 15.5X.10 Transposition d'un seul muscle extraoculaire droit [L]
- 15.5X.11 Transposition d'un seul muscle extraoculaire oblique [L]
- 15.5X.99 Transposition d'un seul muscle extraoculaire, autre [L]
- 15.6 Révision de chirurgie de muscle extraoculaire [L]
- 15.7 Réparation de traumatisme de muscle extraoculaire [L]
- Libération de muscle extraoculaire incarcerated
- Lyse d'adhérence de muscle extraoculaire
- Réparation de plaie de capsule de Tenon
- Réparation de plaie de muscle extraoculaire
- Réparation de plaie de tendon extraoculaire
- 15.9 Autres opérations de muscles et de tendons extraoculaires [L]
- 16 Opérations de l'orbite et du globe oculaire
- EXCL** *Réduction de fracture de l'orbite (76.78-76.79)*

- 16.0 Orbitotomie**
- 16.01 Orbitotomie avec volet osseux [L]**
Incision de l'orbite oculaire par voie latérale
- 16.02 Orbitotomie avec l'insertion d'implant orbitaire [L]**
Incision de l'orbite oculaire avec insertion d'implant orbitaire *
- EXCL** Celle avec volet osseux (16.01)
- 16.09 Orbitotomie, autre [L]**
Autre incision de l'orbite *
- 16.1 Extraction de corps étranger pénétrant de l'oeil, SAP [L]**
- EXCL** Enlèvement de corps étranger superficiel de l'oeil (98.21)
- 16.2 Techniques diagnostiques concernant l'orbite et le globe oculaire**
- 16.21 Ophtalmoscopie [L]**
- 16.22 Aspiration diagnostique de l'orbite [L]**
- 16.23 Biopsie de l'orbite et du globe oculaire**
- 16.23.0 Détail de la sous-catégorie 16.23**
- 16.23.00 Biopsie de l'orbite et du globe oculaire, SAP [L]**
- 16.23.1 Biopsie de l'orbite**
- 16.23.11 Biopsie de l'orbite, chirurgicale ouverte [L]**
- 16.23.12 Biopsie de l'orbite, voie transnasale [L]**
- 16.23.2 Biopsie du globe oculaire**
- 16.23.21 Biopsie du globe oculaire [L]**
- 16.23.99 Biopsie de l'orbite et du globe oculaire, autre [L]**
- 16.29 Techniques diagnostiques concernant l'orbite et le globe oculaire, autre [L]**
- EXCL** Examen de forme et structure de l'oeil (95.11-95.16)
Examen fonctionnel objectif de l'oeil (95.21-95.26)
Examen oculaire général et subjectif (95.01-95.09)
Radiographie de l'orbite (87.14)
Thermographie oculaire (88.82)
Tonométrie (89.11)
- 16.3 Éviscération de globe oculaire**
- 16.31 Ablation du contenu oculaire avec implant simultané dans l'enveloppe sclérale [L]**
- 16.39 Éviscération de globe oculaire, autre [L]**
- 16.4 Énucléation de globe oculaire**
- 16.41 Énucléation de globe oculaire avec implant simultané dans la capsule de Tenon et fixation des muscles [L]**
Greffe intégrée de globe oculaire *
Implant intégré de globe oculaire
- 16.42 Énucléation de globe oculaire avec autre implant simultané [L]**
- 16.49 Énucléation de globe oculaire, autre [L]**
Ablation de globe oculaire, SAP
- 16.5 Exentération du contenu orbitaire**
- 16.51 Exentération d'orbite avec ablation de structure adjacente**
Orbito-maxillectomie radicale
- 16.51.0 Détail de la sous-catégorie 16.51**
- 16.51.00 Exentération d'orbite avec ablation de structure adjacente, SAP [L]**
- 16.51.10 Exentération d'orbite avec ablation de structure adjacente, avec conservation de la peau palpébrale [L]**
- 16.51.11 Exentération d'orbite avec ablation de structure adjacente, sans conservation de la peau palpébrale [L]**
- 16.51.99 Exentération d'orbite avec ablation de structure adjacente, autre [L]**
- 16.52 Exentération d'orbite avec enlèvement thérapeutique d'os de l'orbite**
- 16.52.0 Détail de la sous-catégorie 16.52**
- 16.52.00 Exentération d'orbite avec enlèvement thérapeutique d'os de l'orbite, SAP [L]**
- 16.52.10 Exentération d'orbite avec enlèvement thérapeutique d'os de l'orbite, avec conservation de la peau palpébrale [L]**
- 16.52.11 Exentération d'orbite avec enlèvement thérapeutique d'os de l'orbite, sans conservation de la peau palpébrale [L]**
- 16.52.99 Exentération d'orbite avec enlèvement thérapeutique d'os de l'orbite, autre [L]**
- 16.59 Autre exentération d'orbite**
Éviscération d'orbite avec greffe de muscle temporal
Éviscération de l'orbite, SAP
- 16.59.0 Détail de la sous-catégorie 16.59**
- 16.59.00 Autre exentération d'orbite, SAP [L]**
- 16.59.10 Autre exentération d'orbite avec conservation de la peau palpébrale [L]**
- 16.59.11 Autre exentération d'orbite sans conservation de la peau palpébrale [L]**
- 16.59.99 Autre exentération d'orbite, autre [L]**
- 16.6 Interventions secondaires après éviscération de l'orbite**
- EXCL** Celle effectuée en simultané avec une énucléation du globe oculaire (16.41-16.42)
Celle effectuée en simultané avec une éviscération du globe oculaire (16.31)
- 16.61 Insertion secondaire d'implant oculaire**
- 16.61.0 Détail de la sous-catégorie 16.61**
- 16.61.00 Insertion secondaire d'implant oculaire, SAP [L]**
- 16.61.10 Insertion secondaire d'implant oculaire, greffe dermo-adipeuse [L]**
- 16.61.99 Insertion secondaire d'implant oculaire, autre [L]**
- 16.62 Révision et réinsertion d'implant oculaire**
- 16.62.0 Détail de la sous-catégorie 16.62**
- 16.62.00 Révision et réinsertion d'implant oculaire, SAP [L]**
- 16.62.10 Révision d'implant oculaire [L]**
- 16.62.20 Remplacement d'implant oculaire et greffe dermo-adipeuse [L]**
- 16.62.29 Autre remplacement d'implant oculaire [L]**
- 16.62.99 Révision et réinsertion d'implant oculaire, autre [L]**
- 16.63 Révision de cavité d'énucléation avec greffe [L]**
- 16.64 Autre révision de cavité d'énucléation [L]**
- 16.65 Greffe secondaire à une cavité orbitaire après exentération**
- 16.65.0 Détail de la sous-catégorie 16.65**
- 16.65.00 Greffe secondaire à une cavité orbitaire après exentération, SAP [L]**

- 16.65.10 Greffe secondaire à une cavité orbitaire après exentération, greffe dermo-adipeuse [L]
- 16.65.99 Greffe secondaire à une cavité orbitaire après exentération, autre [L]
- 16.66 Autre révision après exentération de cavité orbitaire [L]
- 16.69 Interventions secondaires après énucléation de globe oculaire, autre [L]
- 16.7 Ablation d'implant oculaire ou orbitaire
- 16.71 Ablation d'implant oculaire [L]
- 16.72 Ablation d'implant orbitaire [L]
- 16.8 Réparation de traumatisme orbitaire et du globe oculaire
- 16.81 Réparation de lésion de l'orbite [L]
- EXCL** Réduction de fracture de l'orbite (76.78-76.79)
- Réparation de traumatisme de muscle extraoculaire (15.7)
- 16.82 Réparation de rupture de globe oculaire [L]
- Réparation de multiples structures de l'oeil
- EXCL** Réparation de lacération de la cornée (11.51-11.59)
- Suture de lacération de la sclérotique (12.81)
- 16.89 Réparation de traumatisme de l'orbite ou du globe oculaire, autre [L]
- 16.9 Autres opérations de l'orbite et du globe oculaire
- EXCL** Ablation de prothèse oculaire NCA (97.31)
- Extraction de corps étranger superficiel de l'oeil, sans incision (98.21)
- Prescription, fourniture et adaptation d'aide de la vision (95.31-95.33)
- 16.91 Injection rétrobulbaire d'agent thérapeutique [L]
- EXCL** Injection ciliaire (12.79)
- Injection de produit de contraste dans l'orbite (87.14)
- 16.92 Excision de lésion de l'orbite [L]
- EXCL** Biopsie de l'orbite et du globe oculaire (16.23.-)
- 16.93 Excision de lésion de l'oeil, structure non précisée [L]
- EXCL** Biopsie de l'orbite et du globe oculaire (16.23.-)
- 16.98 Autres opérations de l'orbite
- 16.98.0 Détail de la sous-catégorie 16.98
- 16.98.00 Autres opérations de l'orbite, SAP [L]
- 16.98.10 Reconstruction de l'orbite, SAP [L]
- 16.98.11 Réparation de paroi orbitaire par lambeau microvasculaire [L]
- 16.98.19 Autre réparation de paroi orbitaire [L]
- 16.98.20 Décompression osseuse de l'orbite [L]
- 16.98.21 Résection de tissu adipeux de l'orbite [L]
- 16.98.22 Insertion d'implant médicamenteux intraoculaire [L]
- 16.98.23 Insertion d'implant médicamenteux extrabulbaire [L]
- 16.98.24 Augmentation temporaire de la pression intraoculaire, opératoire [L]
- 16.98.25 Ablation d'implant après opération du glaucome [L]
- 16.98.99 Autres opérations de l'orbite, autre [L]
- 16.99 Autres opérations de l'orbite et du globe oculaire, autres [L]

18 Opérations de l'oreille externe

- INCL.** Opérations sur la peau et le cartilage du pavillon et du méat
Opérations sur le conduit auditif externe

18.0 Incision de l'oreille externe

- EXCL.** Ablation de corps étranger intracanalair (98.11)

18.01 Perforation du lobe de l'oreille [L]

Perforation du pavillon de l'oreille

18.02 Incision du conduit auditif externe [L]**18.09 Incision de l'oreille externe, autre [L]****18.1 Techniques diagnostiques concernant l'oreille externe****18.11 Otoscopie [L]****18.12 Biopsie de l'oreille externe [L]****18.19 Techniques diagnostiques concernant l'oreille externe, autre [L]****18.2 Excision ou destruction de lésion de l'oreille externe**

- Cod. a.:** Contrôle de la section du bord: chirurgie micrographique (avec contrôle histographique) (00.9B.1-)

18.21 Excision de fistule préauriculaire ou de sinus préauriculaire

Excision radicale de kyste ou de sinus préauriculaire

- EXCL.** Excision d'appendice préauriculaire (18.29)

18.29 Excision ou destruction d'autre lésion de l'oreille externe

Cautérisation, coagulation, curetage, cryochirurgie, électrocoagulation, énucléation de l'oreille externe

Excision d'appendice préauriculaire

Excision d'exostoses du conduit auditif externe

Excision partielle de l'oreille

- EXCL.** Biopsie de l'oreille externe (18.12)

Excision radicale de lésion de l'oreille externe (18.31)

18.29.0 Détail de la sous-catégorie 18.29**18.29.00 Excision ou destruction d'autre lésion de l'oreille externe, SAP [L]****18.29.01 Destruction de lésion de l'oreille externe ou du conduit auditif externe [L]****18.29.12 Excision d'autre lésion de l'oreille externe ou du conduit auditif externe [L]****18.29.99 Excision ou destruction d'autre lésion de l'oreille externe, autre [L]****18.3 Autre excision de l'oreille externe**

- Cod. a.:** Contrôle de la section du bord: chirurgie micrographique (avec contrôle histographique) (00.9B.1-)

- EXCL.** Biopsie de l'oreille externe (18.12)

18.31 Excision radicale de lésion de l'oreille externe

Excision radicale dans l'oreille externe

Résection partielle du pavillon

- EXCL.** Excision de sinus préauriculaire (18.21)

18.32 Résection du pavillon, totale [L]

Amputation de l'oreille externe

18.33 Excision de cartilage de l'oreille externe pour transplantation [L]**18.39 Excision de l'oreille externe, autre****18.4 Suture de lacération de l'oreille externe [L]****18.5 Correction chirurgicale d'oreille décollée [L]**

Pinning

Setback

18.6 Reconstruction du conduit auditif externe

(Re)construction du conduit auditif externe, partie cartilagineuse (greffe de peau)

(Re)construction du conduit auditif externe, partie osseuse

Plastie du conduit auditif externe

18.6X Reconstruction du conduit auditif externe**18.6X.0 Détail de la sous-catégorie 18.6X****18.6X.00 Reconstruction du conduit auditif externe, SAP [L]****18.6X.10 Élargissement du conduit auditif externe [L]****18.6X.20 Reconstruction du conduit auditif externe (existant) [L]****18.6X.30 Construction d'un conduit auditif externe (non-existant) [L]**

p. ex. lors d'atrésie

18.6X.99 Reconstruction du conduit auditif externe, autre [L]**18.7 Autre réparation plastique de l'oreille externe****18.71 Reconstruction du pavillon de l'oreille**

Appareil prothétique pour anotie ou microtie

Reconstruction de l'oreille

Reconstruction du pavillon

18.71.0 Détail de la sous-catégorie 18.71**18.71.00 Reconstruction du pavillon de l'oreille, SAP [L]****18.71.10 Reconstruction du pavillon de l'oreille, partielle, SAP [L]****18.71.11 Reconstruction du pavillon de l'oreille, partielle, avecpanseur tissulaire [L]****18.71.12 Reconstruction du pavillon de l'oreille, partielle, avec lambeau aponévrotique [L]****18.71.13 Reconstruction du pavillon de l'oreille, partielle, avec greffe de cartilage [L]**

Cod. a.: Prélèvement de cartilage costal pour greffe (34.99.10)

18.71.14 Reconstruction du pavillon de l'oreille, partielle, avec lambeau microvasculaire [L]**18.71.19 Reconstruction du pavillon de l'oreille, partielle, autre [L]****18.71.20 Reconstruction du pavillon de l'oreille, totale, SAP [L]****18.71.21 Reconstruction du pavillon de l'oreille, totale, avecpanseur tissulaire [L]****18.71.22 Reconstruction du pavillon de l'oreille, totale, avec lambeau aponévrotique [L]****18.71.23 Reconstruction du pavillon de l'oreille, totale, avec greffe de cartilage [L]**

Cod. a.: Prélèvement de cartilage costal pour greffe (34.99.10)

18.71.24 Reconstruction du pavillon de l'oreille, totale, avec lambeau microvasculaire [L]**18.71.29 Reconstruction du pavillon de l'oreille, totale, autre [L]****18.71.30 Implantation de matériel alloplastique dans la reconstruction du pavillon de l'oreille****18.71.99 Reconstruction du pavillon de l'oreille, autre [L]**

- 18.72 Réimplantation d'oreille amputée [L]**
- 18.79 Réparation plastique de l'oreille externe, autre [L]**
Grefe de peau rétroauriculaire
Otoplastie, SAP
Reconstruction de l'oreille externe, SAP *
Réparation de malformation de l'oreille
- 18.9 Opération de l'oreille externe, autre [L]**
EXCL. Ablation d'un corps étranger intracanalair d'oreille sans incision (98.11)
- 19 Opérations de reconstruction de l'oreille moyenne**
- 19.0 Mobilisation de l'étrier [L]**
Mobilisation transcurrale de l'étrier
Remobilisation de l'étrier
Section de matériel ou de processus otosclérotique
Stapédolyse
EXCL. Mobilisation de l'étrier avec stapédecotomie associée (19.11-19.19)
- 19.1 Stapédecotomie, stapédecotomie et plasties de l'étrier**
EXCL. Mobilisation isolée de l'étrier (19.0)
Révision de stapédecotomie antérieure (19.21-19.29)
- 19.11 Stapédecotomie et plastie de l'étrier avec mise en place et ajustement d'une prothèse de l'étrier [L]**
Stapédecotomie, avec homogrefe d'enclume
Stapédecotomie, avec prothèse d'enclume
- 19.19 Autre stapédecotomie et plastie de l'étrier**
Stapédotomie
- 19.19.0 Détail de la sous-catégorie 19.19**
- 19.19.00 Autre stapédecotomie et plastie de l'étrier, SAP [L]**
- 19.19.10 Stapédecotomie, avec remplacement de l'étrier par implant autologue [L]**
- 19.19.11 Stapédecotomie, avec remplacement de l'étrier par implant alloplastique [L]**
- 19.19.12 Malléostapédotomie [L]**
- 19.19.99 Autre stapédecotomie et plastie de l'étrier, autre [L]**
- 19.2 Révision de stapédotomie, de stapédecotomie et de plastie de l'étrier**
- 19.21 Révision de stapédotomie, de stapédecotomie et de plastie de l'étrier, avec remplacement de l'enclume [L]**
INCL. Révision de malléostapedotomie
- 19.29 Autre révision de stapédotomie, de stapédecotomie et de plastie de l'étrier**
- 19.29.0 Détail de la sous-catégorie 19.29**
- 19.29.00 Autre révision de stapédotomie, de stapédecotomie et de plastie de l'étrier, SAP [L]**
- 19.29.10 Autre révision de stapédotomie et de stapédecotomie avec prothèse de l'étrier [L]**
- 19.29.11 Autre révision de stapédotomie et de stapédecotomie avec prothèse de l'étrier par implant autologue [L]**
- 19.29.12 Autre révision de stapédotomie et de stapédecotomie avec prothèse de l'étrier par implant alloplastique [L]**
- 19.29.13 Autre révision de stapédecotomie avec plastie de l'étrier (sans remplacement de l'enclume) [L]**
- 19.29.99 Autre révision de stapédotomie, de stapédecotomie et de plastie de l'étrier, autre [L]**
- 19.3 Autre opération de la chaîne ossiculaire [L]**
Excision de l'enclume, SAP
Ossiculectomie, SAP
Reconstruction d'osselet de l'oreille moyenne, deuxième temps
- 19.4 Myringoplastie [L]**
Miringoplastie épitympanique, type I
Miringoplastie par cautérisation
Miringoplastie par greffe
Tympanoplastie de type I
- 19.5 Autre tympanoplastie**
- 19.52 Tympanoplastie de type II [L]**
Fermeture d'une perforation avec greffe contre l'enclume ou le marteau
- 19.53 Tympanoplastie de type III [L]**
Grefe tympanique en contact direct avec l'étrier mobile et intact
- 19.54 Tympanoplastie de type IV [L]**
Tympanoplastie avec contact entre le néotympan et la platine de l'étrier et poche d'air entre la fenêtre ronde et le néotympan
- 19.55 Tympanoplastie de type V [L]**
Ouverture du canal horizontal semicirculaire recouverte par la greffe tympanique
- 19.56 Tympanoplastie et ossiculoplastie**
- 19.56.0 Détail de la sous-catégorie 19.56**
- 19.56.00 Tympanoplastie et ossiculoplastie, SAP [L]**
- 19.56.10 Tympanoplastie avec antrotomie, atticotomie, attico-antrotomie ou mastoïdecotomie sans implantation de prothèse ou avec remplacement d'osselet par implant autologue [L]**
- 19.56.11 Tympanoplastie avec antrotomie, atticotomie, attico-antrotomie ou mastoïdecotomie avec greffe d'implant alloplastique, allogène ou xénogène**
- 19.56.20 Tympanoplastie avec réalisation d'une cavité d'évidement (cavité ouverte), sans implantation de prothèse ou avec remplacement d'osselet par implant autologue [L]**
- 19.56.21 Tympanoplastie avec réalisation d'une cavité d'évidement (cavité ouverte), avec greffe d'implant alloplastique, allogène ou xénogène [L]**
- 19.56.99 Tympanoplastie et ossiculoplastie, autre [L]**
- 19.6 Révision de tympanoplastie [L]**
- 19.9 Autre réparation de l'oreille moyenne**
Myoplastie mastoïde
Oblitération des cavités tympano-mastoïdiennes
- 19.9X Autre réparation de l'oreille moyenne**
- 19.9X.0 Détail de la sous-catégorie 19.9X**
- 19.9X.00 Autre réparation de l'oreille moyenne, SAP [L]**
- 19.9X.10 Opération microchirurgicale de l'oreille moyenne, SAP [L]**
- 19.9X.11 Réduction d'une cavité d'évidement après excision radicale [L]**
INCL. Méatoplastie
- 19.9X.12 Reconstruction de l'oreille moyenne, réimplantation / reconstruction de la paroi postérieure du conduit auditif [L]**

- 19.9X.13 Reconstruction de l'oreille moyenne [L]**
INCL Plastie d'élargissement du conduit auditif ou de l'orifice de la cavité d'évidement
- 19.9X.14 Fermeture de fistule mastoïdienne [L]**
- 19.9X.19 Opération microchirurgicale de l'oreille moyenne, autre [L]**
- 19.9X.99 Autre réparation de l'oreille moyenne, autre [L]**
- 20 Autres opérations de l'oreille moyenne et interne**
- 20.0 Myringotomie**
 Incision du tympan *
 Paracentèse
- 20.01 Myringotomie avec insertion d'un drain [L]**
 Myringostomie
 Paracentèse avec drainage transtympanique
- 20.09 Autre myringotomie**
 Aspiration de l'oreille moyenne, SAP
- 20.09.0 Détail de la sous-catégorie 20.09**
- 20.09.00 Autre myringotomie, SAP [L]**
- 20.09.10 Autre myringotomie sans pose de drain tympanique [L]**
- 20.09.99 Autre myringotomie, autre [L]**
- 20.1 Ablation d'un drain tympanique [L]**
- 20.2 Incision de mastoïde et de l'oreille moyenne**
- 20.21 Incision de mastoïde [L]**
- 20.22 Incision de la pyramide pétreuse [L]**
- 20.23 Incision de l'oreille moyenne**
 Dissection du tympan
 Lyse d'adhérence de l'oreille moyenne
EXCL *Incision de l'oreille moyenne avec stapédoctomie (19.11-19.19)*
Section de matériel ou de processus otosclérotique (19.0)
Stapédiolyse (19.0)
- 20.23.0 Détail de la sous-catégorie 20.23**
- 20.23.00 Incision de l'oreille moyenne, SAP [L]**
- 20.23.10 Antrotomie [L]**
- 20.23.11 Atticotomie [L]**
- 20.23.12 Tympanotomie avec scellement de la membrane de la fenêtre ronde et/ou ovale [L]**
- 20.23.13 Tympanotomie exploratrice [L]**
INCL Incision de l'apophyse mastoïde et de l'oreille moyenne
- 20.23.99 Incision de l'oreille moyenne, autre [L]**
- 20.3 Techniques diagnostiques concernant l'oreille moyenne et interne**
- 20.31 Électrocochléographie**
EXCL *Potentiels moteurs évoqués (MEP) (89.15.11)*
Potentiels somatosensoriels évoqués (SEP) (89.15.10)
Potentiels visuels évoqués [VEP] (95.23)
- 20.31.0 Détail de la sous-catégorie 20.31**
- 20.31.00 Électrocochléographie, SAP**
- 20.31.10 Potentiels auditifs évoqués (AEP)**
- 20.31.11 Otoémissions acoustiques**
- 20.31.99 Électrocochléographie, autre**
- 20.32 Biopsie de l'oreille moyenne et interne**
- 20.32.0 Détail de la sous-catégorie 20.32**
- 20.32.00 Biopsie de l'oreille moyenne et interne, SAP [L]**
- 20.32.01 Biopsie de l'oreille moyenne [L]**
- 20.32.02 Biopsie de l'oreille interne [L]**
- 20.32.99 Biopsie de l'oreille moyenne et interne, autre [L]**
- 20.39 Techniques diagnostiques concernant l'oreille moyenne et interne, autre [L]**
EXCL *Tests des fonctions auditives et vestibulaires (89.13, 95.41-95.49)*
- 20.4 Mastoïdectomie**
 Cod. a.: Toute greffe de peau (18.79)
 Toute tympanoplastie (19.4-19.55)
EXCL *Mastoïdectomie avec implantation de prothèse cochléaire (20.96-20.98)*
- 20.40 Mastoïdectomie, SAP [L]**
- 20.41 Mastoïdectomie simple [L]**
- 20.42 Mastoïdectomie radicale [L]**
 Évidement pétromastoïdien
- 20.43 Mastoïdectomie, avec libération du canal fascial**
- 20.43.0 Détail de la sous-catégorie 20.43**
- 20.43.11 Mastoïdectomie, avec libération du canal fascial, sans décompression du nerf [L]**
- 20.43.12 Mastoïdectomie, avec libération du canal fascial, avec décompression du nerf [L]**
- 20.44 Mastoïdectomie, résection subtotal de l'os pétreux (pétresectomie subtotal)**
- 20.44.0 Détail de la sous-catégorie 20.44**
- 20.44.00 Mastoïdectomie, résection subtotal de l'os pétreux (pétresectomie subtotal), SAP [L]**
- 20.44.11 Mastoïdectomie, résection subtotal de l'os pétreux (pétresectomie subtotal), sans oblitération [L]**
- 20.44.12 Mastoïdectomie, résection subtotal de l'os pétreux (pétresectomie subtotal), avec oblitération de tissus adipeux [L]**
- 20.44.13 Mastoïdectomie, résection subtotal de l'os pétreux (pétresectomie subtotal), avec oblitération de tissus musculaires [L]**
- 20.44.14 Mastoïdectomie, résection subtotal de l'os pétreux (pétresectomie subtotal), avec oblitération de tissus adipeux ainsi que musculaires [L]**
- 20.45 Mastoïdectomie, résection partielle de l'os pétreux**
- 20.45.0 Détail de la sous-catégorie 20.45**
- 20.45.10 Mastoïdectomie, résection partielle de l'os pétreux, SAP [L]**
- 20.45.11 Mastoïdectomie, résection partielle de l'os pétreux, sans oblitération [L]**
- 20.45.12 Mastoïdectomie, résection partielle de l'os pétreux, avec oblitération de tissus adipeux [L]**
- 20.45.13 Mastoïdectomie, résection partielle de l'os pétreux, avec oblitération de tissus musculaires [L]**
- 20.45.14 Mastoïdectomie, résection partielle de l'os pétreux, avec oblitération de tissus adipeux ainsi que musculaires [L]**
- 20.45.15 Styloïdectomie [L]**
 Résection du processus styloïde de l'os temporal

- 20.49 Mastoïdectomie, autre [L]**
 Attico-antrostomie
 Évidement radical en technique fermée (canal wall up)
 Mastoïdectomie radical modifié
 Mastoïdectomie, SAP
- 20.5 Autre excision de l'oreille moyenne**
EXCL Celle avec mastoïdectomie simultanée (20.41-20.49)
- 20.51 Excision de lésion de l'oreille moyenne**
EXCL Biopsie d'oreille moyenne (20.32)
- 20.51.0 Détail de la sous-catégorie 20.51**
- 20.51.00 Excision de lésion de l'oreille moyenne, SAP [L]**
- 20.51.10 Excision de lésion de la cavité tympanique [L]**
- 20.51.11 Excision de lésion de l'apex pyramidal [L]**
- 20.51.12 Excision de lésion de la base de l'oreille [L]**
- 20.51.99 Excision de lésion de l'oreille moyenne, autre [L]**
- 20.59 Autre excision de l'oreille moyenne, autre [L]**
 Apicectomie de la pyramide pétreuse
 Pétresectomie
 Tympanectomie
- 20.6 Fenestration de l'oreille interne**
- 20.61 Fenestration (initiale) de l'oreille interne**
 Fenestration de canaux semi-circulaires avec greffe (peau) (veine)
 Fenestration de vestibule, avec greffe (peau) (veine)
 Fenestration du labyrinthe, avec greffe (peau) (veine)
EXCL Fenestration avec tympanoplastie de type V (19.55)
- 20.61.0 Détail de la sous-catégorie 20.61**
- 20.61.00 Fenestration (initiale) de l'oreille interne, SAP [L]**
- 20.61.10 Fenestration de l'oreille interne, sans implantation de prothèse (procédure initiale) [L]**
- 20.61.99 Fenestration (initiale) de l'oreille interne, autre [L]**
- 20.62 Révision de fenestration de l'oreille interne**
- 20.62.0 Détail de la sous-catégorie 20.62**
- 20.62.00 Révision de fenestration de l'oreille interne, SAP [L]**
- 20.62.10 Révision de fenestration de l'oreille interne, sans implantation de prothèse [L]**
- 20.62.99 Révision de fenestration de l'oreille interne, autre [L]**
- 20.7 Incision, excision et destruction de l'oreille interne**
- 20.71 Shunt endolymphatique [L]**
 Drainage du sac endolymphatique
- 20.72 Injection dans l'oreille interne**
- 20.72.0 Détail de la sous-catégorie 20.72**
- 20.72.00 Injection dans l'oreille interne, SAP [L]**
- 20.72.10 Destruction des canaux semi-circulaires par injection [L]**
- 20.72.11 Destruction de l'oreille interne par injection [L]**
- 20.72.12 Destruction du vestibule par injection [L]**
- 20.72.13 Destruction par injection dans les canaux semi-circulaires, l'oreille interne et le vestibule [L]**
- 20.72.14 Destruction du labyrinthe par injection [L]**
- 20.72.99 Injection dans l'oreille interne, autre [L]**
- 20.79 Autre incision, excision et destruction de l'oreille interne**
 Aspiration de la périlymphe
 Décompression du labyrinthe
 Drainage de l'oreille interne
 Fistulisation du labyrinthe
 Fistulisation du sac endolymphatique
 Incision du sac endolymphatique
 Opération de Tack (punaise) *
 Ouverture du labyrinthe osseux
EXCL Biopsie d'oreille interne (20.32)
- 20.79.0 Détail de la sous-catégorie 20.79**
- 20.79.00 Autre incision, excision et destruction de l'oreille interne, SAP [L]**
- 20.79.10 Excision de lésion du labyrinthe [L]**
- 20.79.11 Cochléosaccotomie [L]**
- 20.79.20 Labyrinthectomie transtympanique [L]**
- 20.79.21 Labyrinthectomie transmastoïdienne [L]**
- 20.79.22 Destruction transtympanique du labyrinthe [L]**
- 20.79.23 Destruction transmastoïdienne du labyrinthe [L]**
- 20.79.99 Autre incision, excision et destruction de l'oreille interne, autre [L]**
- 20.8 Opération de la trompe d'Eustache [L]**
 Cathétérisme de la trompe d'Eustache
 Expérience de Politzer sur la trompe d'Eustache
 Inflation de la trompe d'Eustache
 Injection dans la trompe d'Eustache (Teflon)
 Insufflation dans la trompe d'Eustache (acide borique, acide salicylique)
 Intubation de la trompe d'Eustache
- 20.9 Autre opération de l'oreille moyenne et interne**
- 20.91 Tympanosympathectomie [L]**
 Résection du plexus tympanique
- 20.92 Révision de mastoïdectomie [L]**
- 20.93 Réparation de fenêtre ovale et ronde [L]**
 Fermeture de fistule de fenêtre ovale
 Fermeture de fistule de fenêtre ronde
 Fermeture de fistule de périlymphe
- 20.94 Injection du tympan [L]**
- 20.95 Implantation d'aide auditive électromagnétique**
 Implantation d'une prothèse auditive à conduction osseuse
EXCL Prothèse cochléaire (20.96-20.98)
- 20.95.0 Détail de la sous-catégorie 20.95**
- 20.95.00 Implantation d'aide auditive électromagnétique, SAP [L]**
- 20.95.10 Implantation ou remplacement d'aide auditive active sans interruption de la chaîne des osselets [L]**
- 20.95.11 Implantation ou remplacement d'aide auditive active avec interruption de la chaîne des osselets [L]**
- 20.95.99 Implantation d'aide auditive électromagnétique, autre [L]**
- 20.96 Autre implantation ou remplacement de prothèse cochléaire, SAP [L]**

Implantation de récepteur (intracrânien) et d'électrodes dans la cochlée

INCL

Mastoïdectomie

EXCL

Mise en place de prothèse auditive à conduction osseuse (20.95)

Mise en place de prothèse auditive électromagnétique (20.95)

20.97 Implantation ou remplacement de prothèse cochléaire, à un seul canal [L]

Implantation de récepteur (intracrânien), insertion d'électrode dans la cochlée

INCL

Mastoïdectomie

EXCL

Mise en place de prothèse auditive à conduction osseuse (20.95)

Mise en place de prothèse auditive électromagnétique (20.95)

20.98 Implantation ou remplacement de prothèse cochléaire, aux canaux multiples [L]

Implantation de récepteur, insertion d'électrode dans la cochlée (intracrânien)

INCL

Mastoïdectomie

EXCL

Mise en place de prothèse auditive à conduction osseuse (20.95)

Mise en place de prothèse auditive électromagnétique (20.95)

20.99 Autres opérations de l'oreille moyenne et interne

Réparation ou enlèvement de prothèse cochléaire (récepteur) (électrode)

INCL

Implantation d'un pilier (vis de titane) percutané pour prothèse

EXCL

Adaptation d'appareil auditif (95.48)

Ajustement de prothèse cochléaire (composants externes) (95.49)

20.99.0 Détail de la sous-catégorie 20.99

20.99.00 Autres opérations de l'oreille moyenne et interne, SAP [L]

20.99.10 Implantation d'ancrages osseux dans l'os pétreux, l'oreille moyenne ou interne [L]

p. ex. BAHA (Bone Anchored Hearing Aid), épithèses

20.99.20 Fermeture de fistule labyrinthique [L]

20.99.30 Enlèvement d'implant cochléaire ou d'aide auditive implantable [L]

20.99.99 Autres opérations de l'oreille moyenne et interne, autre [L]

21 Opérations du nez

INCL

Opérations sur l'os et la peau du nez

21.0 Contrôle d'épistaxis

- 21.00 Contrôle d'épistaxis, SAP [L]
- 21.01 Contrôle d'épistaxis, par tamponnement nasal antérieur [L]
- 21.02 Contrôle d'épistaxis, par tamponnement nasal postérieur (et antérieur) [L]
- 21.03 Contrôle d'épistaxis, par cautérisation (et tamponnement) [L]
- 21.04 Contrôle d'épistaxis, par ligature d'artères ethmoïdales [L]
- 21.05 Contrôle d'épistaxis, par ligature (transantrale) d'artère maxillaire [L]
Contrôlée par endoscopie
- 21.06 Contrôle d'épistaxis, par ligature d'artère carotide externe [L]
- 21.07 Contrôle d'épistaxis, par excision de muqueuse nasale et greffe cutanée de septum et de la paroi latérale du nez [L]
- 21.09 Autre contrôle d'épistaxis par autres moyens
 - 21.09.0 Détail de la sous-catégorie 21.09
 - 21.09.00 Autre contrôle d'épistaxis par autres moyens, SAP [L]
 - 21.09.10 Contrôle d'épistaxis, par ligature d'artère sphéno-palatine [L]
 - 21.09.99 Autre contrôle d'épistaxis par autres moyens, autre [L]

21.1 Incision du nez

Chondrotomie
Incision de la peau du nez
Septotomie nasale

21.2 Techniques diagnostiques concernant le nez

- 21.21 Rhinoscopie
Endoscopie nasale *
- 21.22 Biopsie du nez
Endonasale et externe
- 21.29 Techniques diagnostiques concernant le nez, autre
 - EXCL Étude de la fonction nasale (89.12)
 - Rhinomanométrie (89.12)

21.3 Excision ou destruction locale de lésion du nez

Cod. a.: Contrôle de la section du bord: chirurgie micrographique (avec contrôle histographique) (00.9B.1-)

EXCL

Biopsie du nez (21.22)

Fermeture de fistule nasale (21.82)

- 21.30 Excision ou destruction locale de lésion du nez, SAP
- 21.31 Excision ou destruction locale de lésion intranasale
Polypectomie nasale
 - 21.31.0 Détail de la sous-catégorie 21.31
 - 21.31.00 Excision et destruction locale de lésion intranasale, SAP [L]
 - 21.31.10 Excision locale de lésion intranasale, par abord intranasal [L]
 - 21.31.12 Destruction de lésion intranasale [L]
 - 21.31.19 Excision locale de lésion intranasale, autre [L]
p. ex. rhinotomie latérale

21.31.99 Excision et destruction locale de lésion intranasale, autre [L]

21.32 Excision et destruction locale d'autre lésion du nez

21.4 Résection du nez

Amputation du nez

21.4X Résection du nez

- 21.4X.0 Détail de la sous-catégorie 21.4X
 - 21.4X.00 Résection du nez, SAP
 - 21.4X.12 Résection du nez, partielle
 - 21.4X.22 Résection du nez, subtotale
 - 21.4X.32 Résection du nez, totale
 - 21.4X.99 Résection du nez, autre

21.5 Résection sous-muqueuse du septum nasal

21.6 Turbinectomie

21.61 Cautérisation turbinaire par diathermie ou cryochirurgie [L]

Coagulation du cornet

21.62 Fracture d'os turbiné [L]

Fracture de cornet osseux

21.69 Autre turbinectomie

EXCL Turbinectomie avec antrotomie maxillaire externe (22.31-22.39)

Turbinectomie avec autre sinusectomie (22.60-22.64)

Turbinectomie avec sinusectomie frontale (22.42)

21.69.0 Détail de la sous-catégorie 21.69

- 21.69.00 Autre turbinectomie, SAP [L]
- 21.69.10 Turbinotomie et ablation des extrémités postérieures [L]
- 21.69.11 Résection sous-muqueuse (turbinoplastie) [L]
- 21.69.12 Autres opérations du cornet nasal inférieur [L]
- 21.69.99 Autre turbinectomie, autre [L]

21.7 Réduction de fracture du nez

- 21.71 Réduction fermée de fracture du nez
- 21.72 Réduction ouverte de fracture du nez

21.8 Réparation et opération plastique du nez

- 21.81 Suture de lacération du nez
- 21.82 Fermeture de fistule du nez

Fistulectomie nasolabiale

Fistulectomie nasopharyngienne

Fistulectomie oronasale

21.83 Reconstruction totale du nez

Reconstruction du nez, avec lambeau brachial

Reconstruction du nez, avec lambeau du front

Reconstruction par lambeau local, pédiculé ou libre *

21.83.0 Détail de la sous-catégorie 21.83

- 21.83.00 Reconstruction totale du nez, SAP
- 21.83.10 Septorhinoplastie avec correction de cartilage ou d'os, avec transplant autologue local
- 21.83.11 Septorhinoplastie avec correction de cartilage ou d'os, avec transplant autologue distal ou transplant allogène ou xénogène
- 21.83.12 Septorhinoplastie avec correction d'os et de cartilage

- 21.83.20 Reconstruction totale du nez, avec implantation de matériel alloplastique
- 21.83.99 Reconstruction totale du nez, autre
- 21.84 Révision de rhinoplastie
Révision après rhinoseptoplastie
Rhinoplastie pour nez tordu
- 21.85 Rhinoplastie d'augmentation
Rhinoplastie d'augmentation, avec greffe autologue
Rhinoplastie d'augmentation, avec implant synthétique
- 21.86 Rhinoplastie limitée
Réparation plastique des ailes du nez
Rhinoplastie de la pointe du nez
- 21.86.0 Détail de la sous-catégorie 21.86
- 21.86.00 Rhinoplastie limitée, SAP
- 21.86.10 Rhinoplastie limitée, nez externe
- 21.86.11 Rhinoplastie avec lambeau local ou distal
- 21.86.99 Rhinoplastie limitée, autre
- 21.87 Autre rhinoplastie
Rhinoplastie, SAP
- 21.88 Autre septoplastie nasale
Écrasement du septum nasal
Réparation de perforation du septum nasal
EXCL. Résection submuqueuse du septum nasal (21.5)
- 21.88.0 Détail de la sous-catégorie 21.88
- 21.88.00 Autre septoplastie, SAP
- 21.88.10 Septoplastie, doublure
p. ex. lors d'ozène
- 21.88.11 Septoplastie, réparation de perforation du septum nasal avec lambeau muqueux de glissement
- 21.88.12 Septoplastie, correction sans résection
- 21.88.13 Septoplastie, correction avec résection
- 21.88.14 Septoplastie, réparation de septum nasal avec transplant autologue local (plastie d'échange)
- 21.88.15 Septoplastie, réparation de septum nasal avec transplant autologue distal ou transplant allogène ou xénogène
Transplants autologues: p. ex. cartilage costal
- 21.88.99 Autre septoplastie, autre
- 21.89 Réparation et opération plastique du nez, autre
Rattachement de nez amputé
- 21.9 Autres opérations du nez
- 21.91 Lyse d'adhérences du nez
Toiletage nasal postérieur
- 21.99 Autre opération du nez
EXCL. Enlèvement de corps étranger intraluminal sans incision (98.12)
- 21.99.0 Détail de la sous-catégorie 21.99
- 21.99.00 Autre opération du nez, SAP
- 21.99.10 Résection unilatérale d'atrésie des choanes, transnasale, par endoscopie [L]
- 21.99.20 Résection bilatérale d'atrésie des choanes, transnasale, par endoscopie [L]
- 21.99.99 Autre opération du nez, autre
- 22 Opérations de sinus paranasaux
- 22.0 Aspiration et lavage de sinus paranasal
- 22.00 Aspiration et lavage de sinus paranasal SAP [L]
Drainage d'une mucocèle
- 22.01 Ponction de sinus paranasal pour aspiration ou lavage
- 22.01.0 Détail de la sous-catégorie 22.01
- 22.01.00 Ponction de sinus paranasal pour aspiration ou lavage, SAP [L]
- 22.01.10 Ponction de sinus maxillaire [L]
- 22.01.11 Ponction de sinus frontal [L]
- 22.01.99 Ponction de sinus paranasal pour aspiration ou lavage, autre [L]
- 22.02 Aspiration ou lavage de sinus paranasal par orifice naturel [L]
- 22.1 Techniques diagnostiques concernant les sinus paranasaux
- 22.11 Biopsie de sinus paranasal [par endoscopie] [à l'aiguille], fermée [L]
- 22.12 Biopsie ouverte de sinus paranasal [L]
- 22.19 Techniques diagnostiques concernant les sinus paranasaux, autre [L]
Endoscopie de sinus paranasal sans biopsie
EXCL. Radiographie de sinus paranasal (87.15)
- 22.2 Antrotomie intranasale
Méatotomie
EXCL. Antrotomie maxillaire par voie externe (22.31-22.39)
- 22.2X Antrotomie intranasale
- 22.2X.0 Détail de la sous-catégorie 22.2X
- 22.2X.00 Antrotomie intranasale, SAP [L]
- 22.2X.10 Infundibulotomie sans fenestration de l'antra maxillaire [L]
- 22.2X.11 Infundibulotomie avec fenestration de l'antra maxillaire [L]
- 22.2X.20 Antrotomie intranasale par dilatation de ballonnet, SAP [L]
- 22.2X.21 Antrotomie intranasale par dilatation de ballonnet, sinus sphénoïdal [L]
- 22.2X.22 Antrotomie intranasale par dilatation de ballonnet, sinus frontal [L]
- 22.2X.23 Antrotomie intranasale par dilatation de ballonnet, sinus maxillaire
- 22.2X.28 Antrotomie intranasale par dilatation de ballonnet, plusieurs sinus paranasaux [L]
- 22.2X.29 Antrotomie intranasale par dilatation de ballonnet, autre [L]
- 22.2X.99 Antrotomie intranasale, autre [L]
- 22.3 Antrotomie maxillaire externe
- 22.31 Antrotomie maxillaire radicale [L]
Enlèvement de la membrane recouvrante du sinus maxillaire en employant l'abord selon Caldwell-Luc
- 22.39 Autre antrotomie maxillaire externe [L]
Exploration du sinus maxillaire, abord selon Caldwell-Luc
- 22.4 Sinusectomie et sinusotomie frontale
- 22.41 Sinusotomie frontale
- 22.41.0 Détail de la sous-catégorie 22.41
- 22.41.00 Sinusotomie frontale, SAP [L]

- 22.41.10 Sinusotomie frontale, abord externe [L]
- 22.41.11 Sinusotomie frontale, par voie intranasale [L]
P. ex. ethmoïdectomie par voie frontale, sinusoplastie
- 22.41.12 Sinusotomie frontale, pose d'un drain médian [L]
- 22.41.99 Sinusotomie frontale, autre [L]
- 22.42 Sinusectomie frontale
Excision de lésion du sinus frontal
Oblitération de sinus frontal (avec tissu adipeux)
EXCL. Biopsie de sinus paranasal (22.11-22.12)
- 22.42.0 Détail de la sous-catégorie 22.42
- 22.42.00 Sinusectomie frontale, SAP [L]
- 22.42.10 Chirurgie ostéoplastique de sinus frontal avec oblitération [L]
- 22.42.11 Chirurgie ostéoplastique de sinus frontal sans oblitération [L]
- 22.42.99 Sinusectomie frontale, autre [L]
- 22.5 Autre sinusotomie nasale
- 22.50 Autre sinusotomie nasale, SAP [L]
- 22.51 Ethmoïdotomie [L]
- 22.52 Sphénoïdotomie [L]
- 22.53 Incision de plusieurs sinus paranasaux [L]
- 22.6 Autre sinusectomie nasale
INCL. Autre sinusectomie nasale avec résection du cornet en passant
EXCL. Biopsie de sinus paranasal (22.11-22.12)
- 22.60 Autre sinusectomie nasale, SAP [L]
- 22.61 Excision de lésion du sinus maxillaire, abord selon Caldwell-Luc [L]
- 22.62 Excision de lésion du sinus maxillaire, par autre abord
- 22.62.0 Détail de la sous-catégorie 22.62
- 22.62.00 Excision de lésion du sinus maxillaire, par autre abord, SAP [L]
- 22.62.1 Excision de lésion du sinus maxillaire, par voie endoscopique
- 22.62.10 Excision de lésion du sinus maxillaire, par voie endoscopique, SAP [L]
- 22.62.11 Résection de la paroi médiale du sinus maxillaire, par voie endonasale [L]
- 22.62.19 Excision de lésion du sinus maxillaire, par voie endoscopique, autre [L]
- 22.62.2 Excision de lésion du sinus maxillaire, chirurgicale ouverte
- 22.62.20 Excision de lésion du sinus maxillaire, chirurgicale ouverte, SAP [L]
- 22.62.21 Résection de la paroi médiale du sinus maxillaire, chirurgicale ouverte [L]
- 22.62.29 Excision de lésion du sinus maxillaire, chirurgicale ouverte, autre [L]
- 22.62.99 Excision de lésion du sinus maxillaire, par autre abord, autre [L]
- 22.63 Ethmoïdectomie
Excision de cellules ethmoïdales
- 22.63.0 Détail de la sous-catégorie 22.63
- 22.63.00 Ethmoïdectomie, SAP [L]
- 22.63.10 Ethmoïdectomie, abord externe [L]
- 22.63.11 Ethmoïdectomie par voie intranasale ou transmaxillaire [L]
- 22.63.99 Ethmoïdectomie, autre [L]
- 22.64 Sphénoïdectomie [L]
- 22.7 Réparation de sinus paranasal
- 22.71 Fermeture de fistule de sinus paranasal
Fermeture de fistule oro-antrale
- 22.79 Autre réparation de sinus paranasal
Reconstruction du conduit fronto-nasal
Réparation d'os de sinus accessoire
- 22.79.0 Détail de la sous-catégorie 22.79
- 22.79.00 Autre réparation de sinus paranasal, SAP [L]
- 22.79.10 Réparation de l'os frontal [L]
- 22.79.11 Réparation ou cranialisation de paroi de sinus frontal [L]
- 22.79.19 Autre réparation de sinus paranasal, autre [L]
- 22.8 Insertion ou remplacement d'implants dans les sinus paranasaux
- 22.9 Autres opérations de sinus paranasaux
Fistulisation de sinus paranasal
- 22.9X Autres opérations de sinus paranasaux
- 22.9X.0 Détail de la sous-catégorie 22.9X
- 22.9X.00 Autres opérations de sinus paranasaux, SAP [L]
- 22.9X.10 Autres opérations de sinus maxillaire [L]
Marsupialisation de sinus maxillaire
- 22.9X.11 Autres opérations de sinus ethmoïdal et sphénoïdal [L]
- 22.9X.12 Autre opération de sinus frontal [L]
- 22.9X.13 Désinfection du sinus ethmoïdal et d'un ou plusieurs autres sinus paranasaux [L]
- 22.9X.14 Sphéno-ethmoïdectomie [L]
- 22.9X.20 Opération radicale de plusieurs sinus paranasaux [L]
- 22.9X.21 Opération radicale de plusieurs sinus paranasaux, avec invasion de la fosse ptérygopalatine [L]
- 22.9X.22 Opération de plusieurs sinus paranasaux, par voie intranasale, avec curetage d'abcès [L]
- 22.9X.23 Opération de plusieurs sinus paranasaux, par voie intranasale, avec exposition de la base du crâne [L]
- 22.9X.24 Opération de plusieurs sinus paranasaux, par voie intranasale, avec ablation partielle de la lame papyracée ou incision de la périorbite [L]
- 22.9X.25 Opération de plusieurs sinus paranasaux, abords intranasal et externe combinés [L]
- 22.9X.29 Opération de plusieurs sinus paranasaux, autre [L]
- 22.9X.99 Autres opérations de sinus paranasaux, autre [L]
- 23 Extraction et restauration de dents
- 23.0 Extraction dentaire avec un davier
Dent mono- et pluriradiculée
- 23.02 Extraction dentaire avec un davier, 1 ou plusieurs dents d'un quadrant
- 23.04 Extraction dentaire avec un davier, 1 ou plusieurs dents de plusieurs quadrants
- 23.1 Extraction chirurgicale de dents

- Extraction dentaire chirurgicale
Odontectomie
- 23.10 Extraction chirurgicale de dents, SAP
- 23.12 Extraction chirurgicale de dents profondément détériorées
INCL. Reste de racine, hémisection ou extraction avec séparation
- 23.12.1 Extraction chirurgicale de dents profondément détériorées, selon le nombre de quadrants
- 23.12.11 Extraction chirurgicale de dents profondément détériorées, 1 ou plusieurs dents d'un quadrant
- 23.12.12 Extraction chirurgicale de dents profondément détériorées, 1 ou plusieurs dents de plusieurs quadrants
- 23.13 Extraction chirurgicale de dents incluses et déplacées, enclavées
- 23.13.1 Extraction chirurgicale de dents incluses et déplacées, enclavées, selon le nombre de dents
- 23.13.11 Extraction chirurgicale de dents incluses et déplacées, enclavées, 1 à 4 dents
- 23.13.12 Extraction chirurgicale de dents incluses et déplacées, enclavées, 5 dents et plus
- 23.19 Extraction chirurgicale de dents, autre
- 23.7 Résection et restauration sur l'apex et le canal radiculaire
Excision de la pointe de la racine d'une dent et traitement du canal radiculaire
- 23.70 Résection et restauration sur l'apex et le canal radiculaire, SAP
- 23.73 Résection apicale radiculaire
- 23.73.1 Résection apicale radiculaire, selon le nombre de racines
- 23.73.11 Résection apicale, 1 à 3 racines
- 23.73.12 Résection apicale, 4 racines et plus
- 23.79 Résection et restauration sur l'apex et le canal radiculaire, autre
- 23.8 Réimplantation et transplantation de dents
- 23.80 Réimplantation et transplantation de dents, SAP
- 23.81 Réimplantation de dents
- 23.81.1 Réimplantation de dents, selon le nombre
- 23.81.11 Réimplantation de dents, 1 à 4 dents
- 23.81.12 Réimplantation de dents, 5 dents et plus
- 23.82 Transplantation de dents
- 23.82.1 Transplantation de dents, selon le nombre
INCL. Prélèvement du greffon
- 23.82.11 Transplantation de dents, 1 à 2 dents
- 23.82.12 Transplantation de dents, 3 dents et plus
- 23.89 Réimplantation et transplantation de dents, autre
- 23.9 Extraction et restauration de dents, autre
- 23.A Implantation et enlèvement d'implants dentaires
- 23.A0 Implantation et enlèvement d'implants dentaires, SAP
- 23.A1 Implantation d'implants dentaires
- 23.A1.1 Implantation d'implants dentaires endo-osseux, selon le nombre
- 23.A1.11 Implantation d'implants dentaires endo-osseux, 1 à 2 implants
- 23.A1.12 Implantation d'implants dentaires endo-osseux, 3 à 4 implants
- 23.A1.13 Implantation d'implants dentaires endo-osseux, 5 implants et plus
- 23.A2 Enlèvement d'implants dentaires
- 23.A2.1 Enlèvement d'implants dentaires endo-osseux, selon le nombre
- 23.A2.11 Enlèvement d'implants dentaires endo-osseux, 1 à 2 implants
- 23.A2.12 Enlèvement d'implants dentaires endo-osseux, 3 implants et plus
- 23.A9 Implantation et enlèvement d'implants dentaires, autre
- 24 Autres opérations de dents, gencives et alvéoles
- 24.0 Incision de gencive ou d'os alvéolaire
Alvéolotomie apicale
Incision alvéolaire *
- 24.1 Techniques diagnostiques concernant les dents, la gencive et les alvéoles
- 24.11 Biopsie de la gencive
EXCL. Biopsie d'alvéole dentaire (24.12.-)
- 24.11.0 Détail de la sous-catégorie 24.11
- 24.11.00 Biopsie de la gencive, SAP [L]
- 24.11.10 Biopsie fermée (à l'aiguille) de la gencive [L]
- 24.11.20 Biopsie ouverte (par incision) de la gencive [L]
- 24.11.99 Biopsie de la gencive, autre [L]
- 24.12 Biopsie d'alvéole dentaire
- 24.12.0 Détail de la sous-catégorie 24.12
- 24.12.00 Biopsie d'alvéole dentaire, SAP
EXCL. Biopsie de la gencive (24.11.-)
- 24.12.10 Biopsie fermée (à l'aiguille) d'alvéole dentaire
- 24.12.20 Biopsie ouverte (par incision) d'alvéole dentaire
- 24.12.99 Biopsie d'alvéole dentaire, autre
- 24.19 Techniques diagnostiques concernant les dents, la gencive et les alvéoles, autre
EXCL. Radiographie de dent, autre (87.12)
- 24.2 Gingivoplastie
Gingivoplastie, avec greffe d'os ou de tissu mou
- 24.2X Gingivoplastie
- 24.2X.0 Détail de la sous-catégorie 24.2X
- 24.2X.00 Gingivoplastie, SAP [L]
- 24.2X.10 Gingivoplastie avec greffe ou implant [L]
- 24.2X.99 Gingivoplastie, autre [L]
- 24.3 Autres opérations de la gencive
- 24.31 Excision de lésion ou de tissu de la gencive
EXCL. Biopsie de la gencive (24.11)
Excision de lésion d'origine dentaire (24.4)
- 24.32 Suture de lacération de la gencive
Déchirure contuse intrabuccale
- 24.39 Autres opérations de la gencive
- 24.39.0 Détail de la sous-catégorie 24.39
- 24.39.00 Autre opération de la gencive, SAP [L]
- 24.39.10 Prélèvement de muqueuse du palais dur pour greffe [L]
- 24.39.11 Prélèvement de muqueuse de la joue pour greffe [L]
- 24.39.99 Autre opération de la gencive, autre [L]
- 24.4 Excision de lésion dentaire d'un maxillaire

- Excision de lésion d'origine dentaire
Excision de lésion dentaire *
- 24.4X Excision de lésion dentaire d'un maxillaire**
- 24.4X.0 Détail de la sous-catégorie 24.4X**
- 24.4X.00 Excision de lésion dentaire d'un maxillaire, SAP [L]**
- 24.4X.10 Excision de lésion dentaire d'un maxillaire par ouverture de l'antre maxillaire ou du plancher nasal [L]**
- 24.4X.11 Excision de lésion dentaire d'un maxillaire avec représentation du nerf [L]**
- 24.4X.99 Excision de lésion dentaire d'un maxillaire, autre [L]**
- 24.5 Alvéoloplastie**
- Alvéolectomie (interradiculaire) (intraseptale) (radicale) (simple) (avec greffe ou implant)
Plastie d'alvéole dentaire *
- EXCL** *Biopsie d'alvéole dentaire (24.12)*
Excision ou destruction large de lésion ou de tissu du palais osseux (27.32.-)
- 24.5X Alvéoloplastie**
- 24.5X.0 Détail de la sous-catégorie 24.5X**
- 24.5X.00 Alvéoloplastie, SAP [L]**
- 24.5X.10 Alvéoloplastie avec greffe [L]**
- 24.5X.99 Alvéoloplastie, autre [L]**
- 24.6 Dénudation dentaire**
- Exfoliation dentaire *
- 24.7 Application de matériel orthodontique**
- Application, insertion et adaptation d'arcade dentaire
Application, insertion et adaptation d'attelle parodontale
Application, insertion et adaptation d'obturateur orthodontique
Application, insertion et adaptation de cerclage (bague) orthodontique
- EXCL** *Cerclage dentaire non orthodontique (93.55)*
- 24.8 Autres opérations orthodontiques**
- Ablation d'arcade dentaire
Ajustement d'occlusion dentaire
Fermeture de fissure dentaire (longitudinale) (alvéolaire)
Réparation d'arcade dentaire
- 24.9 Autres opérations sur les dents**
- 24.91 Extension ou approfondissement du sillon buccolabial ou lingual**
- 24.91.0 Détail de la sous-catégorie 24.91**
- 24.91.00 Extension ou approfondissement du sillon buccolabial ou lingual, SAP**
- 24.91.10 Plastie vestibulaire**
- 24.91.11 Abaissement du plancher buccal**
- 24.91.99 Extension ou approfondissement du sillon buccolabial ou lingual, autre**
- 24.99 Autres opérations sur les dents**
- EXCL** *Adaptation de prothèse dentaire (99.97)*
Ligature dentaire (93.55)
- 24.99.0 Détail de la sous-catégorie 24.99**
- 24.99.00 Autres opérations sur les dents, SAP [L]**
- 24.99.10 Libération d'implant endo-osseux avec pose d'une entretoise [L]**
- 24.99.11 Stabilisation d'une dent [L]**
- 24.99.20 Reconstruction de maxillaire par emploi d'un distracteur intraoral [L]**
- 24.99.99 Autres opérations sur les dents, autre [L]**
- 25 Opérations de la langue**
- 25.0 Techniques diagnostiques concernant la langue**
- 25.01 Biopsie fermée [à l'aiguille] de la langue**
- 25.02 Biopsie ouverte de la langue**
Biopsie cunéiforme de la langue
- 25.09 Techniques diagnostiques concernant la langue, autre**
- 25.1 Excision ou destruction de lésion ou tissu de la langue**
- EXCL** *Biopsie de la langue (25.01-25.02)*
Frénectomie de la langue (25.92)
Frénectomie labiale (27.41)
- 25.2 Glossectomie partielle**
- Ablation partielle de langue *
Hémiglossectomie *
- 25.2X Glossectomie partielle**
- 25.2X.0 Détail de la sous-catégorie 25.2X**
- 25.2X.00 Glossectomie partielle, SAP**
- 25.2X.09 Glossectomie partielle, autre**
- 25.2X.1 Glossectomie partielle, par voie transorale**
- 25.2X.10 Glossectomie partielle, par voie transorale, SAP**
- 25.2X.11 Glossectomie partielle, par voie transorale, sans reconstruction**
- 25.2X.12 Glossectomie partielle, par voie transorale, reconstruction avec lambeau muqueux local**
- 25.2X.13 Glossectomie partielle, par voie transorale, reconstruction avec lambeau myocutané**
- 25.2X.14 Glossectomie partielle, par voie transorale, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé**
- 25.2X.19 Glossectomie partielle, par voie transorale, autre reconstruction**
- 25.2X.2 Glossectomie partielle, par voie transmandibulaire**
- 25.2X.20 Glossectomie partielle, par voie transmandibulaire, SAP**
- 25.2X.21 Glossectomie partielle, par voie transmandibulaire, sans reconstruction**
- 25.2X.22 Glossectomie partielle, par voie transmandibulaire, reconstruction avec lambeau muqueux local**
- 25.2X.23 Glossectomie partielle, par voie transmandibulaire, reconstruction avec lambeau myocutané**
- 25.2X.24 Glossectomie partielle, par voie transmandibulaire, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé**
- 25.2X.29 Glossectomie partielle, par voie transmandibulaire, autre reconstruction**
- 25.2X.3 Pelviglossectomie, par voie transorale**
- 25.2X.30 Pelviglossectomie, par voie transorale, SAP**
- 25.2X.31 Pelviglossectomie, par voie transorale, sans reconstruction**
- 25.2X.32 Pelviglossectomie, par voie transorale, reconstruction avec lambeau muqueux local**
- 25.2X.33 Pelviglossectomie, par voie transorale, reconstruction avec lambeau myocutané**

- 25.2X.34 Pelviglossectomie, par voie transorale, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé
- 25.2X.39 Pelviglossectomie, par voie transorale, autre reconstruction
- 25.2X.4 Pelviglossectomie, par voie transmandibulaire
- 25.2X.40 Pelviglossectomie, par voie transmandibulaire, SAP
- 25.2X.41 Pelviglossectomie, par voie transmandibulaire, sans reconstruction
- 25.2X.42 Pelviglossectomie, par voie transmandibulaire, reconstruction avec lambeau muqueux local
- 25.2X.43 Pelviglossectomie, par voie transmandibulaire, reconstruction avec lambeau myocutané
- 25.2X.44 Pelviglossectomie, par voie transmandibulaire, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé
- 25.2X.49 Pelviglossectomie, par voie transmandibulaire, autre reconstruction
- 25.2X.5 Pelviglossomandibulectomie
- 25.2X.50 Pelviglossomandibulectomie, SAP
- 25.2X.51 Pelviglossomandibulectomie, sans reconstruction
- 25.2X.52 Pelviglossomandibulectomie, reconstruction avec lambeau muqueux local
- 25.2X.53 Pelviglossomandibulectomie, reconstruction avec lambeau myocutané
- 25.2X.54 Pelviglossomandibulectomie, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé
- 25.2X.59 Pelviglossomandibulectomie, avec autre reconstruction
- 25.3 Glossectomie totale
Glossectomie, SAP
Cod. a.: Toute dissection du cou (40.40-40.41.-)
- 25.3X Glossectomie totale
- 25.3X.0 Détail de la sous-catégorie 25.3X
- 25.3X.00 Glossectomie totale, SAP
- 25.3X.09 Glossectomie totale, autre
- 25.3X.1 Glossectomie totale, par voie transorale
- 25.3X.10 Glossectomie totale, par voie transorale, SAP
- 25.3X.11 Glossectomie totale, par voie transorale, sans reconstruction
- 25.3X.12 Glossectomie totale, par voie transorale, reconstruction avec lambeau muqueux local
- 25.3X.13 Glossectomie totale, par voie transorale, reconstruction avec lambeau myocutané
- 25.3X.14 Glossectomie totale, par voie transorale, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé
- 25.3X.19 Glossectomie totale, par voie transorale, autre reconstruction
- 25.3X.2 Glossectomie totale, par voie transmandibulaire
- 25.3X.20 Glossectomie totale, par voie transmandibulaire, SAP
- 25.3X.21 Glossectomie totale, par voie transmandibulaire, sans reconstruction
- 25.3X.22 Glossectomie totale, par voie transmandibulaire, reconstruction avec lambeau muqueux local
- 25.3X.23 Glossectomie totale, par voie transmandibulaire, reconstruction avec lambeau myocutané
- 25.3X.24 Glossectomie totale, par voie transmandibulaire, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé
- 25.3X.29 Glossectomie totale, par voie transmandibulaire, autre reconstruction
- 25.3X.3 Pelviglossectomie totale, par voie transorale
- 25.3X.30 Pelviglossectomie totale, par voie transorale, SAP
- 25.3X.31 Pelviglossectomie totale, par voie transorale, sans reconstruction
- 25.3X.32 Pelviglossectomie totale, par voie transorale, reconstruction avec lambeau muqueux local
- 25.3X.33 Pelviglossectomie totale, par voie transorale, reconstruction avec lambeau myocutané
- 25.3X.34 Pelviglossectomie totale, par voie transorale, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé
- 25.3X.39 Pelviglossectomie totale, par voie transorale, autre reconstruction
- 25.3X.4 Pelviglossectomie totale, par voie transmandibulaire
- 25.3X.40 Pelviglossectomie totale, par voie transmandibulaire, SAP
- 25.3X.41 Pelviglossectomie totale, par voie transmandibulaire, sans reconstruction
- 25.3X.42 Pelviglossectomie totale, par voie transmandibulaire, reconstruction avec lambeau muqueux local
- 25.3X.43 Pelviglossectomie totale, par voie mandibulaire, reconstruction avec lambeau myocutané
- 25.3X.44 Pelviglossectomie totale, par voie transmandibulaire, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé
- 25.3X.49 Pelviglossectomie totale, par voie transmandibulaire, autre reconstruction
- 25.3X.5 Pelviglossomandibulectomie totale
- 25.3X.50 Pelviglossomandibulectomie totale, SAP
- 25.3X.51 Pelviglossomandibulectomie totale, sans reconstruction
- 25.3X.52 Pelviglossomandibulectomie totale, reconstruction avec lambeau muqueux local
- 25.3X.53 Pelviglossomandibulectomie totale, reconstruction avec lambeau myocutané
- 25.3X.54 Pelviglossomandibulectomie totale, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé
- 25.3X.59 Pelviglossomandibulectomie totale, avec autre reconstruction
- 25.4 Glossectomie radicale
Ablation radicale de la langue
Cod. a.: Toute dissection du cou (40.40-40.41.-)
Toute trachéostomie (31.1-31.29)
- 25.4X Glossectomie radicale / Ablation radicale de la langue
- 25.4X.0 Détail de la sous-catégorie 25.4X
- 25.4X.00 Glossectomie radicale, SAP
- 25.4X.1 Glossectomie radicale, par voie transorale
- 25.4X.10 Glossectomie radicale, par voie transorale, SAP

- 25.4X.11 Glossectomie radicale, par voie transorale, sans reconstruction
- 25.4X.12 Glossectomie radicale, par voie transorale, reconstruction avec lambeau muqueux local
- 25.4X.13 Glossectomie radicale, par voie transorale, reconstruction avec lambeau myocutané
- 25.4X.14 Glossectomie radicale, par voie transorale, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé
- 25.4X.19 Glossectomie radicale, par voie transorale, autre reconstruction
- 25.4X.2 Glossectomie radicale, par voie transmandibulaire
- 25.4X.20 Glossectomie radicale, par voie transmandibulaire, SAP
- 25.4X.21 Glossectomie radicale, par voie transmandibulaire, sans reconstruction
- 25.4X.22 Glossectomie radicale, par voie transmandibulaire, reconstruction avec lambeau muqueux local
- 25.4X.23 Glossectomie radicale, par voie transmandibulaire, reconstruction avec lambeau myocutané
- 25.4X.24 Glossectomie radicale, par voie transmandibulaire, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé
- 25.4X.29 Glossectomie radicale, par voie transmandibulaire, autre reconstruction
- 25.4X.3 Pelviglossectomie radicale, par voie transorale
- 25.4X.30 Pelviglossectomie radicale, par voie transorale, SAP
- 25.4X.31 Pelviglossectomie radicale, par voie transorale, sans reconstruction
- 25.4X.32 Pelviglossectomie radicale, par voie transorale, reconstruction avec lambeau muqueux local
- 25.4X.33 Pelviglossectomie radicale, par voie transorale, reconstruction avec lambeau myocutané
- 25.4X.34 Pelviglossectomie radicale, par voie transorale, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé
- 25.4X.39 Pelviglossectomie radicale, par voie transorale, autre reconstruction
- 25.4X.4 Pelviglossectomie radicale, par voie transmandibulaire
- 25.4X.40 Pelviglossectomie radicale, par voie transmandibulaire, SAP
- 25.4X.41 Pelviglossectomie radicale, par voie transmandibulaire, sans reconstruction
- 25.4X.42 Pelviglossectomie radicale, par voie transmandibulaire, reconstruction avec lambeau muqueux local
- 25.4X.43 Pelviglossectomie radicale, par voie transmandibulaire, reconstruction avec lambeau myocutané
- 25.4X.44 Pelviglossectomie radicale, par voie transmandibulaire, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé
- 25.4X.49 Pelviglossectomie radicale, par voie transmandibulaire, autre reconstruction
- 25.4X.5 Pelviglossomandibulectomie radicale
- 25.4X.50 Pelviglossomandibulectomie radicale, SAP
- 25.4X.51 Pelviglossomandibulectomie radicale, sans reconstruction
- 25.4X.52 Pelviglossomandibulectomie radicale, reconstruction avec lambeau muqueux local
- 25.4X.53 Pelviglossomandibulectomie radicale, reconstruction avec lambeau myocutané
- 25.4X.54 Pelviglossomandibulectomie radicale, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé
- 25.4X.59 Pelviglossomandibulectomie radicale, avec autre reconstruction
- 25.4X.99 Glossectomie radicale, autre
- 25.5 Réparation (reconstruction) de la langue et glossoplastie
- 25.51 Suture de plaie de la langue
- 25.59 Autres réparations et opérations plastiques de la langue
- Glosso-labiopexie
- Grefe de muqueuse ou de peau sur la langue
- EXCL.** Lyse d'adhérences de la langue (25.93)
- 25.59.0 Détail de la sous-catégorie 25.59
- 25.59.00 Autres réparations et opérations plastiques de la langue, SAP
- 25.59.10 Reconstruction de la langue, SAP
- 25.59.11 Plastie de réduction de la langue
- 25.59.99 Autres réparations et opérations plastiques de la langue, autre
- 25.9 Autres opérations de la langue
- 25.91 Frénotomie de la langue
- EXCL.** Frénotomie labiale (27.91)
- 25.92 Frénectomie de la langue
- Excision du frein de la langue
- EXCL.** Frénectomie labiale (27.41)
- 25.93 Lyse d'adhérences de la langue
- Libération d'adhérences de la langue *
- 25.94 Autre glossotomie
- 25.99 Opérations de la langue, autre
- 26 Opérations de glandes et de canaux salivaires
- INCL.** Opérations sur la glande et le canal de la parotide
- Opérations sur la glande et le canal sous-maxillaire
- Opérations sur la glande et le canal sublinguale
- Opérations sur les glandes et canaux salivaires accessoires
- Cod. a.: Tout évidement ganglionnaire cervical (40.40-40.41.-)
- 26.0 Incision de glande ou de canal salivaire
- 26.0X Incision de glande ou de canal salivaire
- 26.0X.0 Détail de la sous-catégorie 26.0X
- 26.0X.00 Incision de glande ou de canal salivaire, SAP [L]
- 26.0X.10 Incision de glande ou de canal salivaire, avec extraction de calcul [L]
- 26.0X.99 Incision de glande ou de canal salivaire, autre [L]
- 26.1 Techniques diagnostiques concernant les glandes et les canaux salivaires
- 26.11 Biopsie fermée [à l'aiguille] de glande salivaire [L]
- Biopsie à l'aiguille par aspiration
- 26.12 Biopsie ouverte de glande ou de canal salivaire [L]

- 26.19 **Techniques diagnostiques concernant les glandes et les canaux salivaires, autre [L]**
EXCL Radiographie de glande salivaire (87.09)
- 26.2 **Excision de lésion de glande salivaire**
- 26.21 **Marsupialisation de kyste de glande salivaire [L]**
Marsupialisation de grenouillette (ranula) *
- 26.29 **Autre excision de lésion de glande salivaire**
EXCL Biopsie de glande salivaire (26.11-26.12)
Fermeture de fistule salivaire (26.42)
- 26.29.0 **Détail de la sous-catégorie 26.29**
- 26.29.00 **Autre excision de lésion de glande salivaire, SAP [L]**
- 26.29.10 **Destruction de glande salivaire, SAP [L]**
- 26.29.99 **Autre excision de lésion de glande salivaire, autre [L]**
- 26.3 **Sialoadénectomie**
Excision de glande salivaire
- 26.30 **Sialoadénectomie, SAP [L]**
Exérèse de glande salivaire, SAP *
- 26.31 **Sialoadénectomie partielle**
Exérèse partielle de glande salivaire
Parotidectomie superficielle *
- 26.31.0 **Détail de la sous-catégorie 26.31**
- 26.31.00 **Sialoadénectomie partielle, SAP [L]**
- 26.31.10 **Parotidectomie partielle, sans monitoring facial peropératoire [L]**
- 26.31.11 **Parotidectomie partielle, avec monitoring facial peropératoire [L]**
- 26.31.99 **Sialoadénectomie partielle, autre [L]**
- 26.32 **Sialoadénectomie complète**
Excision en bloc de lésion de glande salivaire
Exérèse complète de glande salivaire
Exérèse radicale de glande salivaire
Parotidectomie totale *
- 26.32.0 **Détail de la sous-catégorie 26.32**
- 26.32.00 **Sialoadénectomie totale, SAP [L]**
- 26.32.10 **Parotidectomie totale avec conservation du nerf facial, sans monitoring facial peropératoire [L]**
- 26.32.11 **Parotidectomie totale avec conservation du nerf facial, avec monitoring facial peropératoire [L]**
- 26.32.20 **Parotidectomie totale avec résection et réparation du nerf facial [L]**
- 26.32.30 **Résection totale de la glande sous-mandibulaire [L]**
- 26.32.99 **Sialoadénectomie totale, autre [L]**
- 26.4 **Réparation de glande ou de canal salivaire**
- 26.41 **Suture de lacération de glande salivaire**
- 26.41.0 **Détail de la sous-catégorie 26.41**
- 26.41.00 **Suture de lacération de glande salivaire, SAP [L]**
- 26.41.10 **Suture de lacération de canal salivaire [L]**
- 26.41.99 **Suture de lacération de glande salivaire, autre [L]**
- 26.42 **Fermeture de fistule salivaire**
- 26.49 **Autre réparation et opération plastique de canal ou de glande salivaire**
- 26.49.0 **Détail de la sous-catégorie 26.49**
- 26.49.00 **Autre réparation et opération plastique de canal ou de glande salivaire, SAP [L]**
- 26.49.10 **Fistulisation de glande salivaire [L]**
- 26.49.11 **Transplantation de l'ouverture du canal salivaire [L]**
- 26.49.12 **Transposition d'ouverture du canal salivaire [L]**
- 26.49.99 **Autre réparation et opération plastique de canal ou de glande salivaire, autre [L]**
- 26.9 **Autres opérations de canal ou de glande salivaire**
- 26.91 **Sondage de canal salivaire [L]**
- 26.99 **Autres opérations de canal ou de glande salivaire**
- 26.99.0 **Détail de la sous-catégorie 26.99**
- 26.99.00 **Autres opérations de canal ou de glande salivaire, SAP [L]**
- 26.99.10 **Section du canal parotidien (canal de Stenon) [L]**
- 26.99.20 **Sialendoscopie interventionnelle, SAP [L]**
INCL Glande submandibulaire, glande parotide
- 26.99.21 **Sialendoscopie interventionnelle avec dilatation [L]**
- 26.99.22 **Sialendoscopie interventionnelle avec extraction de corps étranger ou de calcul [L]**
INCL Utilisation d'une sonde panier
- 26.99.23 **Sialendoscopie interventionnelle avec lithotripsie intraductale et extraction de fragments [L]**
- 26.99.24 **Sialendoscopie interventionnelle avec fragmentation au laser [L]**
- 26.99.29 **Sialendoscopie interventionnelle, autre [L]**
- 26.99.99 **Autres opérations de canal ou de glande salivaire, autre [L]**
- 27 **Autres opérations de la cavité buccale et de la face**
INCL Opérations sur le palais
Opérations sur les lèvres
Opérations sur les tissus mous de la face et de la bouche, excepté langue et gencives
EXCL Opérations de gencive (24.0-24.99)
Opérations de la langue (25.01-25.99)
- 27.0 **Drainage de la face et du plancher buccal**
Drainage (d'abcès) de la région faciale
Drainage d'abcès de Ludwig
Drainage de compartiment aponévrotique de la face
EXCL Drainage du tractus thyroïdienne par incision (06.09)
- 27.1 **Incision du palais [L]**
- 27.2 **Techniques diagnostiques concernant la cavité buccale**
- 27.21 **Biopsie du palais osseux**
- 27.21.0 **Détail de la sous-catégorie 27.21**
- 27.21.00 **Biopsie du palais osseux, SAP [L]**
- 27.21.10 **Biopsie fermée (à l'aiguille) du palais osseux [L]**
- 27.21.20 **Biopsie ouverte (par incision) du palais osseux [L]**
- 27.21.99 **Biopsie du palais osseux, autre [L]**
- 27.22 **Biopsie de la luette et du voile du palais**
- 27.22.0 **Détail de la sous-catégorie 27.22**

- 27.22.00 Biopsie de la lchette et du voile du palais, SAP [L]
- 27.22.10 Biopsie fermée (à l'aiguille) de la lchette et du voile du palais [L]
- 27.22.20 Biopsie ouverte (par incision) de la lchette et du voile du palais [L]
- 27.22.99 Biopsie de la lchette et du voile du palais, autre [L]
- 27.23 Biopsie de la lèvre
- 27.23.0 Détail de la sous-catégorie 27.23
- 27.23.00 Biopsie de la lèvre, SAP [L]
- 27.23.10 Biopsie fermée (à l'aiguille) de la lèvre [L]
- 27.23.20 Biopsie ouverte (par incision) de la lèvre [L]
- 27.23.99 Biopsie de la lèvre, autre [L]
- 27.24 Biopsie de la bouche, structure non précisée
- 27.24.0 Détail de la sous-catégorie 27.24
- 27.24.00 Biopsie de la bouche, structure non précisée, SAP [L]
- 27.24.10 Biopsie fermée (à l'aiguille) de la muqueuse de la joue, du plancher buccal et d'autres structures de la cavité buccale [L]
- 27.24.20 Biopsie ouverte (par incision) de la muqueuse de la joue, du plancher buccal et d'autres structures de la cavité buccale [L]
- 27.24.99 Biopsie de la bouche, structure non précisée, autre [L]
- 27.29 Techniques diagnostiques concernant la cavité buccale, autre
- EXCL** Radiographie de tissu mou (87.09)
- 27.3 Excision de lésion ou de tissu du palais osseux
- 27.31 Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu du palais osseux
- Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu du palais, par une substance chimique
- Excision ou destruction locale du palais par cautérisation
- Excision ou destruction locale du palais par cryothérapie
- EXCL** Biopsie du palais osseux (27.21)
- 27.31.0 Détail de la sous-catégorie 27.31
- 27.31.00 Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu du palais osseux, SAP [L]
- 27.31.10 Excision locale de lésion ou de tissu du palais osseux [L]
- 27.31.20 Excision partielle de lésion ou de tissu du palais osseux [L]
- 27.31.30 Destruction de lésion ou de tissu du palais osseux [L]
- 27.31.99 Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu du palais osseux, autre [L]
- 27.32 Excision ou destruction large de lésion ou de tissu du palais osseux
- Hémi-palatectomie *
- Palatectomie *
- Résection en bloc d'un processus alvéolaire et du palais
- 27.32.0 Détail de la sous-catégorie 27.32
- 27.32.00 Excision ou destruction large de lésion ou de tissu du palais osseux, SAP [L]
- 27.32.10 Extirpation totale transorale de lésion ou de tissu du palais osseux [L]
- Extirpation totale au sens d'une élimination complète de la lésion, par opposition à l'excision radicale avec structures saines avoisinantes
- 27.32.11 Excision radicale transmandibulaire [résection en bloc] de lésion ou de tissu du palais osseux [L]
- Extirpation totale au sens d'une élimination complète de la lésion, par opposition à l'excision radicale avec structures saines avoisinantes
- 27.32.12 Excision radicale transfaciale [résection en bloc] de lésion ou de tissu du palais osseux [L]
- 27.32.99 Excision ou destruction large de lésion ou de tissu du palais osseux, autre [L]
- 27.4 Excision d'autres parties de la bouche
- 27.41 Frénectomie labiale
- EXCL** Frénotomie labiale (27.91)
- 27.42 Excision large de lésion de la lèvre
- 27.43 Autre excision de lésion ou de tissu de la lèvre
- 27.43.0 Détail de la sous-catégorie 27.43
- 27.43.00 Autre excision de lésion ou de tissu de la lèvre, SAP
- 27.43.10 Autre excision de lésion ou tissu de la lèvre, excision locale
- 27.43.99 Autre excision de lésion ou de tissu de la lèvre, autre
- 27.44 Excision radicale de lésion de la lèvre
- Cod. a.: Contrôle de la section du bord: chirurgie micrographique (avec contrôle histographique) (00.9B.1-)
- 27.44.0 Détail de la sous-catégorie 27.44
- 27.44.00 Excision radicale de lésion de la lèvre, SAP
- 27.44.11 Excision radicale de lésion cutanée de la lèvre, sans greffe ou transposition de peau
- 27.44.20 Excision radicale de lésion cutanée de la lèvre, avec greffe ou transposition de peau
- 27.44.99 Excision radicale de lésion de la lèvre, autre
- 27.49 Autre excision de la bouche
- EXCL** Autre excision de lésion ou de tissu de la lèvre (27.43.-)
- Biopsie de la bouche, SAP (27.24)
- Excision de lésion de la langue (25.1)
- Excision de lésion de la lchette (27.72)
- Excision de lésion du palais (27.31-27.32)
- Fermeture de fistule de la bouche (27.53)
- Frénectomie de la langue (25.92)
- Frénectomie labiale (27.41)
- 27.49.0 Détail de la sous-catégorie 27.49
- 27.49.00 Autre excision de la bouche, SAP [L]
- 27.49.10 Excision de la joue [L]
- 27.49.11 Excision du plancher buccal [L]
- 27.49.99 Autre excision de la bouche, autre [L]
- 27.5 Réparation plastique de la cavité buccale
- EXCL** Palatoplastie (27.61-27.69)
- Note: Si précisé dans le code, «non étendu» correspond à une surface égale ou inférieure à 4 cm².
- 27.51 Suture de lacération de la lèvre
- Suture de plaie de la lèvre *

- 27.52 Suture de plaie d'autre partie de la cavité buccale
- 27.53 Fermeture de fistule de la cavité buccale
EXCL Fermeture de fistule oro-antrale (22.71)
 Fermeture de fistule oro-nasale (21.82)
 Fistulectomie nasolabiale (21.82)
- 27.54 Réparation de fente labiale
 Reconstruction plastique d'un bec-de-lièvre
- 27.54.0 Détail de la sous-catégorie 27.54
- 27.54.00 Réparation de fente labiale (congénitale), SAP [L]
- 27.54.10 Chéiloplastie de fente labiale (congénitale) [L]
- 27.54.11 Opération secondaire de fente labiale (congénitale) [L]
- 27.54.99 Réparation de fente labiale (congénitale), autre [L]
- 27.55 Greffe de peau totale de la bouche et de la lèvre
- 27.55.0 Détail de la sous-catégorie 27.55
- 27.55.00 Greffe de peau totale de la lèvre et de la bouche, SAP
- 27.55.10 Greffe de peau totale de la lèvre et de la bouche, non étendue
- 27.55.20 Greffe de peau totale de la lèvre et de la bouche, étendue
- 27.55.99 Greffe de peau totale de la lèvre et de la bouche, autre
- 27.56 Autre greffe de peau de la bouche et de la lèvre
- 27.56.0 Détail de la sous-catégorie 27.56
- 27.56.00 Autre greffe de peau de la lèvre et de la bouche, SAP
- 27.56.10 Greffe de peau d'épaisseur partielle de la lèvre et de la bouche, non étendue
- 27.56.20 Greffe de peau d'épaisseur partielle de la lèvre et de la bouche, étendue
- 27.56.30 Hétérogreffe de peau à la lèvre, non étendue
- 27.56.40 Hétérogreffe de peau à la lèvre, étendue
- 27.56.50 Homogreffe de peau à la lèvre, non étendue
- 27.56.60 Homogreffe de peau à la lèvre, étendue
- 27.56.99 Autre greffe de peau de la lèvre et de la bouche, autre
- 27.57 Attachement de lambeau pédiculé ou libre à la bouche et à la lèvre
- 27.57.0 Détail de la sous-catégorie 27.57
- 27.57.00 Attachement de lambeau pédiculé ou libre à la lèvre et à la bouche, SAP
- 27.57.10 Attachement de greffon libre microvascularisé et anastomosé à la lèvre et à la bouche
- 27.57.11 Attachement de lambeau pédiculé à la lèvre et à la bouche
- 27.57.99 Attachement de lambeau pédiculé ou libre à la lèvre et à la bouche, autre
- 27.58 Révision de lambeau pédiculé ou libre ou de greffe de peau libre à la lèvre et à la bouche
- 27.59 Autre réparation plastique de la lèvre et de la bouche
 Chéiloplastie
- 27.59.0 Détail de la sous-catégorie 27.59
- 27.59.00 Autre réparation plastique de la lèvre et de la bouche, SAP
- 27.59.10 Greffe de peau régénérative temporaire à la lèvre, non étendue
- 27.59.11 Greffe de peau régénérative temporaire à la lèvre, étendue
- 27.59.20 Couverture non étendue de tissu mou par des kératinocytes obtenus en culture, lèvre
- 27.59.21 Couverture étendue de tissu mou par des kératinocytes obtenus en culture, lèvre
- 27.59.30 Couverture temporaire, non étendue, de tissu mou par plusieurs techniques combinées, lèvre
- 27.59.31 Couverture temporaire, étendue, de tissu mou par plusieurs techniques combinées, lèvre
- 27.59.40 Autre réparation plastique de la lèvre et de la bouche avec attachement de greffon libre microvascularisé et anastomosé
- 27.59.41 Autre réparation plastique de la lèvre et de la bouche avec lambeau pédiculé distal
- 27.59.50 Section de pédicule de lambeau après plastie cutanée de la lèvre
- 27.59.60 Insertion d'panseur tissulaire au niveau de la lèvre
- 27.59.99 Autre réparation plastique de la lèvre et de la bouche, autre
- 27.6 Palatoplastie
 Plastie du palais
- 27.61 Suture de lacération du palais
 Suture de plaie du palais *
- 27.62 Correction de fente palatine
 Correction de fente palatine par opération d'avancement
EXCL Révision de réparation de fente palatine (27.63)
- 27.62.0 Détail de la sous-catégorie 27.62
- 27.62.00 Correction de fente palatine, SAP
- 27.62.10 Réparation plastique primaire du palais osseux, sans greffe osseuse
- 27.62.11 Réparation plastique primaire du palais osseux, avec greffe osseuse
 Cod. a.: Prélèvement de greffon
- 27.62.12 Réparation plastique primaire du voile du palais
INCL Plastie de la luette
- 27.62.20 Réparation plastique secondaire du palais osseux, sans greffe osseuse
- 27.62.21 Réparation plastique secondaire du palais osseux, avec greffe osseuse
 Cod. a.: Prélèvement de greffon
- 27.62.22 Réparation plastique secondaire du voile du palais
INCL Plastie de la luette
- 27.62.99 Correction de fente palatine, autre
- 27.63 Révision de réparation de fente palatine
 Allongement secondaire du palais
 Attachement secondaire de lambeau pharyngien
- 27.63.0 Détail de la sous-catégorie 27.63
- 27.63.00 Révision de réparation de fente palatine, SAP
- 27.63.10 Révision de réparation de fente palatine par maxilloplastie
- 27.63.11 Révision de réparation de fente palatine par maxilloplastie et ostéoplastie
- 27.63.20 Révision de réparation de fente palatine, opération secondaire de fente maxillaire

- 27.63.99 Révision de réparation de fente palatine, autre**
- 27.64 Insertion d'implant palatin**
- 27.69 Autre réparation plastique du palais**
 Cod. a.: Toute insertion d'implant palatin (27.64)
 Toute opération plastique du pharynx simultanée (29.4)
EXCL Fermeture de fistule de la bouche (27.53)
- 27.69.0 Détail de la sous-catégorie 27.69**
- 27.69.00 Autre réparation plastique du palais, SAP**
- 27.69.10 Réparation plastique du voile du palais**
- 27.69.11 Réparation plastique du palais osseux**
- 27.69.99 Autre réparation plastique du palais, autre**
- 27.7 Opération de la luvette**
- 27.71 Incision de la luvette**
- 27.72 Excision de la luvette**
EXCL Biopsie de la luvette (27.22)
- 27.73 Réparation de la luvette**
EXCL Celle associée à correction de fente palatine (27.62)
 Uranostaphylorrhaphie (27.62)
- 27.79 Opérations de la luvette, autre**
- 27.9 Autres opérations de la bouche et de la face**
- 27.91 Frénotomie labiale**
 Division du frein labial
EXCL Frénotomie de la langue (25.91)
- 27.92 Incision de la bouche, structure non précisée**
EXCL Incision de gencive (24.0)
 Incision de glande ou de canal salivaire (26.0)
 Incision de la langue (25.94)
 Incision de la luvette (27.71)
 Incision du palais (27.1)
- 27.99 Opérations de la cavité buccale, autre**
 Greffe du sillon buccal
EXCL Ablation de corps étranger pénétrant, sans incision (98.22)
 Extraction de corps étranger intraluminal de la bouche, sans incision (98.01)
- 28 Opérations des amygdales et des végétations adénoïdes**
- 28.0 Incision et drainage de structures amygdaliennes et périamygdaliennes**
 Drainage (oral) (transcervical) d'abcès amygdalien
 Drainage (oral) (transcervical) d'abcès para-pharyngien
 Drainage (oral) (transcervical) d'abcès périamygdalien
 Drainage (oral) (transcervical) d'abcès rétro-pharyngien
- 28.1 Techniques diagnostiques concernant les amygdales et les végétations adénoïdes**
- 28.11 Biopsie d'amygdale et de végétations adénoïdes**
- 28.19 Techniques diagnostiques concernant les amygdales et les végétations adénoïdes, autre**
EXCL Radiographie de tissu mou (87.09)
- 28.2 Amygdalectomie, sans excision de végétations adénoïdes**
 Opération de Sluder *
- 28.2X Amygdalectomie, sans excision de végétations adénoïdes**
EXCL Extraction de corps étranger sans incision (98.13)
- 28.2X.0 Détail de la sous-catégorie 28.2X**
- 28.2X.00 Amygdalectomie, sans excision de végétations adénoïdes [adénoïdectomie], SAP [L]**
- 28.2X.10 Résection partielle d'amygdale, sans excision de végétations adénoïdes [L]**
- 28.2X.11 Amygdalectomie totale, sans excision de végétations adénoïdes [L]**
- 28.2X.12 Amygdalectomie pour abcès amygdalien [L]**
- 28.2X.99 Amygdalectomie, sans excision de végétations adénoïdes, autre [L]**
- 28.3 Amygdalectomie, avec excision de végétations adénoïdes**
- 28.3X Amygdalectomie, avec excision de végétations adénoïdes**
- 28.3X.0 Détail de la sous-catégorie 28.3X**
- 28.3X.00 Amygdalectomie, avec excision de végétations adénoïdes, SAP [L]**
- 28.3X.10 Résection partielle d'amygdale [amygdalotomie], avec excision de végétations adénoïdes [L]**
- 28.3X.11 Amygdalectomie totale, avec excision de végétations adénoïdes [L]**
- 28.3X.12 Amygdalectomie pour abcès amygdalien, avec excision de végétations adénoïdes [L]**
- 28.3X.99 Amygdalectomie, avec excision de végétations adénoïdes, autre [L]**
- 28.4 Excision de restes amygdaliens [L]**
 Tonsillectomie résiduelle
- 28.5 Excision d'amygdale linguale**
- 28.5X Excision d'amygdale linguale**
- 28.5X.0 Détail de la sous-catégorie 28.5X**
- 28.5X.00 Excision d'amygdale linguale, SAP [L]**
- 28.5X.10 Excision d'amygdale linguale, par voie transorale [L]**
- 28.5X.11 Excision d'amygdale linguale, par pharyngotomie [L]**
- 28.5X.99 Excision d'amygdale linguale, autre [L]**
- 28.6 Excision de végétations adénoïdes, sans amygdalectomie**
 Excision de restes adénoïdiens
- 28.7 Contrôle d'hémorragie après excision de végétations adénoïdes et amygdalectomie**
- 28.7X Contrôle d'hémorragie après excision de végétations adénoïdes et amygdalectomie**
- 28.7X.0 Détail de la sous-catégorie 28.7X**
- 28.7X.00 Contrôle d'hémorragie après excision de végétations adénoïdes et amygdalectomie, SAP [L]**
- 28.7X.10 Contrôle d'hémorragie après amygdalectomie [L]**
- 28.7X.11 Contrôle d'hémorragie après excision de végétations adénoïdes [L]**
- 28.7X.99 Contrôle d'hémorragie après excision de végétations adénoïdes et amygdalectomie, autre [L]**
- 28.9 Autres opérations des amygdales et des végétations adénoïdes**
- 28.91 Ablation de corps étranger de l'amygdale et des végétations adénoïdes par incision [L]**
EXCL Extraction de corps étranger sans incision (98.13)

- 28.92 **Excision de lésion des amygdales et des végétations adénoïdes [L]**
EXCL *Biopsie d'amygdale et de végétations adénoïdes (28.11)*
- 28.99 **Autres opérations des amygdales et des végétations adénoïdes, autre [L]**
- 29 **Opérations du pharynx**
INCL Opérations sur diverticules du pharynx
 Opérations sur hypopharynx
 Opérations sur oropharynx
 Opérations sur rhinopharynx
 Opérations sur sinus pyriforme
- 29.0 **Pharyngotomie**
 Drainage de bourse pharyngienne
EXCL *Ablation de corps étranger intraluminal pharynx (sans incision) (98.13)*
Incision et drainage d'abcès rétro-pharyngien (28.0)
- 29.1 **Techniques diagnostiques concernant le pharynx**
- 29.11 **Pharyngoscopie**
 Epipharyngoscopie
 Hypopharyngoscopie
- 29.12 **Biopsie du pharynx**
 Biopsie de tissu supra-glottique
- 29.12.0 **Détail de la sous-catégorie 29.12**
- 29.12.00 **Biopsie du pharynx, SAP**
- 29.12.10 **Biopsie fermée (à l'aiguille) du pharynx**
- 29.12.20 **Biopsie ouverte de l'hypopharynx**
- 29.12.30 **Biopsie ouverte du rhinopharynx**
- 29.12.99 **Biopsie du pharynx, autre**
- 29.19 **Techniques diagnostiques concernant le pharynx, autre**
EXCL *Autre radiographie du rhinopharynx (87.09)*
Radiographie de contraste du rhinopharynx (87.06)
- 29.2 **Excision de kyste ou de vestige de fente branchiale**
EXCL *Fermeture de fistule de fente branchiale (29.52)*
- 29.2X **Excision de kyste branchiogène ou de vestige de fente branchiale**
- 29.2X.0 **Détail de la sous-catégorie 29.2X**
- 29.2X.00 **Excision de kyste branchiogène ou de vestige de fente branchiale, SAP [L]**
- 29.2X.10 **Excision de kyste latéral du cou [L]**
EXCL *Excision de fistule latérale du cou (29.52)*
- 29.2X.11 **Excision de kyste branchiogène ou de vestige de fente branchiale, intervention secondaire [L]**
- 29.2X.20 **Opération de vestiges de conduit branchial, SAP [L]**
- 29.2X.21 **Opération de vestiges de conduit branchial, intervention secondaire [L]**
- 29.2X.99 **Excision de kyste branchiogène ou de vestige de fente branchiale, autre [L]**
- 29.3 **Excision ou destruction de lésion ou de tissu du pharynx**
- 29.31 **Myotomie crico-pharyngienne**
EXCL *Myotomie cricopharyngienne avec diverticulotomie pharyngienne (29.32)*
- 29.32 **Diverticulotomie pharyngienne**
- 29.32.0 **Détail de la sous-catégorie 29.32**
- 29.32.00 **Diverticulotomie pharyngienne, SAP**
- 29.32.10 **Diverticulostomie endoscopique, traitement de diverticule de Zenker**
- 29.32.11 **Diverticulotomie, excision de diverticule de Zenker**
- 29.32.99 **Diverticulotomie pharyngienne, autre**
- 29.33 **Pharyngectomie (partielle)**
EXCL *Laryngopharyngectomie (30.3)*
- 29.33.0 **Détail de la sous-catégorie 29.33**
- 29.33.00 **Pharyngectomie (partielle), SAP**
- 29.33.10 **Pharyngectomie partielle, sans reconstruction**
- 29.33.11 **Pharyngectomie partielle, reconstruction par lambeau pédiculé régional ou distal**
- 29.33.12 **Pharyngectomie partielle, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé**
- 29.33.20 **Pharyngectomie totale, reconstruction par lambeau pédiculé régional ou distal**
- 29.33.21 **Pharyngectomie totale, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé, greffon intestinal libre ou anastomose œso-gastrique**
- 29.33.99 **Pharyngectomie (partielle), autre**
- 29.39 **Excision ou destruction de lésion ou de tissu du pharynx, autre**
- 29.4 **Opération plastique du pharynx**
 Correction d'atrésie choanale *
 Correction d'atrésie rhinopharyngienne
 Pharyngoplastie *
EXCL *Correction de fente palatine (27.62)*
Résection d'une atrésie des choanes (21.99.10, 21.99.20)
Révision de correction de fente palatine (27.63)
- 29.4X **Opération plastique du pharynx**
- 29.4X.0 **Détail de la sous-catégorie 29.4X**
- 29.4X.00 **Réparation plastique du pharynx, SAP**
- 29.4X.10 **Réparation plastique du pharynx, avec lambeau muqueux local ou cutané libre**
- 29.4X.11 **Réparation plastique du pharynx, avec lambeau pédiculé myocutané**
- 29.4X.12 **Réparation plastique du pharynx, avec greffon microvascularisé et anastomosé, greffon intestinal ou anastomose œso-gastrique**
- 29.4X.99 **Réparation plastique du pharynx, autre**
- 29.5 **Autre réparation du pharynx**
- 29.51 **Suture de lacération du pharynx**
- 29.52 **Fermeture de fistule de fente branchiale**
 Excision de fistule latérale du cou
- 29.53 **Fermeture d'autre fistule du pharynx**
 Fistulectomie pharyngo-œsophagienne
- 29.54 **Lyse d'adhérences pharyngiennes**
- 29.59 **Réparation du pharynx, autre**
- 29.9 **Autres opérations du pharynx**
- 29.91 **Dilatation du pharynx**
 Dilatation du rhinopharynx
- 29.92 **Section du nerf glossopharyngien**

29.99 Autre opération du pharynx, autre**EXCL**

*Ablation de corps étranger intraluminal
pharynx (98.13)*

*Implantation ou insertion d'élément
radioactif (brachythérapie par des sources
scellées de radionucléides), intraluminale
(92.27.23)*

30 Excisions du larynx**30.0 Excision ou destruction de lésion ou de tissu du larynx****30.01 Marsupialisation de kyste du larynx****30.09 Autre excision ou destruction de lésion ou de tissu du larynx**

Abrasion des cordes vocales

EXCL. *Biopsie du larynx (31.43)**Fermeture de fistule du larynx (31.62)***30.09.0 Détail de la sous-catégorie 30.09****30.09.00 Autre excision ou destruction de lésion ou de tissu du larynx, SAP****30.09.10 Excision ou destruction de lésion ou de tissu du larynx, sans thyroïdectomie****30.09.11 Décortication / stripping de corde vocale, sans thyroïdectomie****30.09.20 Excision ou destruction de lésion ou de tissu du larynx par thyroïdectomie****30.09.21 Décortication / stripping de corde vocale par thyroïdectomie****30.09.99 Autre excision ou destruction de lésion ou de tissu du larynx, autre****30.1 Hénilaryngectomie****30.1X Hénilaryngectomie****30.1X.0 Détail de la sous-catégorie 30.1X****30.1X.00 Hénilaryngectomie, SAP****30.1X.10 Hénilaryngectomie supraglottique, par voie horizontale****30.1X.11 Hénilaryngectomie supraglottique, avec résection de la base de la langue****30.1X.99 Hénilaryngectomie, autre****30.2 Autre laryngectomie partielle****30.21 Épiglottectomie**

Excision de l'épiglotte

30.22 Cordectomie

Excision des cordes vocales

30.22.0 Détail de la sous-catégorie 30.22**30.22.00 Cordectomie, SAP [L]****30.22.10 Cordectomie endolaryngée [L]****30.22.11 Cordectomie par thyroïdectomie [L]****30.22.99 Cordectomie, autre [L]****30.29 Autre laryngectomie partielle**

Excision de cartilage laryngé

30.29.0 Détail de la sous-catégorie 30.29**30.29.00 Autre laryngectomie partielle, SAP****30.29.10 Crico-hyoïdo-épiglottopexie (CHEP)****30.29.11 Cricohyoïdopexie (CHP)****30.29.20 Résection laryngo-pharyngée partielle****30.29.21 Laryngectomie partielle frontale (Huet)****30.29.22 Laryngectomie partielle frontolatérale (Leroux-Robert)****30.29.30 Aryténoïdectomie****30.29.99 Autre laryngectomie partielle, autre****30.3 Laryngectomie complète**

Dissection en bloc du larynx (avec thyroïdectomie) (avec trachéostomie simultanée)

Laryngopharyngectomie

EXCL.*Laryngectomie complète avec dissection cervicale radicale (30.4)***30.3X Laryngectomie complète****30.3X.0 Détail de la sous-catégorie 30.3X****30.3X.00 Laryngectomie complète, SAP****30.3X.10 Laryngectomie complète, sans reconstruction****30.3X.11 Laryngectomie complète, reconstruction avec lambeau muqueux local****30.3X.12 Laryngectomie complète, reconstruction avec greffon non vascularisé****30.3X.13 Laryngectomie complète, reconstruction avec lambeau pédiculé régional****30.3X.14 Laryngectomie complète, reconstruction avec lambeau pédiculé distal****30.3X.15 Laryngectomie complète, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé****30.3X.16 Laryngectomie complète, reconstruction avec greffon intestinal libre****30.3X.17 Laryngectomie complète, reconstruction par anastomose œso-gastrique****30.3X.19 Laryngectomie complète, autre reconstruction****30.3X.99 Laryngectomie complète, autre****30.4 Laryngectomie radicale**

Laryngectomie complète [totale], avec curage ganglionnaire cervical radical (avec thyroïdectomie) (avec trachéostomie simultanée)

Laryngopharyngectomie avec curage ganglionnaire cervical

30.4X Laryngectomie radicale**30.4X.0 Détail de la sous-catégorie 30.4X****30.4X.00 Laryngectomie radicale, SAP****30.4X.10 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie, sans reconstruction****30.4X.11 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie, reconstruction avec lambeau muqueux local****30.4X.12 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie, reconstruction avec greffon non vascularisé****30.4X.13 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie, reconstruction avec lambeau pédiculé régional****30.4X.14 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie, reconstruction avec lambeau pédiculé****30.4X.15 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé****30.4X.16 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie, reconstruction avec greffon intestinal libre****30.4X.17 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie, reconstruction par anastomose œso-gastrique****30.4X.19 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie, autre reconstruction****30.4X.20 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie et résection thyroïdienne, sans reconstruction****30.4X.21 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie et résection thyroïdienne, reconstruction avec lambeau muqueux local****30.4X.22 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie et résection thyroïdienne, reconstruction avec greffon non vascularisé****30.4X.23 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie et résection thyroïdienne, reconstruction avec lambeau pédiculé régional**

- 30.4X.24 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie et résection thyroïdienne, reconstruction avec lambeau pédiculé
- 30.4X.25 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie et résection thyroïdienne, reconstruction avec greffon libre microvascularisé et anastomosé
- 30.4X.26 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie et résection thyroïdienne, reconstruction avec greffon intestinal libre
- 30.4X.27 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie et résection thyroïdienne, reconstruction par anastomose œso-gastrique
- 30.4X.29 Laryngectomie radicale avec pharyngectomie et résection thyroïdienne, autre reconstruction
- 30.4X.99 Laryngectomie radicale, autre
- 31 Autres opérations du larynx et de la trachée**
- 31.0 Injection du larynx**
Injection dans les cordes vocales
- 31.1 Trachéostomie temporaire**
Trachéotomie pour ventilation assistée
- 31.2 Trachéostomie permanente**
- 31.21 Trachéostomie médiastinale**
- 31.29 Trachéostomie permanente, autre**
EXCL Laryngectomie complète (30.3)
Laryngectomie radicale (30.4)
- 31.3 Autre incision du larynx et de la trachée**
EXCL Celle pour assistance respiratoire (31.1-31.29)
- 31.4 Techniques diagnostiques concernant le larynx et la trachée**
- 31.41 Trachéoscopie par orifice artificiel**
EXCL Celle avec biopsie (31.43-31.44)
- 31.42 Laryngoscopie et autre trachéoscopie**
EXCL Laryngoscopie et autre trachéoscopie, avec biopsie (31.43-31.44)
Trachéo-bronchoscopie (33.21.- - 33.23.-)
- 31.42.0 Détail de la sous-catégorie 31.42**
- 31.42.00 Laryngoscopie et autre trachéoscopie, SAP**
- 31.42.10 Laryngoscopie**
- 31.42.11 Trachéoscopie avec instrument souple**
- 31.42.12 Trachéoscopie avec instrument rigide**
- 31.42.20 Trachéoscopie par incision**
- 31.42.99 Laryngoscopie et autre trachéoscopie, autre**
- 31.43 Biopsie du larynx, fermée [endoscopique]**
- 31.44 Biopsie de la trachée, fermée [endoscopique]**
- 31.45 Biopsie ouverte de larynx ou de la trachée**
Biopsie de larynx ou de la trachée par cervicotomie *
- 31.48 Autres techniques diagnostiques concernant le larynx**
EXCL Laryngographie de contraste (87.07)
Radiographie de tissu mou (87.09)
- 31.49 Autres techniques diagnostiques concernant la trachée**
EXCL Radiographie de trachée (87.49)
- 31.5 Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de la trachée**
EXCL Biopsie de la trachée (31.44-31.45)
Fermeture d'autre fistule trachéo-œsophagienne (31.73)
- Fermeture de fistule laryngo-trachéale (31.62)*
- 31.50 Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de la trachée, SAP**
- 31.51 Excision locale de lésion ou de tissu de la trachée, par chirurgie ouverte**
- 31.52 Excision locale de lésion ou de tissu de la trachée, par endoscopie**
- 31.53 Résection de la trachée**
INCL Reconstruction par anastomose
- 31.54 Destruction locale de lésion ou de tissu de la trachée, par endoscopie**
Cryothérapie au laser, avec beamer argon
- 31.59 Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de la trachée, autre**
- 31.6 Réparation du larynx**
- 31.61 Suture de lacération du larynx**
- 31.62 Fermeture de fistule du larynx**
Fermeture de laryngostomie
Fistulectomie laryngo-trachéale
- 31.63 Révision de laryngostomie**
- 31.64 Réparation de fracture laryngée**
- 31.69 Autre réparation du larynx**
Grefe du larynx
Transposition de corde vocale
EXCL Construction de larynx artificiel (31.75)
- 31.69.0 Détail de la sous-catégorie 31.69**
- 31.69.00 Autre réparation du larynx, SAP**
- 31.69.10 Laryngoplastie, SAP**
- 31.69.11 Médialisation de laryngoplastie, SAP**
- 31.69.12 Médialisation de laryngoplastie, thyroplastie de type I**
- 31.69.13 Médialisation de laryngoplastie par injection**
- 31.69.14 Médialisation de laryngoplastie, par voie externe**
- 31.69.20 Plastie d'élargissement de la glotte (endolaryngée)**
- 31.69.30 Crico-thyroïdopexie**
- 31.69.31 Arythénoïdopexie**
- 31.69.40 Construction / révision de néoglote**
- 31.69.41 Réparation du larynx**
- 31.69.42 Réparation de corde vocale**
- 31.69.99 Autre réparation du larynx, autre**
- 31.7 Réparation et opération plastique de la trachée**
- 31.71 Suture de lacération de la trachée**
- 31.72 Fermeture de fistule externe de la trachée**
Fermeture de trachéotomie
- 31.73 Fermeture d'autre fistule de la trachée**
Fistulectomie trachéo-œsophagienne
EXCL Fermeture de fistule laryngo-trachéale (31.62)
- 31.74 Révision de trachéostomie**
- 31.75 Reconstruction de trachée et construction de larynx artificiel**
Trachéoplastie avec larynx artificiel
- 31.79 Autres réparations et opérations plastiques de la trachée**

- 31.79.0** **Détail de la sous-catégorie 31.79**
- 31.79.00** **Autre réparation ou opération plastique de la trachée, SAP**
- 31.79.10** **Plastie d'élargissement d'une trachéostomie**
- 31.79.11** **Réparation par greffe de trachée**
- 31.79.12** **Trachéopexie**
- 31.79.13** **Anastomose termino-terminale de la trachée (après rupture)**
- 31.79.14** **Réséction crico-trachéale**
- 31.79.15** **Autre réparation ou opération plastique de la trachée lors de sténose trachéale**
- 31.79.99** **Autre réparation ou opération plastique de la trachée, autre**
- 31.9** **Autres opérations du larynx et de la trachée**
- 31.91** **Section de nerf laryngé [L]**
- 31.92** **Lyse d'adhérences de trachée et de larynx**
- 31.93** **Remplacement de tube (stent) de trachée ou de larynx**
 INCL Dilatation de la trachée, par endoscopie
- 31.94** **Injection de substance thérapeutique à action locale dans la trachée**
- 31.95** **Fistulisation trachéo-œsophagienne**
 Formation de fistule trachéo-œsophagienne
- 31.96** **Insertion de tube (stent) de trachée ou de larynx**
 INCL Dilatation de la trachée, par endoscopie
- 31.97** **Dilatation de la trachée, par endoscopie**
 INCL Dilatation par ballonnet
- 31.98** **Autres opérations du larynx**
 Dilatation du larynx
 Division de tissu congénital du larynx
 Enlèvement de tube (stent) du larynx
 EXCL *Extraction de corps étranger intraluminal du larynx, sans incision (98.14)*
- 31.99** **Autres opérations de la trachée**
 EXCL *Ablation de tube de trachéostomie (97.37)*
 EXCL *Extraction de corps étranger intraluminal de la trachée, sans incision (98.15)*
- 31.99.0** **Détail de la sous-catégorie 31.99**
- 31.99.00** **Autres opérations de la trachée, SAP**
- 31.99.1** **Prothèse vocale**
 EXCL *Réparation de corde vocale (31.69.42)*
- 31.99.10** **Prothèse vocale, SAP**
- 31.99.11** **Implantation de prothèse vocale, intervention en un temps**
 INCL Fistulisation trachéo-œsophagienne
 Cod. a.: Laryngectomie radicale (30.4)
 Laryngectomie totale (30.3)
- 31.99.12** **Implantation de prothèse vocale, intervention en deux temps**
 INCL Fistulisation trachéo-œsophagienne
- 31.99.13** **Changement de prothèse vocale**
- 31.99.14** **Ablation de prothèse vocale**
- 31.99.19** **Prothèse vocale, autre**
- 31.99.99** **Autres opérations de la trachée, autre**
- 32** **Réséction de bronche et de poumon**
 INCL Résection de côte comme voie d'abord
- Sternotomie comme voie d'abord
 Sternotomie médiane comme voie d'abord
 Thoracotomie comme voie d'abord
 Cod. a.: Recouvrement plastique d'anastomoses et sutures bronchiques (33.48.1-)
- 32.0** **Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de bronche**
 EXCL *Biopsie bronchique (33.24-33.25)*
 EXCL *Fermeture de fistule bronchique (33.42)*
- 32.01** **Excision ou destruction de lésion ou de tissu de bronche, par endoscopie**
 INCL Contrôle d'hémorragie sous bronchoscopie
 EXCL *Contrôle d'hémorragie, SAP (39.98)*
- 32.01.0** **Détail de la sous-catégorie 32.01**
- 32.01.00** **Excision ou destruction endoscopique de lésion ou de tissu de bronche, SAP [L]**
- 32.01.10** **Excision ou destruction endoscopique de lésion ou de tissu de bronche, thérapie photodynamique sous bronchoscopie [L]**
- 32.01.11** **Excision ou destruction endoscopique de lésion ou de tissu de bronche, traitement avec beammer argon sous bronchoscopie [L]**
- 32.01.12** **Excision ou destruction endoscopique de lésion ou de tissu de bronche, traitement au laser sous bronchoscopie [L]**
- 32.01.13** **Excision ou destruction endoscopique de lésion ou de tissu de bronche, thermoplastie bronchique [L]**
- 32.01.99** **Excision ou destruction endoscopique de lésion ou de tissu de bronche, autre [L]**
- 32.09** **Autre excision ou destruction de lésion ou de tissu de bronche**
 EXCL *Celle par voie endoscopique (32.01)*
- 32.09.0** **Détail de la sous-catégorie 32.09**
 Cod. a.: Utilisation d'un robot opératoire (00.99.50)
 Utilisation d'un système de navigation (00.99.60)
- 32.09.00** **Autre excision ou destruction de lésion ou de tissu de bronche, SAP [L]**
- 32.09.10** **Autre excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de bronche, par thoracotomie [L]**
- 32.09.20** **Autre excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de bronche, par thoracoscopie [L]**
- 32.09.99** **Autre excision ou destruction de lésion ou de tissu de bronche, autre [L]**
- 32.1** **Autre réséction de bronche**
 Résection large de bronche
 EXCL *Dissection [excision] bronchique radicale (32.6)*
- 32.1X** **Autre réséction de bronche**
- 32.1X.0** **Détail de la sous-catégorie 32.1X**
- 32.1X.00** **Autre réséction de bronche, SAP [L]**
- 32.1X.10** **Autre excision de bronche, réséction de bifurcation bronchique**
 INCL Réparation
- 32.1X.20** **Autre excision de bronche, révision d'insuffisance du moignon bronchique [L]**
 INCL Résection partielle
- 32.1X.99** **Autre réséction de bronche, autre [L]**
- 32.2** **Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de poumon**

- 32.20 Excision de lésion ou de tissu du poumon par voie thoroscopique [L]**
Résection cunéiforme (wedge) par voie thoroscopique
- 32.21 Plicature de bulles d'emphysème [L]**
- 32.22 Réduction chirurgicale du volume pulmonaire [L]**
- 32.23 Excision ouverte de lésion ou de tissu du poumon [L]**
- 32.24 Excision percutanée de lésion ou de tissu du poumon [L]**
- 32.25 Ablation thoroscopique de lésion ou de tissu du poumon [L]**
EXCL Excision de lésion ou de tissu du poumon par voie thoroscopique (32.20)
- 32.26 Excision autre et non spécifiée de lésion ou de tissu du poumon [L]**
- 32.28 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de poumon, par endoscopie [L]**
EXCL Ablation de lésion ou de tissu du poumon par voie thoroscopique (32.25)
Autre excision de lésion ou de tissu du poumon (32.26)
Biopsie pulmonaire fermée (33.26-33.27)
Excision ouverte de lésion ou de tissu du poumon (32.23)
Excision percutanée de lésion ou de tissu du poumon (32.24)
- 32.29 Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de poumon, autre [L]**
Résection cunéiforme (wedge) du poumon
Résection de segments pulmonaires
EXCL Ablation de lésion ou de tissu du poumon par voie thoroscopique (32.25)
Autre excision de lésion ou de tissu du poumon (32.26)
Biopsie pulmonaire à ciel ouvert (33.28)
Biopsie pulmonaire, à l'aiguille (33.26)
Biopsie pulmonaire, par voie endoscopique (33.27)
Excision large d'une lésion pulmonaire (32.3)
Excision ouverte de lésion ou de tissu du poumon (32.23)
Excision percutanée de lésion ou de tissu du poumon (32.24)
Thoroscopique (32.25)
- 32.3 Résection pulmonaire segmentaire anatomique**
Lobectomie anatomique partielle
Segmentectomie pulmonaire anatomique
Cod. a.: Toute lymphadénectomie pratiquée simultanément (40.3X.26, 40.59.21, 40.59.22)
Note: Les codes de ce domaine ne doivent être utilisés que pour les résections segmentaires anatomiques. Une résection cunéiforme simultanée lors d'une résection segmentaire est comprise dans le code.
- 32.31 Résection pulmonaire segmentaire anatomique, par voie thoroscopique**
- 32.31.0 Détail de la sous-catégorie 32.31**
- 32.31.11 Résection pulmonaire segmentaire anatomique, par voie thoroscopique, sans élargissement par bronchoplastie ainsi que sans élargissement par angioplastie [L]**
- 32.31.12 Résection pulmonaire segmentaire anatomique, par voie thoroscopique, avec élargissement par bronchoplastie [L]**
- 32.31.13 Résection pulmonaire segmentaire anatomique, par voie thoroscopique, avec élargissement par angioplastie [L]**
- 32.31.14 Résection pulmonaire segmentaire anatomique, par voie thoroscopique, avec élargissement par bronchoplastie ainsi que par angioplastie [L]**
- 32.32 Résection pulmonaire segmentaire anatomique, chirurgicale ouverte**
- 32.32.0 Détail de la sous-catégorie 32.32**
- 32.32.11 Résection pulmonaire segmentaire anatomique, chirurgicale ouverte, sans élargissement par bronchoplastie ainsi que sans élargissement par angioplastie [L]**
- 32.32.12 Résection pulmonaire segmentaire anatomique, chirurgicale ouverte, avec élargissement par bronchoplastie [L]**
- 32.32.13 Résection pulmonaire segmentaire anatomique, chirurgicale ouverte, avec élargissement par angioplastie [L]**
- 32.32.14 Résection pulmonaire segmentaire anatomique, chirurgicale ouverte, avec élargissement par bronchoplastie ainsi que par angioplastie [L]**
- 32.39 Résection pulmonaire segmentaire anatomique autre et non spécifiée [L]**
- 32.4 Lobectomie pulmonaire**
Lobectomie, avec résection segmentaire pulmonaire d'un lobe adjacent
Cod. a.: Toute lymphadénectomie pratiquée simultanément (40.3X.26, 40.59.21, 40.59.22)
EXCL Celle avec dissection [excision] thoracique radicale (32.6)
- 32.40 Lobectomie pulmonaire, SAP [L]**
- 32.41 Lobectomie pulmonaire, par voie thoroscopique**
- 32.41.0 Détail de la sous-catégorie 32.41**
- 32.41.15 Lobectomie pulmonaire, par voie thoroscopique, sans élargissement par bronchoplastie ainsi que sans élargissement par angioplastie [L]**
- 32.41.16 Lobectomie pulmonaire, par voie thoroscopique, avec élargissement par bronchoplastie [L]**
- 32.41.17 Lobectomie pulmonaire, par voie thoroscopique, avec élargissement par angioplastie [L]**
- 32.41.18 Lobectomie pulmonaire, par voie thoroscopique, avec élargissement par bronchoplastie ainsi que par angioplastie [L]**
- 32.42 Lobectomie pulmonaire chirurgicale ouverte**
- 32.42.0 Détail de la sous-catégorie 32.42**
- 32.42.15 Lobectomie pulmonaire, chirurgicale ouverte, sans élargissement par bronchoplastie ainsi que sans élargissement par angioplastie [L]**
- 32.42.16 Lobectomie pulmonaire, chirurgicale ouverte, avec élargissement par bronchoplastie [L]**
- 32.42.17 Lobectomie pulmonaire, chirurgicale ouverte, avec élargissement par angioplastie [L]**
- 32.42.18 Lobectomie pulmonaire, chirurgicale ouverte, avec élargissement par bronchoplastie ainsi que par angioplastie [L]**
- 32.43 Lobectomie pulmonaire avec élargissement**
INCL Pleurectomie du feuillet viscéral

Décortication pulmonaire (34.51.-)

33 Autres opérations pulmonaires et bronchiques

- INCL** Résection de côte comme voie d'abord
- Sternotomie comme voie d'abord
- Sternotomie médiane comme voie d'abord
- Thoracotomie comme voie d'abord

33.0 Incision de bronche [L]

Ouverture bronchique *

33.1 Incision pulmonaire [L]

EXCL Ponction pulmonaire (33.93)

33.2 Techniques diagnostiques concernant les poumons et les bronches

Cod. a.: Si effectuée: échographie endobronchique (EBUS) - Endosonographie transbronchique (88.73.20)

33.20 Biopsie pulmonaire par voie thoracoscopique [L]

EXCL Biopsie de poumon à ciel ouvert (33.28)

Biopsie pulmonaire fermée [percutanée] [à l'aiguille] (33.26)

Biopsie pulmonaire fermée par voie endoscopique (33.27)

33.21 Trachéo-bronchoscopie par orifice artificiel

EXCL Trachéo-bronchoscopie avec biopsie (33.24, 33.27)

33.21.0 Détail de la sous-catégorie 33.21

- 33.21.00 Trachéo-bronchoscopie par orifice artificiel, SAP
- 33.21.10 Trachéo-bronchoscopie par incision
 - INCL** Trachéotomie
- 33.21.99 Trachéo-bronchoscopie par orifice artificiel, autre

33.22 Trachéo-bronchoscopie souple

Trachéo-bronchoscopie par fibre optique

EXCL Trachéo-bronchoscopie avec biopsie (33.24, 33.27)

33.23 Autre trachéo-bronchoscopie

EXCL Trachéo-bronchoscopie pour biopsie ou pour aspiration (33.24.-, 33.27)

33.23.0 Détail de la sous-catégorie 33.23

- 33.23.00 Autre trachéo-bronchoscopie, SAP
- 33.23.1 Autre trachéo-bronchoscopie par divers instruments
 - 33.23.11 Trachéo-bronchoscopie rigide
 - 33.23.13 Trachéo-bronchoscopie en fluorescence
 - 33.23.14 Trachéo-bronchoscopie avec cathéter à ballonnet pour mesure de la ventilation collatérale
 - 33.23.99 Autre trachéo-bronchoscopie, autre

33.24 Biopsie bronchique fermée [par voie endoscopique]

Lavage broncho-alvéolaire diagnostique (LBA)

EXCL Biopsie pulmonaire endoscopique autre que brossage (33.26, 33.27)

Lavage pulmonaire complet (33.99)

33.24.0 Détail de la sous-catégorie 33.24

- 33.24.00 Biopsie bronchique fermée [par voie endoscopique], SAP [L]

33.24.10 Trachéo-bronchoscopie (flexible) (rigide) avec brossage pour prélèvement de sécrétions ou d'autres échantillons

33.24.11 Trachéo-bronchoscopie (flexible) (rigide) avec lavage broncho-alvéolaire

33.24.12 Trachéo-bronchoscopie (flexible) (rigide) avec brossage pour prélèvement cytologique

33.24.13 Trachéo-bronchoscopie (flexible) (rigide) avec biopsie (excisionnelle)

33.24.14 Trachéo-bronchoscopie (flexible) (rigide) avec aspiration transbronchique à l'aiguille

33.24.16 Trachéo-bronchoscopie avec cryobiopsie

33.24.99 Biopsie bronchique fermée [par voie endoscopique], autre

33.25 Biopsie bronchique ouverte

EXCL Biopsie de poumon, à ciel ouvert (33.28)

33.26 Biopsie pulmonaire fermée [percutanée] [à l'aiguille]

Cod. a.: La méthode d'imagerie (00.3-)

EXCL Biopsie pulmonaire endoscopique (33.27)

Biopsie pulmonaire par voie thoracoscopique (33.20)

33.26.0 Détail de la sous-catégorie 33.26

- 33.26.00 Biopsie pulmonaire fermée [percutanée] [à l'aiguille], SAP [L]
- 33.26.1 Biopsie pulmonaire transthoracique (TTL)
- 33.26.11 Biopsie pulmonaire transthoracique (TTL), avec aspiration à l'aiguille fine
- 33.26.12 Biopsie pulmonaire transthoracique (TTL), biopsie au trocart, sans marquage du site par un clip
- 33.26.13 Biopsie pulmonaire transthoracique (TTL), biopsie au trocart, avec marquage du site par un clip
- 33.26.99 Biopsie pulmonaire fermée [percutanée] [à l'aiguille], autre

33.27 Biopsie pulmonaire fermée par endoscopie [L]

Biopsie transbronchique de poumon

Bronchoscopie souple sous guidage fluoroscopique avec biopsie

Cod. a.: Utilisation d'un système de navigation (00.99.60)

EXCL Biopsie bronchique fermée [par voie endoscopique] (33.24.-)

Biopsie pulmonaire fermée [percutanée] [à l'aiguille] (33.26.-)

Biopsie pulmonaire par voie thoracoscopique (33.20)

33.28 Biopsie de poumon à ciel ouvert [L]

33.29 Techniques diagnostiques concernant les poumons et les bronches, autre

EXCL Bronchographie endotrachéale (87.31)

Bronchographie, autre (87.32)

Détermination de la capacité vitale (89.37)

Radiographie de bronche et de poumon, NCA (87.49)

Résonance magnétique (88.92)

Scintigraphie pulmonaire (92.15)

Ultrasonographie du poumon (88.73)

33.3 Collapsothérapie chirurgicale du poumon

- 33.31 Destruction du nerf phrénique pour collapsothérapie du poumon [L]
- 33.32 Pneumothorax artificiel pour collapsus du poumon [L]
Thoracotomie pour collapsus du poumon
- 33.33 Pneumopéritoine pour collapsus du poumon [L]
- 33.34 Thoracoplastie
Plastie du thorax *
- 33.34.0 Détail de la sous-catégorie 33.34
- 33.34.00 Thoracoplastie, SAP
- 33.34.10 Thoracoplastie partielle
- 33.34.20 Thoracoplastie complète
- 33.34.99 Thoracoplastie, autre
- 33.39 Collapsothérapie chirurgicale de poumon, autre [L]
Collapsus du poumon, SAP
- 33.4 Réparations et opérations plastiques des poumons et des bronches
Opérations conservatrices des poumon et des bronches *
- 33.41 Suture de lacération de bronche [L]
- 33.42 Fermeture de fistule bronchique
Fermeture de bronchostomie
Fistulectomie broncho-cutanée
Fistulectomie broncho-œsophagienne
Fistulectomie broncho-viscérale
EXCL Fermeture de fistule bronchomédiastinale (34.73)
Fermeture de fistule bronchopleurale (34.73)
Fermeture de fistule bronchopleuromédiastinale (34.73)
- 33.43 Suture de lacération pulmonaire
- 33.48 Autres réparations et opérations plastiques (conservatrices) de bronche
- 33.48.0 Détail de la sous-catégorie 33.48
- 33.48.00 Autres réparations et opérations plastiques (conservatrices) de bronche, SAP
- 33.48.1 Recouvrement plastique d'anastomoses et sutures bronchiques
Note: Ces codes sont des codes supplémentaires à utiliser pour des interventions sur le système respiratoire (catégories CHOP 30 à 34). Ils doivent être codés s'il n'existe pas de codes correspondants dans les chapitres spécifiques aux organes.
- 33.48.10 Recouvrement plastique d'anastomoses et sutures bronchiques, SAP
- 33.48.11 Recouvrement plastique d'anastomoses et sutures bronchiques, avec grand épiploon
- 33.48.12 Recouvrement plastique d'anastomoses et sutures bronchiques, avec transposition de muscle
- 33.48.13 Recouvrement plastique d'anastomoses et sutures bronchiques, avec péricarde
- 33.48.14 Recouvrement plastique d'anastomoses et sutures bronchiques, avec diaphragme
- 33.48.15 Recouvrement plastique d'anastomoses et sutures bronchiques, avec veine azygos
- 33.48.16 Recouvrement plastique d'anastomoses et sutures bronchiques, avec plèvre
- 33.48.17 Recouvrement plastique d'anastomoses et sutures bronchiques, avec graisse péricardique
- 33.48.19 Recouvrement plastique d'anastomoses et sutures bronchiques, autre
- 33.48.99 Autres réparations et opérations plastiques (conservatrices) de bronche, autre
- 33.49 Autres réparations et opérations plastiques (conservatrices) de poumon
EXCL Fermeture de fistule pleurale (34.73)
- 33.49.0 Détail de la sous-catégorie 33.49
- 33.49.00 Autres réparations et opérations plastiques (conservatrices) de poumon, SAP
- 33.49.1 Recouvrement plastique d'anastomoses vasculaires et sutures intrathoraciques
Note: Ces codes sont des codes supplémentaires utilisés pour des interventions sur le système respiratoire (catégories CHOP 30-34). Ils doivent être codés s'il n'existe pas de codes correspondants dans les chapitres spécifiques aux organes.
- 33.49.10 Recouvrement plastique d'anastomoses vasculaires et sutures intrathoraciques, SAP
- 33.49.11 Recouvrement plastique d'anastomoses vasculaires et sutures intrathoraciques, avec grand épiploon
- 33.49.12 Recouvrement plastique d'anastomoses vasculaires et sutures intrathoraciques, avec transposition de muscle
- 33.49.13 Recouvrement plastique d'anastomoses vasculaires et sutures intrathoraciques, avec péricarde
- 33.49.14 Recouvrement plastique d'anastomoses vasculaires et sutures intrathoraciques, avec diaphragme
- 33.49.15 Recouvrement plastique d'anastomoses et sutures intrathoraciques, avec veine azygos
- 33.49.16 Recouvrement plastique d'anastomoses vasculaires et sutures intrathoraciques, avec plèvre
- 33.49.17 Recouvrement plastique d'anastomoses vasculaires et sutures intrathoraciques, avec graisse péricardique
- 33.49.19 Recouvrement plastique d'anastomoses vasculaires et sutures intrathoraciques, autre
- 33.49.99 Autres réparations et opérations plastiques (conservatrices) de poumon, autre
- 33.5 Transplantation pulmonaire
Cod. a.: Pour saisir le type de donneur - v. codes 00.91-00.93
Type de conservation d'organe (00.90.4-)
- 33.50 Transplantation pulmonaire, SAP [L]
Cod. a.: Bypass cardiopulmonaire [circulation extracorporelle] (39.61.-)
EXCL Retransplantation pulmonaire durant la même hospitalisation (33.53)
- 33.51 Transplantation pulmonaire unilatérale [L]
Cod. a.: Bypass cardiopulmonaire [circulation extracorporelle] (39.61.-)
EXCL Retransplantation pulmonaire durant la même hospitalisation (33.53)
- 33.52 Transplantation pulmonaire bilatérale [L]
Double transplantation de poumon
Transplantation en bloc

<p>Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)</p> <p>EXCL. <i>Retransplantation pulmonaire durant la même hospitalisation (33.53)</i></p> <p>33.53 Retransplantation pulmonaire durant la même hospitalisation [L]</p> <p>33.6 Transplantation combinée cœur-poumons</p> <p>Cod. a.: Bypass cardiopulmonaire [circulation extracorporelle] (39.61.-)</p> <p>Pour saisir le type de donneur - v. codes 00.91-00.93</p> <p>Type de conservation d'organe (00.90.4-)</p> <p>33.6X Transplantation combinée cœur-poumons</p> <p>33.6X.0 Détail de la sous-catégorie 33.6X</p> <p>33.6X.00 Transplantation combinée cœur-poumons, SAP</p> <p>33.6X.10 Retransplantation combinée cœur-poumons durant la même hospitalisation</p> <p>33.6X.99 Transplantation combinée cœur-poumons, autre</p> <p>33.7 Insertion, remplacement ou enlèvement de dispositif ou substance thérapeutique des bronches ou du poumon par endoscopie</p> <p>Réduction de volume pulmonaire bronchoscopique (RVPB)</p> <p>EXCL. <i>Mesures de dégagement des grandes voies respiratoires pour la ventilation (93.9B)</i></p> <p>33.71 Insertion ou remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie</p> <p>Valve endobronchique pour déviation de flux d'air</p> <p>Valve intrabronchique pour déviation de flux d'air</p> <p>33.71.0 Détail de la sous-catégorie 33.71</p> <p>33.71.00 Insertion ou remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, SAP</p> <p>33.71.09 Insertion ou remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, autre</p> <p>33.71.1 Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, selon le nombre de valves</p> <p>33.71.11 Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, une valve</p> <p>33.71.12 Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, deux valves</p> <p>33.71.13 Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, trois valves</p> <p>33.71.14 Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, quatre valves</p> <p>33.71.16 Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, cinq valves</p> <p>33.71.17 Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, six valves</p> <p>33.71.18 Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, sept valves</p> <p>33.71.1A Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, huit valves</p> <p>33.71.1B Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, neuf valves</p> <p>33.71.1C Insertion de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, dix valves ou plus</p> <p>33.71.2 Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, selon le nombre de valves</p> <p>33.71.21 Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, une valve</p>	<p>33.71.22 Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, deux valves</p> <p>33.71.23 Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, trois valves</p> <p>33.71.24 Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, quatre valves</p> <p>33.71.26 Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, cinq valves</p> <p>33.71.27 Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, six valves</p> <p>33.71.28 Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, sept valves</p> <p>33.71.2A Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, huit valves</p> <p>33.71.2B Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, neuf valves</p> <p>33.71.2C Remplacement de valve(s) bronchique(s) par endoscopie, dix valves ou plus</p> <p>33.72 Insertion ou remplacement de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie</p> <p>33.72.0 Détail de la sous-catégorie 33.72</p> <p>33.72.00 Insertion ou remplacement de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, SAP</p> <p>33.72.09 Insertion ou remplacement de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, autre</p> <p>33.72.1 Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, selon le nombre</p> <p>33.72.11 Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 1 à 2 coils</p> <p>33.72.12 Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 3 à 4 coils</p> <p>33.72.13 Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 5 à 6 coils</p> <p>33.72.14 Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 7 à 8 coils</p> <p>33.72.15 Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 9 à 10 coils</p> <p>33.72.16 Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 11 à 12 coils</p> <p>33.72.17 Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 13 à 14 coils</p> <p>33.72.18 Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, de 15 à 16 coils</p> <p>33.72.1A Insertion de coil(s) dans les bronches ou le poumon par endoscopie, 17 coils ou plus</p> <p>33.78 Enlèvement endoscopique de dispositif(s) ou substance(s) bronchique(s)</p> <p>33.79 Insertion endoscopique d'autre dispositif ou substance bronchique</p> <p>33.79.0 Détail de la sous-catégorie 33.79</p> <p>33.79.00 Insertion endoscopique d'autre dispositif ou substance bronchique, SAP</p> <p>33.79.09 Insertion endoscopique d'autre dispositif ou substance bronchique, autre</p> <p>33.79.1 Instillation endoscopique de substance pour réduction de volume pulmonaire</p> <p>33.79.10 Instillation endoscopique de substance pour réduction de volume pulmonaire, SAP</p> <p>33.79.11 Instillation endoscopique de gel pour réduction biologique de volume pulmonaire</p> <p>33.79.12 Instillation endoscopique de vapeur pour réduction biologique de volume pulmonaire</p>
---	--

- INCL** Ablation thermique par vapeur d'eau pour réduction de volume pulmonaire, par endoscopie
- 33.79.19** Instillation endoscopique de substance pour réduction de volume pulmonaire, autre
- 33.9** Autres opérations de poumons et de bronches
- 33.91** Dilatation bronchique, endoscopique
- 33.91.0** Détail de la sous-catégorie 33.91
- 33.91.00** Dilatation bronchique, endoscopique, SAP
- 33.91.10** Dilatation bronchique, endoscopique, sans autres mesures
- 33.91.20** Dilatation bronchique, endoscopique, avec insertion ou remplacement de stent / endoprothèse (stent graft), SAP
- 33.91.21** Dilatation bronchique, endoscopique, avec insertion ou remplacement de stent / endoprothèse (stent graft) en plastique
- 33.91.22** Dilatation bronchique, endoscopique, avec insertion ou remplacement de stent / endoprothèse (stent graft) métallique
- 33.91.23** Dilatation bronchique, endoscopique, avec insertion ou remplacement de stent / endoprothèse (stent graft) hybride/dynamique
- 33.91.29** Dilatation bronchique, endoscopique, avec insertion ou remplacement de stent / endoprothèse (stent graft), autre
- 33.91.99** Dilatation bronchique, endoscopique, autre
- 33.92** Ligature de bronche
- 33.93** Ponction pulmonaire
- EXCL** Biopsie à l'aiguille (33.26)
- 33.94** Implantation d'un marqueur ou d'un traceur dans les poumons ou les bronches
- 33.94.0** Détail de la sous-catégorie 33.94
- 33.94.00** Implantation d'un marqueur ou d'un traceur dans les poumons ou les bronches, SAP [L]
- 33.94.09** Implantation d'un marqueur ou d'un traceur dans les poumons ou les bronches, autre [L]
- 33.94.1** Implantation d'un marqueur ou d'un traceur pour localisation ou guidage de l'intervention thérapeutique dans les poumons ou les bronches
- 33.94.11** Implantation d'un marqueur ou d'un traceur pour localisation ou guidage de l'intervention thérapeutique dans les poumons ou les bronches, par voie percutanée [L]
- INCL** Méthodes d'imagerie
- 33.94.12** Implantation d'un marqueur ou d'un traceur pour localisation ou guidage de l'intervention thérapeutique dans les poumons ou les bronches, sous bronchoscopie [L]
- INCL** Méthodes d'imagerie
- 33.98** Autres opérations de bronche
- EXCL** Extraction de corps étranger intrabronchique, sans incision (98.15)
- Lavage bronchique (96.56)
- 33.99** Autres opérations de poumon [L]
- Lavage pulmonaire complet
- EXCL** Ventilation et anesthésie (93.9-)
- 34** Opérations de la paroi thoracique, de la plèvre, du médiastin, du diaphragme
- EXCL** Opérations du sein (85.-)
- 34.0** Incision de la paroi thoracique et de la plèvre
- EXCL** Omettre le code - Incision de la paroi thoracique et de la plèvre comme voie d'abord
- 34.01** Incision de la paroi thoracique
- Drainage extrapleurale
- EXCL** Incision de la plèvre (34.09)
- 34.01.0** Détail de la sous-catégorie 34.01
- 34.01.00** Incision de la paroi thoracique, SAP
- 34.01.10** Incision de la paroi thoracique, thoracotomie pour extraction de corps étranger
- 34.01.99** Incision de la paroi thoracique, autre
- 34.02** Thoracotomie exploratrice
- 34.03** Réouverture de thoracotomie
- Réouverture de thoracotomie pour contrôle d'hémorragie
- Réouverture de thoracotomie pour évacuation d'hématome
- Réouverture de thoracotomie pour exploration
- 34.04** Drainage pleural (par insertion de cathéter intercostal)
- Drain thoracique
- Drainage thoracique
- Drainage fermé du thorax
- Révision de cathéter intercostal (drain thoracique) (avec lyse d'adhérences)
- INCL** Mini-thoracotomie
- Sceau hydrique
- EXCL** Drainage de la cavité pleurale par voie thoracoscopique (34.06)
- 34.05** Création d'un shunt pleuropéritonéal
- 34.06** Drainage de la cavité pleurale par voie thoracoscopique
- Évacuation d'empyème
- INCL** Mini-thoracotomie
- 34.09** Autre incision de la plèvre
- Drainage thoracique à ciel ouvert
- Fenestration pleurale pour drainage
- Incision intercostale
- EXCL** Thoracoscopie transpleurale (34.21)
- Thoracotomie pour collapsus pulmonaire (33.32)
- 34.09.0** Détail de la sous-catégorie 34.09
- 34.09.00** Autre incision de la plèvre, SAP
- 34.09.10** Autre incision de la plèvre, lyse d'adhérences du poumon et de la paroi thoracique
- 34.09.99** Autre incision de la plèvre, autre
- 34.1** Incision du médiastin
- Médiastinotomie *
- EXCL** Médiastinoscopie (34.22)
- Médiastinotomie associée à une pneumonectomie (32.5)
- 34.2** Techniques diagnostiques concernant la paroi thoracique, la plèvre, le médiastin, le diaphragme
- 34.20** Biopsie de la plèvre par voie thoracoscopique
- 34.21** Thoracoscopie transpleurale
- 34.21.0** Détail de la sous-catégorie 34.21
- 34.21.00** Thoracoscopie transpleurale, SAP [L]

- 34.21.10 Thoracoscopie transpleurale, première intervention [L]**
INCL Pour extraction de corps étranger
- 34.21.20 Thoracoscopie transpleurale, réintervention [L]**
INCL Pour extraction de corps étranger
- 34.21.99 Thoracoscopie transpleurale, autre [L]**
- 34.22 Médiastinoscopie**
 Cod. a.: Toute biopsie ganglionnaire (40.11)
- 34.23 Biopsie de la paroi thoracique**
- 34.23.0 Détail de la sous-catégorie 34.23**
- 34.23.00 Biopsie de la paroi thoracique, SAP**
- 34.23.10 Biopsie fermée (à l'aiguille) de la paroi thoracique**
- 34.23.20 Biopsie ouverte de la paroi thoracique**
- 34.23.99 Biopsie de la paroi thoracique, autre**
- 34.24 Autre biopsie de plèvre**
EXCL *Biopsie de la plèvre par voie thoracoscopique (34.20)*
- 34.25 Biopsie fermée [à l'aiguille] [percutanée] du médiastin**
- 34.26 Biopsie du médiastin, à ciel ouvert**
- 34.27 Biopsie du diaphragme**
- 34.27.0 Détail de la sous-catégorie 34.27**
- 34.27.00 Biopsie du diaphragme, SAP**
- 34.27.10 Biopsie fermée (à l'aiguille) du diaphragme**
- 34.27.20 Biopsie ouverte du diaphragme**
- 34.27.99 Biopsie du diaphragme, autre**
- 34.28 Autres techniques diagnostiques concernant le thorax, la plèvre et le diaphragme**
EXCL *Angiocardiographie et coronarographie (88.50-88.58)*
Angiographie lymphatique intrathoracique (87.34)
Aortographie (88.42)
Artériographie de vaisseaux intrathoraciques, NCA (88.44)
Artériographie pulmonaire (88.43)
CT scan du thorax (87.41)
Examen radiologique du diaphragme (87.49)
Phlébographie des vaisseaux intrathoraciques, NCA (88.63)
Phlébographie des veines pulmonaires (88.62)
Radiographie des tissus mous : paroi thoracique NCA (87.39)
Sinusographie [fistulographie] de la paroi thoracique (87.38)
Ultrasonographie du thorax (88.73)
- 34.29 Autres techniques diagnostiques concernant le médiastin**
EXCL *Pneumomédiastinographie (87.33)*
Radiographie du médiastin, NCA (87.49)
- 34.3 Excision ou destruction de lésion ou de tissu du médiastin**
EXCL *Biopsie du médiastin (34.25-34.26)*
Fermeture d'une fistule médiastinale (34.73)
- 34.3X Excision ou destruction de lésion ou de tissu du médiastin**
- 34.3X.0 Détail de la sous-catégorie 34.3X**
- 34.3X.00 Excision ou destruction de lésion ou de tissu du médiastin, SAP**
- 34.3X.10 Excision de lésion ou de tissu du médiastin**
- 34.3X.20 Résection de lésion ou de tissu du médiastin, SAP**
- 34.3X.21 Résection de lésion ou de tissu du médiastin, sans résection d'organe médiastinal**
- 34.3X.22 Résection de lésion ou de tissu du médiastin, avec résection du poumon ou de la paroi thoracique**
- 34.3X.23 Résection de lésion ou de tissu du médiastin, avec résection partielle du péricarde**
- 34.3X.24 Résection de lésion ou de tissu du médiastin, avec endoprothèse vasculaire**
- 34.3X.25 Résection de lésion ou de tissu du médiastin, avec résection pulmonaire et endoprothèse vasculaire**
- 34.3X.26 Résection de lésion ou de tissu du médiastin, avec résection pulmonaire et résection partielle du péricarde**
- 34.3X.27 Résection de lésion ou de tissu du médiastin, avec résection partielle du péricarde et endoprothèse vasculaire**
- 34.3X.28 Résection de lésion ou de tissu du médiastin, avec résection partielle du poumon et du péricarde et endoprothèse vasculaire**
- 34.3X.29 Résection de lésion ou de tissu du médiastin, autre**
- 34.3X.30 Destruction de lésion ou de tissu du médiastin**
- 34.3X.99 Excision ou destruction de lésion ou de tissu du médiastin, autre**
- 34.4 Excision ou destruction de lésion de la paroi thoracique**
EXCL *Biopsie de la paroi thoracique (34.23)*
Excision d'une lésion cartilagineuse (80.89)
Excision d'une lésion du sein (85.20-85.25)
Excision de fistule (34.73)
Excision locale de lésion ou tissu cutané et sous-cutané (86.3-)
Excision ou destruction de lésion ou tissu cutané et sous-cutané (86.2-)
Excision radicale et étendue de lésion ou tissu cutané et sous-cutané (86.4-)
Résection costale indépendante d'une autre opération thoracique (77.91)
- 34.4X Excision ou destruction de lésion de la paroi thoracique**
- 34.4X.0 Détail de la sous-catégorie 34.4X**
- 34.4X.00 Excision ou destruction de lésion de la paroi thoracique, SAP**
- 34.4X.10 Excision de lésion de la paroi thoracique**
- 34.4X.20 Résection partielle de lésion de la paroi thoracique, SAP**
- 34.4X.21 Résection partielle de lésion de la paroi thoracique, sans réparation**
- 34.4X.22 Résection partielle de lésion de la paroi thoracique, avec réparation**
INCL Résection partielle du sternum, résection de côtes
- 34.4X.30 Résection de lésion de la paroi thoracique, résection complète du sternum, SAP**

- 34.4X.31 Résection de lésion de la paroi thoracique, résection complète du sternum, sans réparation
- 34.4X.32 Résection de lésion de la paroi thoracique, résection complète du sternum, avec réparation
- 34.4X.40 Destruction de lésion de la paroi thoracique
INCL Tissus mous de la paroi thoracique
- 34.4X.99 Excision ou destruction de lésion de la paroi thoracique, autre
- 34.5 Pleurectomie**
- 34.51 Pleurectomie et décortication pulmonaire, chirurgicale ouverte
EXCL *Décortication pulmonaire par voie thoroscopique (34.52.-)*
- 34.51.0 Détail de la sous-catégorie 34.51
- 34.51.00 Pleurectomie et décortication pulmonaire chirurgicale ouverte, SAP
- 34.51.11 Pleurectomie radicale et décortication du poumon et de la paroi thoracique, sans résection du péricarde ou du diaphragme, chirurgicale ouverte
- 34.51.12 Pleurectomie radicale et décortication du poumon et de la paroi thoracique, avec résection du péricarde, chirurgicale ouverte
- 34.51.13 Pleurectomie radicale et décortication du poumon et de la paroi thoracique, avec résection du diaphragme, chirurgicale ouverte
- 34.51.14 Pleurectomie radicale et décortication du poumon et de la paroi thoracique, avec résection du péricarde ainsi que du diaphragme, chirurgicale ouverte
- 34.51.15 Pleurectomie partielle et décortication, chirurgicale ouverte
- 34.51.16 Pleurectomie subtotal et décortication, chirurgicale ouverte
- 34.51.99 Pleurectomie et décortication pulmonaire chirurgicale ouverte, autre
- 34.52 Pleurectomie et décortication pulmonaire, thoroscopique
- 34.52.0 Détail de la sous-catégorie 34.52
- 34.52.00 Pleurectomie et décortication pulmonaire, thoroscopique, SAP
- 34.52.11 Pleurectomie radicale et décortication du poumon et de la paroi thoracique, sans résection du péricarde ou du diaphragme, thoroscopique
- 34.52.12 Pleurectomie radicale et décortication du poumon et de la paroi thoracique, avec résection du péricarde, thoroscopique
- 34.52.13 Pleurectomie radicale et décortication du poumon et de la paroi thoracique, avec résection du diaphragme, thoroscopique
- 34.52.14 Pleurectomie radicale et décortication du poumon et de la paroi thoracique, avec résection du péricarde ainsi que du diaphragme, thoroscopique
- 34.52.15 Pleurectomie partielle et décortication pulmonaire, thoroscopique
- 34.52.16 Pleurectomie subtotal et décortication pulmonaire, thoroscopique
- 34.52.99 Pleurectomie et décortication pulmonaire, thoroscopique, autre
- 34.59 Autre excision de la plèvre
 Excision de lésion pleurale
- EXCL *Biopsie de plèvre (34.24)*
Fermeture de fistule pleurale (34.73)
- 34.59.0 Détail de la sous-catégorie 34.59
- 34.59.00 Autre excision de la plèvre, SAP
- 34.59.10 Autre excision de la plèvre, pleurectomie sous thoroscopie
- 34.59.20 Autre excision de la plèvre, pleurectomie chirurgicale ouverte
- 34.59.99 Autre excision de la plèvre, autre
- 34.6 Pleurodèse**
 Pleurosclérose
 Scarification de la plèvre *
EXCL *Injection sclérosante (34.92)*
- 34.6X Pleurodèse
- 34.6X.0 Détail de la sous-catégorie 34.6X
- 34.6X.00 Pleurodèse, SAP [L]
- 34.6X.11 Pleurodèse chirurgicale ouverte, sans décortication [L]
- 34.6X.12 Pleurodèse chirurgicale ouverte, avec décortication [L]
- 34.6X.13 Pleurodèse chirurgicale ouverte, par poudrage
- 34.6X.19 Pleurodèse chirurgicale ouverte, autre [L]
- 34.6X.20 Pleurodèse sous thoroscopie, SAP [L]
- 34.6X.21 Pleurodèse sous thoroscopie, sans décortication [L]
- 34.6X.22 Pleurodèse sous thoroscopie, avec décortication [L]
- 34.6X.23 Pleurodèse sous thoroscopie, par poudrage
- 34.6X.29 Pleurodèse sous thoroscopie, autre [L]
- 34.6X.99 Pleurodèse, autre [L]
- 34.7 Réparation de la paroi thoracique**
- 34.71 Suture de lacération de la paroi thoracique
EXCL *Suture cutanée et ou sous-cutanée seule (86.59)*
- 34.72 Fermeture de thoracostomie
- 34.73 Fermeture d'autres fistules thoraciques
 Fermeture de fistule broncho-pleurale
 Fermeture de fistule broncho-pleuro-cutanée
 Fermeture de fistule broncho-pleuro-médiastinale
- 34.74 Réparation des déformations thoraciques
 Réparation de thorax en carène (avec matériel prothétique)
 Réparation de thorax en entonnoir (avec matériel prothétique)
- 34.75 Fermeture secondaire de thoracotomie et sternotomie
 Cod. a.: Ostéosynthèse par matériel spécifique (84.A2.-)
- 34.76 Réparation pour stabilisation de la paroi thoracique, par chirurgie ouverte
 Cod. a.: Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, côtes et sternum (78.51.-)
 Ostéosynthèse par matériel spécifique (84.A2.-)
 Réduction ouverte de fracture, côtes et sternum (79.39.12 - 79.39.15)
- 34.77 Greffe osseuse et transposition osseuse, paroi thoracique

- 34.79 Réparation de la paroi thoracique, autre**
Réparation de la paroi thoracique, SAP
- 34.8 Opérations du diaphragme**
- 34.81 Excision de lésion ou de tissu du diaphragme**
EXCL *Biopsie du diaphragme (34.27)*
- 34.82 Suture d'une déchirure du diaphragme**
- 34.83 Fermeture de fistule trans-diaphragmatique**
Fistulectomie thoraco-abdominale
Fistulectomie thoraco-gastrique
Fistulectomie thoraco-intestinale
- 34.84 Autre réparation du diaphragme**
EXCL *Opération de hernie diaphragmatique (53.7- - 53.8-)*
- 34.85 Implantation d'un stimulateur diaphragmatique**
- 34.89 Autres opérations du diaphragme**
- 34.89.0 Détail de la sous-catégorie 34.89**
- 34.89.00 Autres opérations du diaphragme, SAP**
- 34.89.10 Autres opérations du diaphragme, incision du diaphragme**
- 34.89.99 Autres opérations du diaphragme, autre**
- 34.9 Autres opérations thoraciques**
- 34.91 Ponction pleurale**
Thoracocentèse
- 34.92 Injection intrapleurale**
Injection d'agent cytotoxique ou tétracycline
Instillation dans la cavité thoracique
Cod. a.: Administration d'un cytostatique pour traitement de cancer (99.25.-)
EXCL *Pour collapsus pulmonaire (33.32)*
- 34.92.0 Détail de la sous-catégorie 34.92**
- 34.92.00 Injection intrapleurale, SAP**
- 34.92.21 Injection intrapleurale, pleurodèse**
INCL Insertion de cathéter intercostal
- 34.92.22 Pleurodèse chimique**
EXCL *Pleurodèse sous thoracoscopie ou à ciel ouvert (34.6)*
- 34.92.99 Injection intrapleurale, autre**
EXCL *Instillation locorégionale de matériaux cytotoxiques et d'immunomodulateurs (99.28.0-)*
- 34.93 Réparation de la plèvre**
- 34.99 Autre opération du thorax**
- 34.99.0 Détail de la sous-catégorie 34.99**
- 34.99.00 Autres opérations du thorax, SAP**
- 34.99.10 Prélèvement de cartilage costal pour greffe [L]**
- 34.99.99 Autres opérations du thorax, autre**

35 Opérations des valves et des septa du cœur

Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [circulation extracorporelle] (39.61.-)

35.3 Opérations des structures adjacentes aux valves cardiaques**35.31 Opérations de muscle papillaire**

Division de muscle papillaire
Rattachement de muscle papillaire
Réparation de muscle papillaire

35.32 Opérations de cordages tendineux

Division de cordages tendineux
Réparation de cordages tendineux
Transfert de cordages tendineux *

35.34 Infundibulectomie

Résection infundibulaire ventriculaire droite

35.35 Opération de trabécules cardiaques

Division de trabécules cardiaques
Excision de l'anneau sous valvulaire aortique
Excision de trabécules cardiaques

35.35.0 Détail de la sous-catégorie 35.35

- 35.35.00 Opération de trabécules cardiaques, SAP
- 35.35.09 Opération de trabécules cardiaques, autre
- 35.35.10 Résection fibreuse ou musculaire sous-valvulaire de la valve aortique

35.36 Résection supravalvulaire, valve cardiaque**35.36.0 Détail de la sous-catégorie 35.36**

- 35.36.00 Résection supravalvulaire, valve cardiaque, SAP
- 35.36.09 Résection supravalvulaire, valve cardiaque, autre
- 35.36.11 Résection supravalvulaire, valve aortique
- 35.36.21 Résection supravalvulaire, valve pulmonaire

35.39 Opérations des structures adjacentes aux valves cardiaques, autre

Réparation du sinus de Valsalva (anévrisme)

35.4 Production de communication septale intracardiaque**35.41 Élargissement de communication interauriculaire existante**

Procédé de Rashkind
Septostomie (auriculaire) (par ballonnet)

35.41.0 Détail de la sous-catégorie 35.41

- 35.41.00 Élargissement de communication interauriculaire existante, SAP
- 35.41.10 Élargissement de communication interauriculaire existante, par chirurgie ouverte
- 35.41.20 Élargissement de communication interauriculaire existante, par voie transluminale percutanée
- 35.41.99 Élargissement de communication interauriculaire existante, autre

35.42 Création de communication septale intracardiaque

Opération de Blalock-Hanlon

35.42.0 Détail de la sous-catégorie 35.42

- 35.42.00 Création de communication septale intracardiaque, SAP
- 35.42.09 Création de communication septale intracardiaque, autre

35.42.1 Création de communication septale intracardiaque, par chirurgie ouverte**35.42.10 Création de communication septale intracardiaque, technique à ciel ouvert****35.42.2 Création de communication septale intracardiaque, par voie transluminale percutanée****35.42.21 Création de communication septale intracardiaque, par voie transluminale percutanée, sans implant****35.42.22 Création de communication septale intracardiaque, par voie transluminale percutanée, avec implant****35.43 Élargissement de communication interventriculaire existante****35.43.0 Détail de la sous-catégorie 35.43****35.43.00 Élargissement de communication interventriculaire existante, SAP****35.43.10 Élargissement de communication interventriculaire existante, par chirurgie ouverte****35.43.20 Élargissement de communication interventriculaire existante, par voie transluminale percutanée****35.43.99 Élargissement de communication interventriculaire existante, autre****35.5 Réparation du septum auriculaire et/ou ventriculaire avec prothèse**

INCL Réparation des septa avec implant ou patch synthétique

Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)

35.50 Réparation de communication septale intracardiaque non précisée, avec prothèse

EXCL Réparation de communication septale associée à un défaut valvulaire (35.54)
Réparation de défaut des coussinets endocardiques (canal AV) (35.54)

35.51 Réparation de communication interauriculaire avec prothèse, technique ouverte

Correction de communication interauriculaire avec prothèse
Plastie du septum auriculaire avec prothèse
Réparation de communication type ostium secundum avec prothèse
Réparation de foramen ovale (perméable) avec prothèse

EXCL Réparation de communication interauriculaire associée à des défauts valvulaires et communication interventriculaire (35.54)

Réparation de défaut des coussinets endocardiques (canal AV) (35.54)

35.53 Réparation de communication interventriculaire avec prothèse, par voie ouverte

Réparation de communication supra-cristale avec prothèse

EXCL Réparation de communication interventriculaire associée à des défauts valvulaires et communication interauriculaire (35.54)

Réparation de défaut des coussinets endocardiques (canal AV) (35.54)

35.54 Réparation de défaut des coussinets endocardiques (canal AV), avec prothèse

- Réparation de canal auriculo-ventriculaire (atrio-ventriculaire) avec prothèse (attaché au septum)
- Réparation de communication (interauriculaire) type ostium primum avec prothèse (attaché au septum)
- Réparation de défaut valvulaire associé aux communications interauriculaire et interventriculaire avec prothèse (attaché au septum)
- EXCL** *Remplacement de valve cardiaque par prothèse valvulaire ou par prothèse vasculaire avec valve (35.F-)*
- Réparation de communication interauriculaire isolée (35.51)*
- Réparation de communication interventriculaire isolée (35.53)*
- Valvuloplastie (35.E-)*
- 35.55 Réparation de communication interventriculaire avec prothèse, fermée**
Par voie transluminale percutanée
- 35.6 Réparation du septum auriculaire et/ou ventriculaire avec greffe de tissu**
Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)
- 35.60 Réparation de communication septale intracardiaque non précisée, avec greffe de tissu**
EXCL *Réparation de communication septale associée à un défaut valvulaire (35.63)*
- Réparation de défaut des coussinets endocardiques (canal AV) (35.63)*
- 35.61 Réparation de communication interauriculaire, avec greffe de tissu**
Plastie du septum auriculaire avec greffe de tissu
- Réparation de communication type ostium secundum, avec greffe de tissu
- Réparation de foramen ovale (perméable), avec greffe de tissu
- EXCL** *Réparation de communication interauriculaire associée à des défauts valvulaires et communication interventriculaire (35.63)*
- Réparation de défaut des coussinets endocardiques (35.63)*
- 35.62 Réparation de communication interventriculaire avec greffe de tissu**
Réparation de communication supracristale avec greffe de tissu
- EXCL** *Réparation de communication interventriculaire associée à des défauts valvulaires et communication interauriculaire (35.63)*
- Réparation de défaut des coussinets endocardiques (canal AV) (35.63)*
- 35.63 Réparation de défauts des coussinets endocardiques (canal AV), avec greffe de tissu**
Réparation de canal auriculo-ventriculaire (atrio-ventriculaire) avec greffe de tissu
- Réparation de communication (interauriculaire) type ostium primum avec greffe de tissu
- Réparation de défaut valvulaire associé aux communications interauriculaire et interventriculaire, avec greffe de tissu
- EXCL** *Remplacement de valve cardiaque par prothèse valvulaire ou par prothèse vasculaire avec valve (35.F-)*
- Réparation de communication interauriculaire isolée (35.61)*
- Réparation de communication interventriculaire isolée (35.62)*
- Valvuloplastie (35.E-)*
- 35.7 Autres réparations, et celles non précisées, du septum auriculaire et/ou ventriculaire**
Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)
- 35.70 Autre réparation non précisée de communication septale intracardiaque, non précisée**
Réparation de communication septale, SAP
- EXCL** *Réparation de communication septale associée à un défaut valvulaire (35.73)*
- Réparation de défaut des coussinets endocardiques (canal AV) (35.73)*
- 35.71 Autre réparation non précisée de communication interauriculaire**
Réparation non précisée de communication type ostium secundum
- Réparation non précisée de septum auriculaire
- Réparation non précisée du foramen ovale (perméable)
- EXCL** *Réparation de communication interauriculaire associée à des défauts valvulaires et communication interventriculaire (35.73)*
- Réparation de défaut des coussinets endocardiques (canal AV) (35.73)*
- 35.72 Autre réparation non précisée de communication interventriculaire**
Réparation non précisée de communication supracristale
- Réparation non précisée du septum ventriculaire
- EXCL** *Réparation de communication interventriculaire associée à des défauts valvulaires et communication interventriculaire (35.73)*
- Réparation de défaut des coussinets endocardiques (canal AV) (35.73)*
- 35.72.0 Détail de la sous-catégorie 35.72**
- 35.72.00 Réparation de communication interventriculaire, SAP**
- 35.72.10 Fermeture de communication interventriculaire acquise**
Après infarctus du myocarde
- 35.72.99 Réparation de communication interventriculaire, autre**
- 35.73 Autre réparation non précisée de défaut des coussinets indocardiques (canal AV)**
Réparation non précisée de communication (interauriculaire), type ostium primum
- Réparation non précisée de défaut valvulaire associé aux communications interauriculaire et interventriculaire
- Réparation non précisée du canal auriculo-ventriculaire (atrio-ventriculaire)
- EXCL** *Remplacement de valve cardiaque par prothèse valvulaire ou par prothèse vasculaire avec valve (35.F-)*
- Réparation de communication interauriculaire isolée (35.71)*

*Réparation de communication
interventriculaire isolée (35.72)*

35.8 Correction totale de certaines malformations cardiaques congénitales (cardiopathies congénitales)

Pour la correction partielle d'une anomalie [par exemple correction d'une communication interventriculaire dans la tétralogie de Fallot] - coder sous l'intervention spécifique

35.81 Correction totale de la tétralogie de Fallot

Correction totale en un temps de tétralogie de Fallot, avec ou sans commissurotomie de la valve pulmonaire

Correction totale en un temps de tétralogie de Fallot, avec ou sans patch de la chambre de chasse

Correction totale en un temps de tétralogie de Fallot, avec ou sans prothèse de la chambre de chasse

Correction totale en un temps de tétralogie de Fallot, avec ou sans réparation de communication interventriculaire (avec prothèse)

Correction totale en un temps de tétralogie de Fallot, avec ou sans résection infundibulaire

Correction totale en un temps de tétralogie de Fallot, avec ou sans suppression d'ancienne anastomose systémico-pulmonaire

Correction totale en un temps de tétralogie de Fallot, avec ou sans tube prothétique pour l'artère pulmonaire

35.82 Correction de retour (connexion) veineux pulmonaire anormal total

Correction totale en un temps de retour (connexion) veineux pulmonaire anormal total, avec ou sans anastomose entre le tronc veineux pulmonaire commun (horizontal) et la paroi post. de l'oreillette gauche (latéro-latérale), élargissement du foramen ovale

Correction totale en un temps de retour (connexion) veineux pulmonaire anormal total, avec ou sans anastomose entre le tronc veineux pulmonaire commun (horizontal) et la paroi postérieure de l'oreillette gauche (latéro-latérale)

Correction totale en un temps de retour (connexion) veineux pulmonaire anormal total, avec ou sans incision (excision) de la paroi commune entre l'oreillette gauche post. et le sinus coronaire et recouvrement du défaut résultant avec un patch (synth.)

Correction totale en un temps de retour (connexion) veineux pulmonaire anormal total, avec ou sans ligature de connexion veineuse (veine pulmonaire anormale descendante) (à la veine innominée) (à la veine cave supérieure)

Correction totale en un temps de retour (connexion) veineux pulmonaire anormal total, avec ou sans réparation de communication interauriculaire (avec prothèse)

35.83 Correction totale de tronc artériel commun (truncus arteriosus)

Correction totale en un temps de tronc artériel commun (truncus arteriosus), avec ou sans confection (avec homogreffe aortique) (avec prothèse) d'une artère pulmonaire placée entre l'oreillette droite et les artères irrigant le poumon

Correction totale en un temps de tronc artériel commun (truncus arteriosus), avec ou sans ligature des connexions entre l'aorte et l'artère pulmonaire

Correction totale en un temps de tronc artériel commun (truncus arteriosus), avec ou sans réparation de communication interventriculaire (avec prothèse)

35.84 Correction totale de transposition de gros vaisseaux, NCA

Correction totale de transposition des gros vaisseaux au niveau artériel par switch (substitution) des grosses artères, avec transfert de l'artère coronaire gauche ou des deux artères coronaires, implantées dans la paroi de l'artère pulmonaire

Opération de switch (substitution) artériel(le) [Jatene]

EXCL *Création de shunt (conduit) entre ventricule droit et artère pulmonaire [Rastelli] (35.92)*

Opération de tunnelisation (baffle) interauriculaire [Mustard] [Senning] (35.91)

35.85 Intervention de Norwood de type I

Note: Section de l'artère pulmonaire à la bifurcation, section du canal artériel, construction d'une aorte fonctionnelle par plastie avec patch à la crosse de l'aorte et à l'artère pulmonaire, création d'un shunt aorto-pulmonaire

35.9 Autres opérations des valves et septa du cœur

Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)

35.91 Transposition (détournement) interauriculaire du retour veineux

Opération de Mustard

Tunnelisation (baffle) : auriculaire

Tunnelisation (baffle) : interauriculaire

Note: Résection du septum interauriculaire et mise en place d'un patch pour diriger le retour veineux systématique à la valve tricuspide et le retour veineux pulmonaire à la valve mitrale

35.92 Création de conduit entre ventricule droit et artère pulmonaire

Création de shunt entre ventricule droit et artère pulmonaire (distale)

Opération de Rastelli *

EXCL *Réparation (correction) totale de tronc artériel commun (truncus arteriosus) (35.83)*

35.93 Création de conduit entre ventricule gauche et aorte

Création de shunt apico-aortique

Shunt entre l'apex du ventricule gauche et l'aorte

35.94 Création de conduit entre oreillette et artère pulmonaire

Opération de Fontan

35.95 Révision d'opération corrective du cœur

Resuture de patch (matériel synthétique ou greffe de tissu) du septum

EXCL *Remplacement de prothèse, matériel synthétique ou greffe de tissu, septum (35.50-35.63)*

Révision complète - coder l'opération spécifique

Révision d'un remplacement de valve cardiaque (35.G-)

35.98 Autres opérations des septa du cœur

35.98.0 Détail de la sous-catégorie 35.98

35.98.00 Autres opérations des septa du cœur, SAP

35.98.10 Fermeture transluminale percutanée de communication interauriculaire, SAP

35.98.11 Fermeture transluminale percutanée de communication interauriculaire (un dispositif de fermeture)

- 35.98.12 Fermeture transluminale percutanée de communication interauriculaire (plus d'un dispositif de fermeture)
- 35.98.19 Fermeture transluminale percutanée de communication interauriculaire, autre
- 35.98.30 Fermeture transluminale percutanée de communication interventriculaire
- 35.98.99 Autres opérations des septa du cœur, autre
- 35.99 Autres opérations des valves du cœur
Exploration avec thrombectomie
- 35.A Valvulotomie**
- Note:** Les codes indiquant l'abord par voie endovasculaire comprennent les interventions transfémorales ou transaortiques guidées par cathéter.
- 35.A1 Valvulotomie de la valve aortique**
- 35.A1.0 Détail de la sous-catégorie 35.A1**
- 35.A1.00 Valvulotomie de la valve aortique, SAP
- 35.A1.09 Valvulotomie de la valve aortique, autres
- 35.A1.11 Valvulotomie de la valve aortique avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.A1.12 Valvulotomie de la valve aortique avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.A1.13 Valvulotomie de la valve aortique, par voie endovasculaire
- 35.A1.14 Valvulotomie de la valve aortique, guidée par cathéter, par voie transapicale
- 35.A2 Valvulotomie de la valve mitrale**
- 35.A2.0 Détail de la sous-catégorie 35.A2**
- 35.A2.00 Valvulotomie de la valve mitrale, SAP
- 35.A2.09 Valvulotomie de la valve mitrale, autres
- 35.A2.11 Valvulotomie de la valve mitrale avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.A2.12 Valvulotomie de la valve mitrale avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.A2.13 Valvulotomie de la valve mitrale, par voie endovasculaire
- 35.A2.14 Valvulotomie de la valve mitrale, guidée par cathéter, par voie transapicale
- 35.A3 Valvulotomie de la valve pulmonaire**
- 35.A3.0 Détail de la sous-catégorie 35.A3**
- 35.A3.00 Valvulotomie de la valve pulmonaire, SAP
- 35.A3.09 Valvulotomie de la valve pulmonaire, autres
- 35.A3.11 Valvulotomie de la valve pulmonaire avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.A3.12 Valvulotomie de la valve pulmonaire avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.A3.13 Valvulotomie de la valve pulmonaire, par voie endovasculaire
- 35.A3.14 Valvulotomie de la valve pulmonaire, guidée par cathéter, par voie transapicale
- 35.A4 Valvulotomie de la valve tricuspide**
- 35.A4.0 Détail de la sous-catégorie 35.A4**
- 35.A4.00 Valvulotomie de la valve tricuspide, SAP
- 35.A4.09 Valvulotomie de la valve tricuspide, autres
- 35.A4.11 Valvulotomie de la valve tricuspide avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.A4.12 Valvulotomie de la valve tricuspide avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.A4.13 Valvulotomie de la valve tricuspide, par voie endovasculaire
- 35.A4.14 Valvulotomie de la valve tricuspide, guidée par cathéter, par voie transapicale
- 35.B Dilatation de valve**
- Note:** Les codes indiquant l'accès endovasculaire comprennent les interventions transfémorales ou transaortiques guidées par cathéter.
- 35.B0 Dilatation de valve, SAP**
- 35.B1 Dilatation de valve, par voie endovasculaire**
- 35.B1.0 Détail de la sous-catégorie 35.B1**
- 35.B1.11 Dilatation de valve aortique, par voie endovasculaire
- 35.B1.12 Dilatation de valve mitrale, par voie endovasculaire
- 35.B1.13 Dilatation de valve pulmonaire, par voie endovasculaire
- 35.B1.14 Dilatation de valve tricuspide, par voie endovasculaire
- 35.B9 Dilatation de valve, autres**
- 35.C Reconstruction des cuspidés des valves cardiaques**
- Note:** Les codes indiquant l'accès endovasculaire comprennent les interventions transfémorales ou transaortiques guidées par cathéter.
- 35.C1 Reconstruction des cuspidés de la valve aortique**
- 35.C1.0 Détail de la sous-catégorie 35.C1**
- 35.C1.00 Reconstruction des cuspidés de la valve aortique, SAP
- 35.C1.09 Reconstruction des cuspidés de la valve aortique, autres
- 35.C1.11 Reconstruction des cuspidés de la valve aortique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.C1.12 Reconstruction des cuspidés de la valve aortique avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.C2 Reconstruction des cuspidés de la valve mitrale**
- 35.C2.0 Détail de la sous-catégorie 35.C2**
- 35.C2.00 Reconstruction des cuspidés de la valve mitrale, SAP
- 35.C2.09 Reconstruction des cuspidés de la valve mitrale, autres
- 35.C2.11 Reconstruction des cuspidés de la valve mitrale, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.C2.12 Reconstruction des cuspidés de la valve mitrale, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.C2.13 Reconstruction des cuspidés de la valve mitrale, par voie endovasculaire
- 35.C2.14 Reconstruction des cuspidés de la valve mitrale, guidée par cathéter, par voie transapicale
- 35.C3 Reconstruction des cuspidés de la valve pulmonaire**

- 35.C3.0 Détail de la sous-catégorie 35.C3
- 35.C3.00 Reconstruction des cuspidés de la valve pulmonaire, SAP
- 35.C3.09 Reconstruction des cuspidés de la valve pulmonaire, autres
- 35.C3.11 Reconstruction des cuspidés de la valve pulmonaire, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.C3.12 Reconstruction des cuspidés de la valve pulmonaire, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.C3.13 Reconstruction des cuspidés de la valve pulmonaire, par voie endovasculaire
- 35.C3.14 Reconstruction des cuspidés de la valve pulmonaire, guidée par cathéter, par voie transapicale
- 35.C4 Reconstruction des cuspidés de la valve tricuspide
- 35.C4.0 Détail de la sous-catégorie 35.C4
- 35.C4.00 Reconstruction des cuspidés de la valve tricuspide, SAP
- 35.C4.09 Reconstruction des cuspidés de la valve tricuspide, autres
- 35.C4.11 Reconstruction des cuspidés de la valve tricuspide, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.C4.12 Reconstruction des cuspidés de la valve tricuspide, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.C4.13 Reconstruction des cuspidés de la valve tricuspide, par voie endovasculaire
- 35.C4.14 Reconstruction des cuspidés de la valve tricuspide, guidée par cathéter, par voie transapicale
- 35.D Annuloplastie
- Plicature de l'anneau valvulaire
- Note: Les codes indiquant l'accès endovasculaire comprennent les interventions transfémorales ou transaortiques guidées par cathéter.
- 35.D1 Annuloplastie de la valve aortique
- 35.D1.0 Détail de la sous-catégorie 35.D1
- 35.D1.00 Annuloplastie de la valve aortique, SAP
- 35.D1.09 Annuloplastie de la valve aortique, autre
- 35.D1.11 Annuloplastie de la valve aortique avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.D1.12 Annuloplastie de la valve aortique avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.D1.13 Annuloplastie de la valve aortique, par voie endovasculaire
- 35.D1.14 Annuloplastie de la valve aortique, guidée par cathéter, par voie transapicale
- 35.D2 Annuloplastie de la valve mitrale
- 35.D2.0 Détail de la sous-catégorie 35.D2
- 35.D2.00 Annuloplastie de la valve mitrale, SAP
- 35.D2.09 Annuloplastie de la valve mitrale, autre
- 35.D2.1 Annuloplastie de la valve mitrale, par chirurgie ouverte et transapicale
- 35.D2.11 Annuloplastie de la valve mitrale, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.D2.12 Annuloplastie de la valve mitrale, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.D2.14 Annuloplastie de la valve mitrale, guidée par cathéter, par voie transapicale
- 35.D2.2 Annuloplastie de la valve mitrale, par voie endovasculaire
- 35.D2.21 Annuloplastie de la valve mitrale, transartérielle
- 35.D2.22 Annuloplastie de la valve mitrale, transveineuse
- Annulorrhaphie de la valve mitrale avec bande
- INCL.** Ponction transseptale
- 35.D2.23 Annuloplastie de la valve mitrale, par le sinus coronaire
- 35.D3 Annuloplastie de la valve pulmonaire
- 35.D3.0 Détail de la sous-catégorie 35.D3
- 35.D3.00 Annuloplastie de la valve pulmonaire, SAP
- 35.D3.09 Annuloplastie de la valve pulmonaire, autre
- 35.D3.11 Annuloplastie de la valve pulmonaire, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.D3.12 Annuloplastie de la valve pulmonaire, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.D3.13 Annuloplastie de la valve pulmonaire, par voie endovasculaire
- 35.D3.14 Annuloplastie de la valve pulmonaire, guidée par cathéter, par voie transapicale
- 35.D4 Annuloplastie de la valve tricuspide
- 35.D4.0 Détail de la sous-catégorie 35.D4
- 35.D4.00 Annuloplastie de la valve tricuspide, SAP
- 35.D4.09 Annuloplastie de la valve tricuspide, autre
- 35.D4.1 Annuloplastie de la valve tricuspide, par chirurgie ouverte et transapicale
- 35.D4.11 Annuloplastie de la valve tricuspide, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.D4.12 Annuloplastie de la valve tricuspide, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.D4.14 Annuloplastie de la valve tricuspide, guidée par cathéter, par voie transapicale
- 35.D4.2 Annuloplastie de la valve tricuspide, par voie endovasculaire
- 35.D4.21 Annuloplastie de la valve tricuspide, transartérielle
- 35.D4.22 Annuloplastie de la valve tricuspide, transveineuse
- Annulorrhaphie de la valve tricuspide avec bande
- 35.E Valvuloplastie
- EXCL.** Réparation de défauts des coussinets endocardiques (canal AV) avec prothèse, greffe de tissu ou autre (35.54, 35.63, 35.73)
- Note: Les codes indiquant l'accès endovasculaire comprennent les interventions transfémorales ou transaortiques guidées par cathéter.
- 35.E1 Valvuloplastie de la valve aortique
- 35.E1.0 Détail de la sous-catégorie 35.E1
- 35.E1.00 Valvuloplastie de la valve aortique, SAP
- 35.E1.09 Valvuloplastie de la valve aortique, autre

35.E1.11	Valvuloplastie de la valve aortique avec sternotomie totale comme voie d'abord		Cod. a.: Nombre de clips utilisés lors d'une réparation de valve cardiaque (35.J1.-)
35.E1.12	Valvuloplastie de la valve aortique avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord	35.E4.16	Valvuloplastie de la valve tricuspide, par voie endovasculaire, transveineuse Réparation de la valve tricuspide avec suture par clip, transveineuse Cod. a.: Nombre de clips utilisés lors d'une réparation de valve cardiaque (35.J1.-)
35.E1.13	Valvuloplastie de la valve aortique, par voie endovasculaire		
35.E1.14	Valvuloplastie de la valve aortique, guidée par cathéter, par voie transapicale		
35.E2	Valvuloplastie de valve mitrale	35.F	Remplacement de valve cardiaque par prothèse valvulaire ou par prothèse vasculaire avec valve
35.E2.0	Détail de la sous-catégorie 35.E2	EXCL	<i>Réparation de défauts des coussinets endocardiques (canal AV) avec prothèse, greffe de tissu ou autre (35.54, 35.63, 35.73)</i>
35.E2.00	Valvuloplastie de valve mitrale, NAS	Note:	Les codes indiquant l'accès endovasculaire comprennent les interventions transfémorales ou transaortiques guidées par cathéter.
35.E2.09	Valvuloplastie de valve mitrale, autre	35.F1	Remplacement de la valve aortique par une prothèse valvulaire ou par une prothèse vasculaire avec valve
35.E2.11	Valvuloplastie de la valve mitrale avec sternotomie totale comme voie d'abord	35.F1.0	Détail de la sous-catégorie 35.F1
35.E2.12	Valvuloplastie de la valve mitrale avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord	35.F1.00	Remplacement de la valve aortique par une prothèse valvulaire ou par une prothèse vasculaire avec valve, SAP
35.E2.13	Valvuloplastie de la valve mitrale, par voie endovasculaire, transartérielle	35.F1.09	Remplacement de la valve aortique par une prothèse valvulaire ou par une prothèse vasculaire avec valve, autres
35.E2.14	Valvuloplastie de la valve mitrale, par voie endovasculaire, transveineuse Réparation de valve mitrale avec suture par clip par voie transveineuse INCL Ponction transseptale Cod. a.: Nombre de clips utilisés lors d'une réparation de valve cardiaque (35.J1.-)	35.F1.1	Remplacement de la valve aortique par allogreffe (homogreffe)
35.E2.15	Valvuloplastie de la valve mitrale, guidée par cathéter, par voie transapicale	35.F1.11	Remplacement de la valve aortique par allogreffe (homogreffe), avec sternotomie totale comme voie d'abord
35.E3	Valvuloplastie de valve pulmonaire	35.F1.12	Remplacement de la valve aortique par allogreffe (homogreffe), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
35.E3.0	Détail de la sous-catégorie 35.E3	35.F1.2	Remplacement de la valve aortique par xéno greffe (bioprothèse)
35.E3.00	Valvuloplastie de valve pulmonaire, SAP	35.F1.21	Remplacement de la valve aortique par xéno greffe (bioprothèse), avec sternotomie totale comme voie d'abord
35.E3.09	Valvuloplastie de valve pulmonaire, autre	35.F1.22	Remplacement de la valve aortique par xéno greffe (bioprothèse), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
35.E3.11	Valvuloplastie de la valve pulmonaire avec sternotomie totale comme voie d'abord	35.F1.23	Remplacement de la valve aortique par xéno greffe (bioprothèse), par voie endovasculaire
35.E3.12	Valvuloplastie de la valve pulmonaire avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord	35.F1.24	Remplacement de la valve aortique par xéno greffe (bioprothèse), par voie transapicale
35.E3.13	Valvuloplastie de la valve pulmonaire, par voie endovasculaire	35.F1.25	Remplacement de la valve aortique par xéno greffe (bioprothèse), par voie transapicale, avec utilisation d'un système d'abord et d'obturation apical percutané
35.E3.14	Valvuloplastie de la valve pulmonaire, guidée par cathéter, par voie transapicale	35.F1.26	Remplacement de la valve aortique par xéno greffe (bioprothèse), par voie endovasculaire, transcavale
35.E4	Valvuloplastie de la valve tricuspide	35.F1.3	Remplacement de la valve aortique par xéno greffe, sans stent
35.E4.0	Détail de la sous-catégorie 35.E4	35.F1.31	Remplacement de la valve aortique par xéno greffe, sans stent, avec sternotomie totale comme voie d'abord
35.E4.00	Valvuloplastie de la valve tricuspide, SAP	35.F1.32	Remplacement de valve aortique par xéno greffe, sans stent, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
35.E4.09	Valvuloplastie de la valve tricuspide, autre	35.F1.33	Remplacement de la valve aortique par xéno greffe, sans stent, par voie endovasculaire
35.E4.11	Valvuloplastie de la valve tricuspide avec sternotomie totale comme voie d'abord		
35.E4.12	Valvuloplastie de la valve tricuspide avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord		
35.E4.14	Valvuloplastie de la valve tricuspide, guidée par cathéter, par voie transapicale		
35.E4.15	Valvuloplastie de la valve tricuspide, par voie endovasculaire, transartérielle Réparation de la valve tricuspide avec suture par clip, transartérielle INCL Ponction transseptale		

- 35.F1.34 Remplacement de la valve aortique par xéno greffe, sans stent, par voie transapicale
- 35.F1.35 Remplacement de la valve aortique par xéno greffe, sans stent, par voie transapicale, avec utilisation d'un système d'abord et d'obturation apical percutané
- 35.F1.4 Remplacement de la valve aortique par xéno greffe auto-expansible, sans suture
- 35.F1.41 Remplacement de la valve aortique par xéno greffe auto-expansible, sans suture, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F1.42 Remplacement de valve aortique par xéno greffe auto-expansible, sans suture, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F1.43 Remplacement de la valve aortique par xéno greffe auto-expansible, sans suture, par voie endovasculaire
- 35.F1.44 Remplacement de la valve aortique par xéno greffe auto-expansible, sans suture, par voie transapicale
- 35.F1.45 Remplacement de la valve aortique par xéno greffe auto-expansible, sans suture, par voie transapicale, avec utilisation d'un système d'abord et d'obturation apical percutané
- 35.F1.5 Remplacement de la valve aortique par prothèse mécanique
- 35.F1.51 Remplacement de la valve aortique par prothèse mécanique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F1.52 Remplacement de la valve aortique par prothèse mécanique, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F1.6 Remplacement de la valve aortique par prothèse vasculaire avec valve, biologique
INCL. Greffe composite
- 35.F1.61 Remplacement de la valve aortique par prothèse vasculaire avec valve, biologique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F1.62 Remplacement de la valve aortique par prothèse vasculaire avec valve, biologique avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F1.7 Remplacement de la valve aortique par prothèse vasculaire avec valve, mécanique
INCL. Greffe composite
- 35.F1.71 Remplacement de la valve aortique par prothèse vasculaire avec valve, mécanique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F1.72 Remplacement de la valve aortique par prothèse vasculaire avec valve, mécanique, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F1.8 Remplacement de la valve aortique par allogreffe décellularisée (homogreffe)
- 35.F1.81 Remplacement de la valve aortique par allogreffe décellularisée (homogreffe), avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F1.82 Remplacement de la valve aortique par allogreffe décellularisée (homogreffe), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F1.A Remplacement de la valve aortique par xéno greffe expansible par ballonnet avec sutures de fixation
- 35.F1.A2 Remplacement de la valve aortique par xéno greffe expansible par ballonnet avec sutures de fixation, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F1.B Remplacement de la valve aortique par xéno greffe repoussant le calcium
- 35.F1.B2 Remplacement de la valve aortique par xéno greffe repoussant le calcium, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F2 Remplacement de la valve mitrale par prothèse valvulaire
- 35.F2.0 Détail de la sous-catégorie 35.F2
- 35.F2.00 Remplacement de la valve mitrale par prothèse valvulaire, SAP
- 35.F2.09 Remplacement de la valve mitrale par prothèse valvulaire, autres
- 35.F2.1 Remplacement de la valve mitrale par allogreffe (homogreffe)
- 35.F2.11 Remplacement de la valve mitrale par allogreffe (homogreffe), avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F2.12 Remplacement de la valve mitrale par allogreffe (homogreffe), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F2.2 Remplacement de la valve mitrale par xéno greffe (bioprothèse)
- 35.F2.21 Remplacement de la valve mitrale par xéno greffe (bioprothèse), avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F2.22 Remplacement de la valve mitrale par xéno greffe (bioprothèse), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F2.23 Remplacement de la valve mitrale par xéno greffe (bioprothèse), par voie endovasculaire
- 35.F2.24 Remplacement de la valve mitrale par xéno greffe (bioprothèse), par voie transapicale
- 35.F2.3 Remplacement de la valve mitrale par xéno greffe, sans stent
- 35.F2.31 Remplacement de la valve mitrale par xéno greffe, sans stent, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F2.32 Remplacement de la valve mitrale par xéno greffe, sans stent, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F2.33 Remplacement de la valve mitrale par xéno greffe, sans stent, par voie endovasculaire
- 35.F2.34 Remplacement de la valve mitrale par xéno greffe, sans stent, par voie transapicale
- 35.F2.5 Remplacement de la valve mitrale par prothèse mécanique
- 35.F2.51 Remplacement de la valve mitrale par prothèse mécanique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F2.52 Remplacement de la valve mitrale par prothèse mécanique, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord

- 35.F3 Remplacement de la valve pulmonaire par prothèse valvulaire ou prothèse vasculaire avec valve
- 35.F3.0 Détail de la sous-catégorie 35.F3
- 35.F3.00 Remplacement de la valve pulmonaire par prothèse valvulaire ou prothèse vasculaire avec valve, SAP
- 35.F3.09 Remplacement de la valve pulmonaire par prothèse valvulaire ou prothèse vasculaire avec valve, autres
- 35.F3.1 Remplacement de la valve pulmonaire par allogreffe (homogreffe)
- 35.F3.11 Remplacement de la valve pulmonaire par allogreffe (homogreffe), avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F3.12 Remplacement de la valve pulmonaire par allogreffe (homogreffe), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F3.2 Remplacement de la valve pulmonaire par xéno greffe (bioprothèse)
- 35.F3.21 Remplacement de la valve pulmonaire par xéno greffe (bioprothèse), avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F3.22 Remplacement de la valve pulmonaire par xéno greffe (bioprothèse), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F3.23 Remplacement de la valve pulmonaire par xéno greffe (bioprothèse), par voie endovasculaire
- 35.F3.24 Remplacement de la valve pulmonaire par xéno greffe (bioprothèse), par voie transapicale
- 35.F3.25 Remplacement de la valve pulmonaire par xéno greffe (bioprothèse), par voie transapicale, avec utilisation d'un système d'abord et d'obturation apical percutané
- 35.F3.3 Remplacement de la valve pulmonaire par xéno greffe, sans stent
- 35.F3.31 Remplacement de la valve pulmonaire par xéno greffe, sans stent, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F3.32 Remplacement de la valve pulmonaire par xéno greffe, sans stent, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F3.33 Remplacement de la valve pulmonaire par xéno greffe, sans stent, par voie endovasculaire
- 35.F3.34 Remplacement de la valve pulmonaire par xéno greffe, sans stent, par voie transapicale
- 35.F3.35 Remplacement de la valve pulmonaire par xéno greffe, sans stent, par voie transapicale, avec utilisation d'un système d'abord et d'obturation apical percutané
- 35.F3.5 Remplacement de la valve pulmonaire par prothèse mécanique
- 35.F3.51 Remplacement de la valve pulmonaire par prothèse mécanique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F3.52 Remplacement de la valve pulmonaire par prothèse mécanique, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F3.6 Remplacement de la valve pulmonaire par prothèse vasculaire avec valve, biologique
- INCL Greffe composite
- 35.F3.61 Remplacement de la valve pulmonaire par prothèse vasculaire avec valve, biologique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F3.62 Remplacement de la valve pulmonaire par prothèse vasculaire avec valve, biologique avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F3.7 Remplacement de la valve pulmonaire par prothèse vasculaire avec valve, mécanique
- INCL Greffe composite
- 35.F3.71 Remplacement de la valve pulmonaire par prothèse vasculaire avec valve, mécanique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F3.72 Remplacement de la valve pulmonaire par prothèse vasculaire avec valve, mécanique, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F3.8 Remplacement de la valve pulmonaire par allogreffe décellularisée (homogreffe)
- 35.F3.81 Remplacement de la valve pulmonaire par allogreffe décellularisée (homogreffe), avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F3.82 Remplacement de la valve pulmonaire par allogreffe décellularisée (homogreffe), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F4 Remplacement de la valve tricuspide par prothèse valvulaire
- 35.F4.0 Détail de la sous-catégorie 35.F4
- 35.F4.00 Remplacement de la valve tricuspide par prothèse valvulaire, SAP
- 35.F4.09 Remplacement de la valve tricuspide par prothèse valvulaire, autres
- 35.F4.1 Remplacement de la valve tricuspide par allogreffe (homogreffe)
- 35.F4.11 Remplacement de la valve tricuspide par allogreffe (homogreffe), avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F4.12 Remplacement de la valve tricuspide par allogreffe (homogreffe), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F4.2 Remplacement de la valve tricuspide par xéno greffe (bioprothèse)
- 35.F4.21 Remplacement de la valve tricuspide par xéno greffe (bioprothèse), avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F4.22 Remplacement de la valve tricuspide par xéno greffe (bioprothèse), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F4.23 Remplacement de la valve tricuspide par xéno greffe (bioprothèse), par voie endovasculaire
- 35.F4.24 Remplacement de la valve tricuspide par xéno greffe (bioprothèse), par voie transapicale
- 35.F4.3 Remplacement de la valve tricuspide par xéno greffe, sans stent
- 35.F4.31 Remplacement de la valve tricuspide par xéno greffe, sans stent, avec sternotomie totale comme voie d'abord

- 35.F4.32 Remplacement de la valve tricuspide par xénogreffe, sans stent, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.F4.33 Remplacement de la valve tricuspide par xénogreffe, sans stent, par voie endovasculaire
- 35.F4.34 Remplacement de la valve tricuspide par xénogreffe, sans stent, par voie transapicale
- 35.F4.5 Remplacement de la valve tricuspide par prothèse mécanique
- 35.F4.51 Remplacement de la valve tricuspide par prothèse mécanique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.F4.52 Remplacement de la valve tricuspide par prothèse mécanique, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.G Révision d'un remplacement de valve cardiaque**
 Refixation de prothèse, remplacement partiel d'une prothèse valvulaire
 Révision d'une prothèse valvulaire
- 35.G0 Révision d'un remplacement de la valve, SAP
- 35.G1 Révision d'un remplacement de valve aortique
- 35.G1.0 Détail de la sous-catégorie 35.G1
- 35.G1.11 Révision d'un remplacement de la valve aortique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.G1.12 Révision d'un remplacement de la valve aortique, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.G1.13 Révision d'un remplacement de la valve aortique, par voie endovasculaire
- 35.G1.14 Révision d'un remplacement de la valve aortique, par voie transapicale
- 35.G2 Révision d'un remplacement de valve mitrale
- 35.G2.0 Détail de la sous-catégorie 35.G2
- 35.G2.11 Révision d'un remplacement de la valve mitrale, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.G2.12 Révision d'un remplacement de la valve mitrale, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.G2.13 Révision d'un remplacement de la valve mitrale, par voie endovasculaire
- 35.G2.14 Révision d'un remplacement de la valve mitrale, par voie transapicale
- 35.G3 Révision d'un remplacement de valve pulmonaire
- 35.G3.0 Détail de la sous-catégorie 35.G3
- 35.G3.11 Révision d'un remplacement de la valve pulmonaire, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.G3.12 Révision d'un remplacement de la valve pulmonaire, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.G3.13 Révision d'un remplacement de la valve pulmonaire, par voie endovasculaire
- 35.G3.14 Révision d'un remplacement de la valve pulmonaire, par voie transapicale
- 35.G4 Révision d'un remplacement de valve tricuspide
- 35.G4.0 Détail de la sous-catégorie 35.G4
- 35.G4.11 Révision d'un remplacement de la valve tricuspide, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.G4.12 Révision d'un remplacement de la valve tricuspide, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.G4.13 Révision d'un remplacement de la valve tricuspide, par voie endovasculaire
- 35.G4.14 Révision d'un remplacement de la valve tricuspide, par voie transapicale
- 35.G9 Révision d'un remplacement de valve cardiaque, autres
- 35.H Retrait avec implantation consécutive d'une nouvelle prothèse valvulaire**
 Note: Les codes indiquant l'accès endovasculaire comprennent les interventions transfémorales ou transaortiques guidées par cathéter
- 35.H1 Retrait avec implantation d'une nouvelle prothèse valvulaire aortique ou d'une prothèse vasculaire avec valve**
- 35.H1.0 Détail de la sous-catégorie 35.H1
- 35.H1.00 Retrait avec implantation d'une nouvelle prothèse valvulaire aortique ou d'une prothèse vasculaire avec valve, SAP
- 35.H1.09 Retrait avec implantation d'une nouvelle prothèse valvulaire aortique ou d'une prothèse vasculaire avec valve, autres
- 35.H1.1 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une allogreffe (homogreffe)
- 35.H1.11 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une allogreffe (homogreffe), avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.H1.12 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une allogreffe (homogreffe), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.H1.2 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une xénogreffe (bioprothèse)
- 35.H1.21 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une xénogreffe (bioprothèse), avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.H1.22 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une xénogreffe (bioprothèse), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.H1.3 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation consécutive d'une xénogreffe, sans stent
- 35.H1.31 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une xénogreffe, sans stent, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.H1.32 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une xénogreffe, sans stent, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.H1.4 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une xénogreffe auto-expansible, sans suture
- 35.H1.41 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une xénogreffe auto-expansible, sans suture, avec sternotomie totale comme voie d'abord

- 35.H1.42 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une xénogreffe auto-expansible, sans suture, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.H1.5 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une prothèse mécanique
- 35.H1.51 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une prothèse mécanique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.H1.52 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une prothèse mécanique, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.H1.6 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une prothèse vasculaire avec valve, biologique
 INCL. Greffe composite
- 35.H1.61 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une prothèse vasculaire avec valve, biologique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.H1.62 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une prothèse vasculaire avec valve, biologique avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.H1.7 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une prothèse vasculaire avec valve, mécanique
 INCL. Greffe composite
- 35.H1.71 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une prothèse vasculaire avec valve, mécanique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.H1.72 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une prothèse vasculaire avec valve, mécanique avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.H1.8 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une allogreffe décellularisée (homogreffe)
- 35.H1.81 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une allogreffe décellularisée (homogreffe), avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.H1.82 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une allogreffe décellularisée (homogreffe), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.H1.A Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une xénogreffe expansible par ballonnet avec sutures de fixation
- 35.H1.A2 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une xénogreffe expansible par ballonnet avec sutures de fixation, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.H1.B Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une xénogreffe repoussant le calcium
- 35.H1.B2 Retrait d'une prothèse valvulaire aortique ainsi qu'implantation d'une xénogreffe repoussant le calcium, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.H2 Retrait avec implantation d'une nouvelle prothèse valvulaire mitrale
- 35.H2.0 Détail de la sous-catégorie 35.H2
- 35.H2.00 Retrait avec implantation d'une nouvelle prothèse valvulaire mitrale, SAP
- 35.H2.09 Retrait avec implantation d'une nouvelle prothèse valvulaire mitrale, autres
- 35.H2.1 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une allogreffe (homogreffe)
- 35.H2.11 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une allogreffe (homogreffe), avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.H2.12 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une allogreffe (homogreffe), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.H2.2 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une xénogreffe (bioprothèse)
- 35.H2.21 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une xénogreffe (bioprothèse), avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.H2.22 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une xénogreffe (bioprothèse), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.H2.23 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une xénogreffe (bioprothèse), par voie endovasculaire
- 35.H2.24 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une xénogreffe (bioprothèse), par voie transapicale
- 35.H2.3 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une xénogreffe, sans stent
- 35.H2.31 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une xénogreffe, sans stent, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.H2.32 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une xénogreffe, sans stent, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.H2.33 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une xénogreffe, sans stent, par voie endovasculaire
- 35.H2.34 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une xénogreffe, sans stent, par voie transapicale
- 35.H2.5 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une prothèse mécanique
- 35.H2.51 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une prothèse mécanique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.H2.52 Retrait d'une prothèse valvulaire mitrale ainsi qu'implantation d'une prothèse mécanique, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.H3 Retrait avec implantation d'une nouvelle prothèse valvulaire pulmonaire ou d'une prothèse vasculaire avec valve

35.H3.0	Détail de la sous-catégorie 35.H3	<input type="checkbox"/> INCL.	Grefe composite
35.H3.00	Retrait avec implantation d'une nouvelle prothèse valvulaire pulmonaire ou d'une prothèse vasculaire avec valve, SAP	35.H3.71	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une prothèse vasculaire avec valve, mécanique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
35.H3.09	Retrait avec implantation d'une nouvelle prothèse valvulaire pulmonaire ou d'une prothèse vasculaire avec valve, autres	35.H3.72	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une prothèse vasculaire avec valve, mécanique, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
35.H3.1	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une allogreffe (homogreffe)	35.H3.8	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une allogreffe décellularisée (homogreffe)
35.H3.11	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une allogreffe (homogreffe), avec sternotomie totale comme voie d'abord	35.H3.81	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une allogreffe décellularisée (homogreffe), avec sternotomie totale comme voie d'abord
35.H3.12	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une allogreffe (homogreffe), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord	35.H3.82	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une allogreffe décellularisée (homogreffe), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
35.H3.2	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une xéno greffe (bioprothèse)	35.H4	Retrait avec implantation d'une nouvelle prothèse valvulaire tricuspide
35.H3.21	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une xéno greffe (bioprothèse), avec sternotomie totale comme voie d'abord	35.H4.0	Détail de la sous-catégorie 35.H4
35.H3.22	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une xéno greffe (bioprothèse), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord	35.H4.00	Retrait avec implantation d'une nouvelle prothèse valvulaire tricuspide, SAP
35.H3.3	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une xéno greffe, sans stent	35.H4.09	Retrait avec implantation d'une nouvelle prothèse valvulaire tricuspide, autres
35.H3.31	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une xéno greffe, sans stent, avec sternotomie totale comme voie d'abord	35.H4.1	Retrait d'une prothèse valvulaire tricuspide ainsi qu'implantation d'une allogreffe (homogreffe)
35.H3.32	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une xéno greffe, sans stent, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord	35.H4.11	Retrait d'une prothèse valvulaire tricuspide ainsi qu'implantation d'une allogreffe (homogreffe), avec sternotomie totale comme voie d'abord
35.H3.5	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une prothèse mécanique	35.H4.12	Retrait d'une prothèse valvulaire tricuspide ainsi qu'implantation d'une allogreffe (homogreffe), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
35.H3.51	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une prothèse mécanique, avec sternotomie totale comme voie d'abord	35.H4.2	Retrait d'une prothèse valvulaire tricuspide ainsi qu'implantation d'une xéno greffe (bioprothèse)
35.H3.52	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une prothèse mécanique, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord	35.H4.21	Retrait d'une prothèse valvulaire tricuspide ainsi qu'implantation d'une xéno greffe (bioprothèse), avec sternotomie totale comme voie d'abord
35.H3.6	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une prothèse vasculaire avec valve, biologique	35.H4.22	Retrait d'une prothèse valvulaire tricuspide ainsi qu'implantation d'une xéno greffe (bioprothèse), avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
<input type="checkbox"/> INCL.	Grefe composite	35.H4.23	Retrait d'une prothèse valvulaire tricuspide ainsi qu'implantation d'une xéno greffe (bioprothèse), par voie endovasculaire
35.H3.61	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une prothèse vasculaire avec valve, biologique, avec sternotomie totale comme voie d'abord	35.H4.3	Retrait d'une prothèse valvulaire tricuspide ainsi qu'implantation d'une xéno greffe, sans stent
35.H3.62	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une prothèse vasculaire avec valve, biologique avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord	35.H4.31	Retrait d'une prothèse valvulaire tricuspide ainsi qu'implantation d'une xéno greffe, sans stent, avec sternotomie totale comme voie d'abord
35.H3.7	Retrait d'une prothèse valvulaire pulmonaire ainsi qu'implantation d'une prothèse vasculaire avec valve, mécanique	35.H4.32	Retrait d'une prothèse valvulaire tricuspide ainsi qu'implantation d'une xéno greffe, sans stent, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
		35.H4.33	Retrait d'une prothèse valvulaire tricuspide ainsi qu'implantation d'une xéno greffe, sans stent, par voie endovasculaire
		35.H4.5	Retrait d'une prothèse valvulaire tricuspide ainsi qu'implantation d'une prothèse mécanique

- 35.H4.51 Retrait d'une prothèse valvulaire tricuspide ainsi qu'implantation consécutive d'une prothèse mécanique, avec sternotomie totale comme voie d'abord
- 35.H4.52 Retrait d'une prothèse valvulaire tricuspide ainsi qu'implantation d'une prothèse mécanique, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord
- 35.I Opérations spécifiques des valves cardiaques et des structures avoisinantes
- Note: Les codes suivants décrivent des techniques opératoires particulières qui sont généralement associées à des noms propres spécifiques et comprennent plusieurs étapes.
- 35.I1 Opérations spécifiques des valves cardiaques autologues
- 35.I1.0 Détail de la sous-catégorie 35.I1
- 35.I1.11 Opération de Brock
- Note: Dilatation instrumentale transventriculaire (commissurotomie) de la valve pulmonaire, sans contrôle visuel et sans machine cœur-poumon
- 35.I2 Opérations spécifiques avec remplacement de valve cardiaque
- 35.I2.0 Détail de la sous-catégorie 35.I2
- 35.I2.11 Opération selon Ross
- INCL Remplacement de la valve pulmonaire par allogreffe
- Note: Remplacement de la valve aortique par la valve pulmonaire du patient. Remplacement de la valve pulmonaire par une allogreffe.
- 35.I3 Méthodes spécifiques préservant les valves
- 35.I3.0 Détail de la sous-catégorie 35.I3
- 35.I3.11 Intervention de Tirone David
- Note: Technique préservant les valves, avec remplacement de la racine aortique, refixation de la valve et réimplantation des ostia coronaires
- 35.I3.12 Opération selon Yacoub
- Note: Technique préservant les valves, avec remplacement de la racine aortique et reconstruction de la valve aortique avec une prothèse vasculaire, réinsertion des ostia coronaires
- 35.I9 Opérations spécifiques des valves cardiaques et des structures avoisinantes, autres
- 35.J Informations supplémentaires concernant les opérations des valves et des septa du cœur
- Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. L'intervention elle-même doit être codée séparément.
- 35.J1 Nombre de clips utilisés lors d'une réparation de valve cardiaque
- 35.J1.0 Détail de la sous-catégorie 35.J1
- 35.J1.11 1 clip utilisé lors d'une réparation de valve cardiaque
- 35.J1.12 2 clips utilisés lors d'une réparation de valve cardiaque
- 35.J1.13 3 clips utilisés lors d'une réparation de valve cardiaque
- 35.J1.14 4 clips utilisés lors d'une réparation de valve cardiaque
- 35.J1.15 5 clips utilisés lors d'une réparation de valve cardiaque
- 35.J1.16 6 clips et plus utilisés lors d'une réparation de valve cardiaque
- 36 Opérations des vaisseaux du cœur
- INCL Sternotomie (médiane) (transverse), comme voie d'abord
- Thoracotomie, comme voie d'abord
- Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)
- Toute injection ou perfusion d'inhibiteur plaquettaire (99.10)
- 36.0 Levée d'obstruction d'artère coronaire avec insertion de stent(s)
- 36.03 Angioplastie d'artère coronaire à thorax ouvert
- Cod. a.: Caractéristiques matérielles des stents implantés (39.C2.-)
- Type de la surface et du revêtement (39.C3.-)
- EXCL Celle avec pontage d'artère coronaire (36.10 - 36.1D.-)
- 36.03.0 Détail de la sous-catégorie 36.03
- 36.03.00 Angioplastie d'artère coronaire à thorax ouvert, SAP
- 36.03.09 Angioplastie d'artère coronaire à thorax ouvert, autre
- 36.03.11 Endartériectomie d'artère coronaire, par chirurgie ouverte
- Chirurgie ouverte pour levée directe d'obstruction d'artère coronaire
- 36.03.12 Endartériectomie d'artère coronaire avec patch, par chirurgie ouverte
- Thromboendartériectomie coronaire (avec patch)
- 36.03.21 Endartériectomie d'artère coronaire, par chirurgie ouverte, avec implantation de stents sans libération de substance médicamenteuse, dans une artère coronaire
- 36.03.22 Endartériectomie d'artère coronaire, par chirurgie ouverte, avec implantation de stents sans libération de substance médicamenteuse, dans plusieurs artères coronaires
- 36.03.31 Endartériectomie d'artère coronaire, par chirurgie ouverte, avec implantation de stents auto-expansibles sans libération de substance médicamenteuse, dans une artère coronaire
- 36.03.32 Endartériectomie d'artère coronaire, par chirurgie ouverte, avec implantation de stents auto-expansibles sans libération de substance médicamenteuse, dans plusieurs artères coronaires
- 36.03.41 Endartériectomie d'artère coronaire, par chirurgie ouverte, avec implantation d'un stent de bifurcation, sans libération de substance médicamenteuse
- 36.03.51 Endartériectomie d'artère coronaire, par chirurgie ouverte, avec implantation de stents avec libération de substance médicamenteuse, dans une artère coronaire
- 36.03.52 Endartériectomie d'artère coronaire, par chirurgie ouverte, avec implantation de stents avec libération de substance médicamenteuse, dans plusieurs artères coronaires

- 36.03.61 Endartériectomie d'artère coronaire, par chirurgie ouverte, avec implantation de stents auto-expansibles avec libération de substance médicamenteuse, dans une artère coronaire
- 36.03.62 Endartériectomie d'artère coronaire, par chirurgie ouverte, avec implantation de stents auto-expansibles avec libération de substance médicamenteuse, dans plusieurs artères coronaires
- 36.03.71 Endartériectomie d'artère coronaire, par chirurgie ouverte, avec implantation d'un stent de bifurcation avec libération de substance médicamenteuse
- 36.03.81 Endartériectomie d'artère coronaire, par chirurgie ouverte, avec implantation de stents imprégnés dans une artère coronaire
- 36.03.82 Endartériectomie d'artère coronaire, par chirurgie ouverte, avec implantation de stents imprégnés dans plusieurs artères coronaires
- 36.08 Implantation de stents coronaires, par voie transluminale percutanée**
- INCL.** Mesure sur un vaisseau de pontage
- Cod. a.:** Angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronarienne (00.66.-)
- Caractéristiques matérielles des stents implantés (39.C2.-)
- Traitement hybride (00.99.80)
- Type de la surface et du revêtement (39.C3.-)
- Utilisation d'un système de protection anti-embolie (39.C5)
- 36.08.0** **Détail de la sous-catégorie 36.08**
- 36.08.00** **Implantation de stents coronaires, par voie transluminale percutanée, SAP**
- 36.08.09** **Implantation de stents coronaires, par voie transluminale percutanée, autre**
- 36.08.1** **Implantation par voie transluminale percutanée de stents coronaires sans libération de substances médicamenteuses**
- 36.08.11** **Implantation par voie transluminale percutanée de stents sans libération de substances médicamenteuses, dans une artère coronaire**
- 36.08.12** **Implantation par voie transluminale percutanée de stents sans libération de substances médicamenteuses, dans plusieurs artères coronaires**
- 36.08.13** **Implantation par voie transluminale percutanée de stents auto-expansibles sans libération de substances médicamenteuses, dans une artère coronaire**
- 36.08.14** **Implantation par voie transluminale percutanée de stents auto-expansibles sans libération de substances médicamenteuses, dans plusieurs artères coronaires**
- 36.08.15** **Implantation par voie transluminale percutanée d'un stent de bifurcation sans libération de substances médicamenteuses, dans des artères coronaires**
- 36.08.2** **Implantation par voie transluminale percutanée de stents avec libération de substances médicamenteuses, dans des artères coronaires**
- 36.08.21** **Implantation par voie transluminale percutanée de stents avec libération de substances médicamenteuses, dans une artère coronaire**
- 36.08.22** **Implantation par voie transluminale percutanée de stents avec libération de substances médicamenteuses, dans plusieurs artères coronaires**
- 36.08.23** **Implantation par voie transluminale percutanée de stents auto-expansibles avec libération de substances médicamenteuses, dans une artère coronaire**
- 36.08.24** **Implantation par voie transluminale percutanée de stents auto-expansibles avec libération de substances médicamenteuses, dans plusieurs artères coronaires**
- 36.08.25** **Implantation par voie transluminale percutanée d'un stent de bifurcation avec libération de substances médicamenteuses, dans des artères coronaires**
- 36.08.3** **Implantation par voie transluminale percutanée de stents imprégnés, dans des artères coronaires**
- 36.08.31** **Implantation par voie transluminale percutanée de stents imprégnés, dans une artère coronaire**
- 36.08.32** **Implantation par voie transluminale percutanée de stents imprégnés, dans plusieurs artères coronaires**
- 36.09** **Autre ablation de sténose ou obstruction d'artère coronaire**
- Angioplastie coronaire, SAP
- Cod. a.:** Le nombre de vaisseaux traités (00.40-00.43)
- Toute intervention sur bifurcation de vaisseaux sanguins (00.44)
- EXCL.** *Angioplastie d'artère coronaire à thorax ouvert (36.03.-)*
- Par angioplastie coronaire transluminale percutanée [PTCA] ou athérectomie coronarienne (00.66)*
- 36.0A** **Implantation par voie transluminale percutanée d'une structure métallique réduisant le flux dans le sinus coronaire**
- Système réducteur
- 36.1** **Anastomose de pontage pour revascularisation du cœur**
- Revascularisation directe au niveau des artères coronaires, avec cathéter, stent, prothèse, greffon artériel ou veineux
- Revascularisation directe cardiaque avec cathéter, stent, prothèse, greffon artériel ou veineux
- Revascularisation directe du muscle cardiaque avec cathéter, stent, prothèse, greffon artériel ou veineux
- Revascularisation directe du myocarde avec cathéter, stent, prothèse, greffon artériel ou veineux
- INCL.** Excision de vaisseaux sanguins pour la transplantation, sauf excision endoscopique
- Cod. a.:** Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)
- Excision endoscopique d'un vaisseau sanguin pour transplantation (38.6A)
- Lors de l'intervention chirurgicale ouverte si effectuée OPCAB (36.1D.11)
- Lors de l'intervention mini-invasive si effectuée, MIDCAB (36.1D.12)
- Lors de l'intervention mini-invasive si effectuée, TECAB (éventuellement combinable avec l'OPCAB) (36.1D.11, 36.1D.13)
- Traitement sous pression de bypass veineux (greffe) [conduit] avec substance pharmaceutique, si effectué (00.16)

	Utilisation d'une machine cœur-poumon minimalisée (39.61.2-)	36.11.33	Pontage (aorto-)coronaire simple, mini-invasif, avec artère autogène, greffon libre d'artère mammaire interne [IMA] (artère thoracique interne)
Note:	Ne pas attribuer de codes de la série 00.40-00.43 avec des codes de la série 36.10-36.1D	36.11.34	Pontage (aorto-)coronaire simple, mini-invasif, avec artère autogène, artère abdominale
36.10	Pontage aorto-coronaire pour revascularisation cardiaque, SAP	36.11.35	Pontage (aorto-)coronaire simple, mini-invasif, avec artère autogène, autre artère
36.11	Pontage (aorto-)coronaire simple, par technique et par matériel	36.11.36	Pontage (aorto-)coronaire simple, mini-invasif, avec veine autogène, sans treillis externe de stabilisation
Cod. a.:	Nombre total de pontages (aorto-)coronaires effectués (36.1C.-)	36.11.37	Pontage (aorto-)coronaire simple, mini-invasif, avec veine autogène, avec treillis externe de stabilisation
Note:	Le terme «simple» signifie que l'intervention est faite sur une seule artère coronaire, et non que la technique en soi est simple.	36.11.38	Pontage (aorto-)coronaire simple, mini-invasif, avec xéno greffe
36.11.0	Détail de la sous-catégorie 36.11	36.11.3A	Pontage (aorto-)coronaire simple, mini-invasif, avec prothèse vasculaire
36.11.00	Pontage (aorto-)coronaire simple, par technique et par matériel, SAP	36.11.99	Pontage (aorto-)coronaire simple, par technique et par matériel, autre
36.11.2	Pontage (aorto-)coronaire simple, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)	36.12	Double pontage (aorto-)coronaire, par technique et par matériel
36.11.21	Pontage (aorto-)coronaire simple, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère radiale	Cod. a.:	Nombre total de pontages (aorto-)coronaires réalisés (36.1C.-)
36.11.22	Pontage (aorto-)coronaire simple, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère mammaire interne (artère thoracique interne)	36.12.0	Détail de la sous-catégorie 36.12
Note:	La perfusion initiale de l'artère mammaire reste conservée (in situ).	36.12.00	Double pontage (aorto-)coronaire, par technique et par matériel, SAP
36.11.23	Pontage (aorto-)coronaire simple, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, greffon libre d'artère mammaire interne [AMI] (artère thoracique interne)	36.12.2	Double pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
36.11.24	Pontage (aorto-)coronaire simple, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère abdominale	36.12.21	Double pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère radiale
36.11.25	Pontage (aorto-)coronaire simple, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, autre artère	36.12.22	Double pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère mammaire interne (artère thoracique interne)
36.11.26	Pontage (aorto-)coronaire simple, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec veine autogène, sans treillis externe de stabilisation	Note:	La perfusion initiale de l'artère mammaire reste conservée (in situ).
36.11.27	Pontage (aorto-)coronaire simple, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec veine autogène, avec treillis externe de stabilisation	36.12.23	Double pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, greffon libre d'artère mammaire interne [AMI] (artère thoracique interne)
36.11.28	Pontage (aorto-)coronaire simple, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec xéno greffe	36.12.24	Double pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère abdominale
36.11.2A	Pontage (aorto-)coronaire simple, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec prothèse vasculaire	36.12.25	Double pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, autre artère
36.11.3	Pontage (aorto-)coronaire simple, mini-invasif	36.12.26	Double pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec veine autogène, sans treillis externe de stabilisation
36.11.31	Pontage (aorto-)coronaire simple, mini-invasif, avec artère autogène, artère radiale	36.12.27	Double pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec veine autogène, avec treillis externe de stabilisation
36.11.32	Pontage (aorto-)coronaire simple, mini-invasif, avec artère autogène, artère mammaire interne (artère thoracique interne)	36.12.28	Double pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec xéno greffe
Note:	La perfusion initiale de l'artère mammaire reste conservée (in situ).	36.12.2A	Double pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec prothèse vasculaire

- 36.12.3 Double pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif
- 36.12.31 Double pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, artère radiale
- 36.12.32 Double pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, artère mammaire interne (artère thoracique interne)
 Note: La perfusion initiale de l'artère mammaire reste conservée (in situ).
- 36.12.33 Double pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, greffon libre d'artère mammaire interne [IMA] (artère thoracique interne)
- 36.12.34 Double pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, artère abdominale
- 36.12.35 Double pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, autre artère
- 36.12.36 Double pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec veine autogène, sans treillis externe de stabilisation
- 36.12.37 Double pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec veine autogène, avec treillis externe de stabilisation
- 36.12.38 Double pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec xéno greffe
- 36.12.3A Double pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec prothèse vasculaire
- 36.12.99 Double pontage (aorto-)coronaire, par technique et par matériel, autre
- 36.13 Triple pontage (aorto-)coronaire, par technique et par matériel
 Cod. a.: Nombre total de pontages (aorto-)coronaires réalisés (36.1C)
- 36.13.0 Détail de la sous-catégorie 36.13
- 36.13.00 Triple pontage (aorto-)coronaire, par technique et par matériel, SAP
- 36.13.2 Triple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 36.13.21 Triple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère radiale
- 36.13.22 Triple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère mammaire interne (artère thoracique interne)
 Note: La perfusion initiale de l'artère mammaire reste conservée (in situ).
- 36.13.23 Triple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, greffon libre d'artère mammaire interne [AMI] (artère thoracique interne)
- 36.13.24 Triple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère abdominale
- 36.13.25 Triple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, autre artère
- 36.13.26 Triple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec veine autogène, sans treillis externe de stabilisation
- 36.13.27 Triple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec veine autogène, avec treillis externe de stabilisation
- 36.13.28 Triple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec xéno greffe
- 36.13.2A Triple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec prothèse vasculaire
- 36.13.3 Triple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif
- 36.13.31 Triple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, artère radiale
- 36.13.32 Triple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, artère mammaire interne (artère thoracique interne)
 Note: La perfusion initiale de l'artère mammaire reste conservée (in situ).
- 36.13.33 Triple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, greffon libre d'artère mammaire interne [IMA] (artère thoracique interne)
- 36.13.34 Triple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, artère abdominale
- 36.13.35 Triple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, autre artère
- 36.13.36 Triple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec veine autogène, sans treillis externe de stabilisation
- 36.13.37 Triple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec veine autogène, avec treillis externe de stabilisation
- 36.13.38 Triple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec xéno greffe
- 36.13.3A Triple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec prothèse vasculaire
- 36.13.99 Triple pontage (aorto-)coronaire, par technique et par matériel, autre
- 36.18 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, par technique et par matériel
 Cod. a.: Nombre total de pontages (aorto-)coronaires réalisés (36.1C.-)
- 36.18.0 Détail de la sous-catégorie 36.18
- 36.18.00 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, par technique et par matériel, SAP
- 36.18.1 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 36.18.11 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère radiale
- 36.18.12 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère mammaire interne (artère thoracique interne)
 Note: La perfusion initiale de l'artère mammaire reste conservée (in situ).
- 36.18.13 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, greffon libre d'artère mammaire interne [AMI] (artère thoracique interne)

- 36.18.14 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère abdominale
- 36.18.15 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, autre artère
- 36.18.16 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec veine autogène, sans treillis externe de stabilisation
- 36.18.17 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec veine autogène, avec treillis externe de stabilisation
- 36.18.18 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec xéno greffe
- 36.18.1A Quadruple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec prothèse vasculaire
- 36.18.2 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif
- 36.18.21 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, artère radiale
- 36.18.22 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, artère mammaire interne (artère thoracique interne)
- Note: La perfusion initiale de l'artère mammaire reste conservée (in situ).
- 36.18.23 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, greffon libre d'artère mammaire interne [IMA] (artère thoracique interne)
- 36.18.24 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, artère abdominale
- 36.18.25 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, autre artère
- 36.18.26 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec veine autogène, sans treillis externe de stabilisation
- 36.18.27 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec veine autogène, avec treillis externe de stabilisation
- 36.18.28 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec xéno greffe
- 36.18.2A Quadruple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec prothèse vasculaire
- 36.18.99 Quadruple pontage (aorto-)coronaire, par technique et par matériel, autre
- 36.19 Anastomose de pontage pour revascularisation du cœur, autre
- 36.1A Quintuple pontage (aorto-)coronaire, par technique et par matériel
- Cod. a.: Nombre total de pontages (aorto-)coronaires réalisés (36.1C.-)
- 36.1A.0 Détail de la sous-catégorie 36.1A
- 36.1A.00 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, par technique et par matériel, SAP
- 36.1A.1 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 36.1A.11 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère radiale
- 36.1A.12 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère mammaire interne (artère thoracique interne)
- Note: La perfusion initiale de l'artère mammaire reste conservée (in situ).
- 36.1A.13 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, greffon libre d'artère mammaire interne [AMI] (artère thoracique interne)
- 36.1A.14 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère abdominale
- 36.1A.15 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, autre artère
- 36.1A.16 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec veine autogène, sans treillis externe de stabilisation
- 36.1A.17 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec veine autogène, avec treillis externe de stabilisation
- 36.1A.18 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec xéno greffe
- 36.1A.1A Quintuple pontage (aorto-)coronaire, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec prothèse vasculaire
- 36.1A.2 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif
- 36.1A.21 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, artère radiale
- 36.1A.22 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, artère mammaire interne (artère thoracique interne)
- Note: La perfusion initiale de l'artère mammaire reste conservée (in situ).
- 36.1A.23 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, greffon libre d'artère mammaire interne [IMA] (artère thoracique interne)
- 36.1A.24 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, artère abdominale
- 36.1A.25 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec artère autogène, autre artère
- 36.1A.26 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec veine autogène, sans treillis externe de stabilisation
- 36.1A.27 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec veine autogène, avec treillis externe de stabilisation
- 36.1A.28 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec xéno greffe
- 36.1A.2A Quintuple pontage (aorto-)coronaire, mini-invasif, avec prothèse vasculaire
- 36.1A.99 Quintuple pontage (aorto-)coronaire, autre
- 36.1B Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, par technique et par matériel

<p>Cod. a.: Nombre total de pontages (aorto-)coronaires réalisés (36.1C.-)</p> <p>36.1B.0 Détail de la sous-catégorie 36.1B</p> <p>36.1B.00 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, par technique et par matériel, SAP</p> <p>36.1B.1 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)</p> <p>36.1B.11 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère radiale</p> <p>36.1B.12 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère mammaire interne (artère thoracique interne)</p> <p>Note: La perfusion initiale de l'artère mammaire reste conservée (in situ).</p> <p>36.1B.13 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, greffon libre d'artère mammaire interne [AMI] (artère thoracique interne)</p> <p>36.1B.14 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, artère abdominale</p> <p>36.1B.15 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec artère autogène, autre artère</p> <p>36.1B.16 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec veine autogène, sans treillis externe de stabilisation</p> <p>36.1B.17 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec veine autogène, avec treillis externe de stabilisation</p> <p>36.1B.18 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec xéno greffe</p> <p>36.1B.1A Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, chirurgical ouvert (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie), avec prothèse vasculaire</p> <p>36.1B.2 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, mini-invasif</p> <p>36.1B.21 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, mini-invasif, avec artère autogène, artère radiale</p> <p>36.1B.22 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, mini-invasif, avec artère autogène, artère mammaire interne (artère thoracique interne)</p> <p>Note: La perfusion initiale de l'artère mammaire reste conservée (in situ).</p> <p>36.1B.23 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, mini-invasif, avec artère autogène, greffon libre d'artère mammaire interne [IMA] (artère thoracique interne)</p> <p>36.1B.24 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, mini-invasif, avec artère autogène, artère abdominale</p> <p>36.1B.25 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, mini-invasif, avec artère autogène, autre artère</p>	<p>36.1B.26 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, mini-invasif, avec veine autogène, sans treillis externe de stabilisation</p> <p>36.1B.27 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, mini-invasif, avec veine autogène, avec treillis externe de stabilisation</p> <p>36.1B.28 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, mini-invasif, avec xéno greffe</p> <p>36.1B.2A Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, mini-invasif, avec prothèse vasculaire</p> <p>36.1B.99 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus, par technique et par matériel, autre</p> <p>36.1C Anastomose de pontage pour revascularisation du myocarde, par nombre total</p> <p>Nombre total de pontages (aorto-)coronaires</p> <p>Cod. a.: Le nombre spécifique d'anastomoses de pontage pour revascularisation du myocarde, par matériel et par technique (36.11-36.1B)</p> <p>Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. Ils sont utilisés pour représenter le nombre total d'anastomoses de pontage créées dans le cadre d'une opération pour la revascularisation du myocarde. L'intervention spécifique doit être codée séparément.</p> <p>36.1C.0 Détail de la sous-catégorie 36.1C</p> <p>36.1C.00 Le nombre d'anastomoses de pontage créées pour la revascularisation du myocarde, SAP</p> <p>36.1C.11 Pontage (aorto-)coronaire simple</p> <p>36.1C.12 Pontage (aorto-)coronaire double</p> <p>36.1C.13 Pontage (aorto-)coronaire triple</p> <p>36.1C.14 Pontage (aorto-)coronaire quadruple</p> <p>36.1C.15 Pontage (aorto-)coronaire quintuple</p> <p>36.1C.16 Pontage (aorto-)coronaire sextuple ou plus</p> <p>36.1D Information complémentaire, anastomose de pontage pour revascularisation du myocarde</p> <p>Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. L'intervention elle-même doit être codée séparément.</p> <p>36.1D.0 Détail de la sous-catégorie 36.1D</p> <p>36.1D.11 OPCAB (Off-Pump Coronary Artery Bypass) (opération à cœur battant)</p> <p>36.1D.12 MIDCAB (Minimally Invasive Direct Coronary Artery Bypass) (opération à cœur battant)</p> <p>36.1D.13 TECAB (Totally Endoscopic Coronary Artery Bypass), télémanipulateur (robot)</p> <p>36.2 Revascularisation cardiaque par implant artériel</p> <p>Implantation de branches aortiques [branches de l'aorte ascendante] dans le muscle cardiaque</p> <p>Implantation de l'artère mammaire interne [artère thoracique interne] dans : muscle cardiaque</p> <p>Implantation de l'artère mammaire interne [artère thoracique interne] dans : myocarde</p> <p>Implantation de l'artère mammaire interne [artère thoracique interne] dans : paroi ventriculaire</p> <p>Implantation de l'artère mammaire interne [artère thoracique interne] dans : ventricule</p> <p>Implantation de vaisseaux sanguins dans le myocarde</p> <p>Revascularisation indirecte du cœur, SAP</p> <p>36.3 Autre revascularisation cardiaque</p> <p>36.31 Revascularisation transmyocardique à thorax ouvert</p>
---	---

- 36.32 Autre revascularisation transmyocardique**
- 36.33 Revascularisation transmyocardique endoscopique**
Revascularisation transmyocardique assistée par robot
Revascularisation transmyocardique thoracoscopique
- 36.34 Revascularisation transmyocardique percutanée**
Revascularisation transmyocardique endovasculaire
- 36.39 Autre revascularisation cardiaque**
Abrasion de l'épicaire
Cardio-omentopexie
Greffe au myocarde : d'épiploon
Greffe au myocarde : de graisse médiastinale
Greffe au myocarde : de muscles pectoraux
Poudrage intrapéricardique
- 36.39.0 Détail de la sous-catégorie 36.39**
- 36.39.00 Autre revascularisation cardiaque, SAP**
- 36.39.10 Revascularisation cardiaque par patchs d'élargissement des artères coronaires**
- 36.39.11 Révision de pontage coronaire**
- 36.39.12 Nouveau pontage coronaire**
- 36.39.13 Transposition d'artère coronaire**
- 36.39.99 Autre revascularisation cardiaque, autre**
- 36.9 Autres opérations des vaisseaux du cœur**
Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)
- 36.91 Réparation (cure) d'anévrisme de vaisseau coronaire**
- 36.99 Autres opérations des vaisseaux du cœur**
Exploration d'artère coronaire
Incision d'artère coronaire
Ligature d'artère coronaire
Réparation (cure) de fistule artério-veineuse
- 36.99.0 Détail de la sous-catégorie 36.99**
- 36.99.00 Autres opérations des vaisseaux du cœur SAP**
- 36.99.10 Traitement par injection intracoronaire de cellules souches, SAP**
- 36.99.11 Traitement par injection intracoronaire de cellules souches, sans enrichissement de fractions ni culture**
- 36.99.12 Traitement par injection intracoronaire de cellules souches obtenues par enrichissement de fractions ou multipliées en culture**
- 36.99.19 Traitement par injection intracoronaire de cellules souches, autre**
- 36.99.20 Autres opérations lors d'anomalie congénitale de vaisseaux du cœur**
- 36.99.30 Reconstruction de l'ostium coronaire**
- 36.99.40 Sympathectomie des artères coronaires**
- 36.99.99 Autres opérations des vaisseaux du cœur, autre**
- 37 Autres opérations du cœur et du péricarde**
- 37.0 Péricardiocentèse**
Drainage péricardique, par voie percutanée
Ponction péricardique
- 37.1 Cardiotomie et péricardiotomie**
Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)
- 37.10 Incision du cœur, SAP**
Cardiolyse, SAP
- 37.11 Cardiotomie**
Incision d'oreillette
Incision de l'endocarde
Incision de l'épicaire
Incision de ventricule
Incision du myocarde
Thrombectomie, extraction de corps étranger
EXCL. Omettre le code - Enlèvement d'implants cardiaques (37.9B.-)
- 37.12 Péricardiotomie**
Opération de la fenêtre péricardique
Péricardiolyse
- 37.12.0 Détail de la sous-catégorie 37.12**
- 37.12.00 Péricardiotomie, SAP**
- 37.12.09 Péricardiotomie, autre**
- 37.12.11 Péricardiotomie, par chirurgie ouverte**
Drainage péricardique, par chirurgie ouverte
- 37.12.12 Péricardiotomie, par thoracoscopie**
Drainage péricardique, par thoracoscopie
- 37.2 Techniques diagnostiques concernant le cœur et le péricarde**
- 37.20 Stimulation électrique programmée non-invasive (NIPS)**
EXCL. Celle faisant partie des tests intraopératoires - omettre le code
Contrôle de dispositif seulement, sans induction d'arythmie (test au lit du patient) (89.45-89.49)
Test électrophysiologique invasif par cathéter (37.26)
- 37.20.0 Détail de la sous-catégorie 37.20**
- 37.20.00 Stimulation électrique programmée non-invasive (NIPS), SAP**
- 37.20.11 Contrôle cardiaque en présence de pacemaker implanté, avec induction d'arythmie**
EXCL. Sans induction d'arythmie: contrôle de stimulateur artificiel (89.45)
- 37.20.12 Contrôle cardiaque en présence de pacemaker implanté, avec possibilité de surveillance à distance**
- 37.20.13 Contrôle cardiaque en présence de défibrillateur cardiovertéur implanté (DCI), avec induction d'arythmie**
EXCL. Sans induction d'arythmie: Contrôle de défibrillateur cardiaque automatique implantable (AICD) (89.49)
- 37.20.22 Contrôle cardiaque en présence de défibrillateur cardiovertéur implanté (DCI), avec possibilité de surveillance à distance**
- 37.20.99 Stimulation électrique programmée non-invasive (NIPS), autre**
- 37.21 Cathétérisme cardiaque droit**
Cathétérisme cardiaque SAP
EXCL. Cathétérisme cardiaque combiné, droit et gauche (37.23)
- 37.22 Cathétérisme cardiaque gauche**
EXCL. Cathétérisme cardiaque combiné, droit et gauche (37.23)

37.23 Cathétérisme cardiaque combiné, droit et gauche

37.24 Biopsie du péricarde

37.24.0 Détail de la sous-catégorie 37.24

37.24.00 Biopsie du péricarde, SAP

37.24.10 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] du péricarde

37.24.20 Biopsie ouverte du péricarde

37.24.99 Biopsie du péricarde, autre

37.25 Biopsie du cœur

37.25.0 Détail de la sous-catégorie 37.25

37.25.00 Biopsie du cœur, SAP

37.25.10 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] du myocarde

37.25.20 Biopsie transvasculaire de l'endocarde, du myocarde et de l'endomyocarde

37.25.30 Biopsie ouverte du cœur

37.25.99 Biopsie du cœur, autre

37.26 Test électrophysiologique invasif par cathéter

Études électrophysiologiques

Cod. a.: Toute intervention simultanée

EXCL Contrôle de dispositif seulement, sans induction d'arythmie (test au lit du patient) (89.45-89.49)

Enregistrement du faisceau de His (37.29)

Omettre le code - Celle faisant partie des tests intraopératoires

37.27 Cardiac mapping

Cartographie cardiaque

Cod. a.: Toute intervention simultanée

EXCL Ablation lors de tachyarythmie, à l'aide de méthodes de cartographie 3D (37.34.31)

Enregistrement du faisceau de His (37.29)

37.27.0 Détail de la sous-catégorie 37.27

37.27.00 Cardiac mapping, SAP

37.27.09 Cardiac mapping, autre

37.27.11 Cardiac mapping à l'aide d'un cathéter de mapping multiélectrodes avec saisie automatique des signaux

37.28 Échocardiographie intracardiaque (EIC)

Échocardiographie de cavités cardiaques

Cod. a.: Tout mapping doppler de débit (88.72.-)

EXCL Imagerie intravasculaire de vaisseaux coronaires (ultrasons intravasculaires) (IVUS) (37.2A.11)

37.29 Techniques diagnostiques concernant le cœur et le péricarde, autre

EXCL Angiocardiographie (88.50-88.58)

Artériographie coronaire (88.55-88.57)

Péricardiocentèse diagnostique (37.0)

Radiographie du thorax (87.49)

Scintigraphie cardio-vasculaire et étude fonctionnelle (92.05)

Tests de fonction cardiaque (89.41-89.69)

Ultra-sonographie [échographie] diagnostique du cœur (88.72)

37.2A Diagnostic coronarien intravasculaire

37.2A.0 Détail de la sous-catégorie 37.2A

37.2A.00 Diagnostic coronarien intravasculaire, SAP

37.2A.1 Imagerie intravasculaire de vaisseaux coronaires

EXCL Échocardiographie intracardiaque (EIC) (ultrasonographie des cavités cardiaques) (37.28)

Ultrasonographie (diagnostique) (non-invasive) du cœur (88.72)

37.2A.10 Imagerie intravasculaire de vaisseaux coronaires, SAP

37.2A.11 Imagerie intravasculaire de vaisseaux coronaires par ultrasons

Ultrasons intravasculaires (IVUS), vaisseaux coronaires

37.2A.12 Imagerie intravasculaire de vaisseaux coronaires par tomographie par cohérence optique

Tomographie par cohérence optique (OCT), vaisseaux coronaires

37.2A.19 Imagerie intravasculaire de vaisseaux coronaires, autre

37.2A.2 Diagnostic coronarien intravasculaire invasif par cathéter

37.2A.20 Diagnostic coronarien intravasculaire invasif par cathéter, SAP

37.2A.21 Diagnostic coronarien intravasculaire invasif par cathéter, mesure de pression

Mesure par cathéter de la réserve de débit fractionnaire [FFR]

37.2A.29 Diagnostic coronarien intravasculaire invasif par cathéter, autre

37.2A.99 Diagnostic coronarien intravasculaire, autre

37.3 Péricardectomie et excision de lésion du cœur

Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)

37.31 Péricardectomie

Excision de cicatrices constrictives de l'épicaire

Excision de cicatrices constrictives du péricarde

37.31.0 Détail de la sous-catégorie 37.31

37.31.00 Péricardectomie, SAP

37.31.10 Péricardectomie partielle

37.31.20 Péricardectomie totale

37.31.30 Excision d'adhérences du péricarde

37.31.99 Péricardectomie, autre

37.32 Excision d'anévrisme du cœur

INCL Réparation d'anévrisme du cœur

37.33 Excision ou destruction d'autres lésions ou tissus du cœur, approche ouverte

Ablation de tissu du cœur (cryoablation) (électrocoagulation) (laser) (micro-ondes) (radiofréquence) (résection), à thorax ouvert

Approche transthoracique

Méthode du labyrinthe (Maze procédure) (opération de Cox-Maze)

Technique du labyrinthe

EXCL Excision ou destruction endovasculaire de lésion ou tissu du cœur (37.34)

37.33.0 Détail de la sous-catégorie 37.33

37.33.00 Excision ou destruction d'autre lésion ou tissu du cœur, par voie ouverte, SAP

- 37.33.10 Excision ou destruction d'éléments du système de conduction des stimuli, par voie ouverte, SAP
- 37.33.11 Excision ou destruction d'éléments du système de conduction des stimuli, par voie ouverte, techniques d'ablation pour le traitement de tachyarythmie
- 37.33.19 Excision ou destruction d'éléments du système de conduction des stimuli, par voie ouverte, autre
- 37.33.20 Excision d'autre lésion ou tissu du cœur, par voie ouverte
- 37.33.30 Destruction d'autre lésion ou tissu du cœur, par voie ouverte
- 37.33.99 Excision ou destruction d'autre lésion ou tissu du cœur, par voie ouverte, autre
- 37.34 Excision ou destruction d'autre lésion ou tissu du cœur, autre approche
Ablation de tissu du cœur (cryoablation) (électrocoagulation) (laser) (micro-ondes) (radiofréquence) (résection), par cathéter périphérique
Méthode de Maze modifiée, endovasculaire
- 37.34.0 Détail de la sous-catégorie 37.34
- 37.34.00 Excision ou destruction d'autre lésion ou tissu du cœur, autre voie d'abord, SAP
- 37.34.09 Excision ou destruction d'autre lésion ou tissu du cœur, par autre voie d'abord, autre
- 37.34.1 Techniques d'ablation pour le traitement de tachyarythmies
Cod. a.: Si effectuée - ponction transseptale par cathéter (37.90.21)
Si effectuées - Mesures supplémentaires de traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation (37.34.4-)
Si effectuées - Procédures de soutien dans le traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation (37.34.3-)
Sites de traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation (37.34.2-)
- 37.34.10 Ablation lors de tachyarythmie, SAP
- 37.34.11 Ablation lors de tachyarythmie, ablation par radiofréquence conventionnelle
- 37.34.12 Ablation lors de tachyarythmie, ablation par radiofréquence refroidie
- 37.34.13 Ablation lors de tachyarythmie, ablation par d'autres sources d'énergie
- 37.34.15 Ablation lors de tachyarythmie, cryoablation
- 37.34.16 Ablation lors de tachyarythmie, ablation par radiofréquence multipolaire en décalage de phase
- 37.34.19 Ablation lors de tachyarythmie, autre
- 37.34.2 Sites de traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation
Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. L'ablation lors de tachyarythmie doit faire l'objet d'un codage séparé.
- 37.34.21 Sites de traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation, oreillette droite
INCL Veines caves et sinus coronaire
EXCL Noeud AV (37.34.22)
- 37.34.22 Sites de traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation, noeud AV
- 37.34.23 Sites de traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation, ventricule droit
- 37.34.24 Sites de traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation, oreillette gauche
INCL Veines pulmonaires
- 37.34.25 Sites de traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation, ventricule gauche
- 37.34.26 Site de traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation, épicaudique
- 37.34.29 Sites de traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation, autres
- 37.34.3 Procédures de soutien dans le traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation
Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. L'ablation lors de tachyarythmie doit faire l'objet d'un codage séparé.
- 37.34.31 Ablation lors de tachyarythmie, à l'aide de méthodes de cartographie 3D
- 37.34.32 Détermination de l'indice d'ablation basée sur la durée de l'ablation, la pression d'appui et l'intensité du courant
- 37.34.39 Procédures de soutien dans le traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation, autre
- 37.34.4 Mesures supplémentaires lors du traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation
Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. L'ablation lors de tachyarythmie doit faire l'objet d'un codage séparé.
- 37.34.41 Mesure de la pression d'appui lors du traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation
- 37.34.42 Mesure de battement à battement ainsi que saisie simultanée de la conduction cardiologique lors de techniques d'ablation pour le traitement de tachyarythmies
- 37.34.49 Mesures supplémentaires de traitement de tachyarythmies par des techniques d'ablation, autre
- 37.35 Ventriculectomie partielle
Réduction ventriculaire chirurgicale
Remodelage ventriculaire
Cod. a.: Tout remplacement concomitant de valve mitrale par une prothèse valvulaire (35.F2.-)
Toute reconstruction concomitante de feuillets de la valve mitrale (35.C2.-)
Toute valvuloplastie de valve mitrale simultanée (35.E2.-)
Toute valvulotomie concomitante de valve mitrale (35.A2.-)
- 37.4 Réparation du cœur et du péricarde
- 37.40 Réparation du cœur et du péricarde, SAP
- 37.41 Implantation de système d'assistance cardiaque prothétique autour du cœur
Cardiac support device (CSD) (gaine cardiaque)
Dispositif d'assistance épicaudique
Dispositif d'assistance ventriculaire sur la surface du cœur
Dispositif textile (fibre) (filet)
Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)

- Échocardiographie transœsophagienne (88.72.-)
- Remplacement de la valve mitrale par prothèse valvulaire (35.F2.-)
- Valvuloplastie de valve mitrale (35.E2.-)
- EXCL.** *Systèmes d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire (37.6-)*
- 37.42 Suture du cœur et du péricarde**
- 37.42.0 Détail de la sous-catégorie 37.42**
- 37.42.11 Suture du péricarde (après lésion traumatique)**
- 37.42.21 Suture du myocarde (après lésion traumatique)**
- 37.43 Réparation du myocarde avec système d'ancrage myocardique**
- 37.43.0 Détail de la sous-catégorie 37.43**
- 37.43.11 Réparation du myocarde avec système d'ancrage myocardique, par chirurgie ouverte**
- 37.43.12 Réparation du myocarde avec système d'ancrage myocardique, intervention hybride**
- Note: L'intervention est dite hybride, car la voie d'abord est aussi bien mini-invasive qu'endovasculaire par cathéter.
- 37.49 Réparation du cœur et du péricarde, autre**
- 37.5 Techniques de remplacement du cœur**
- Grefe cardiaque orthotopique *
- EXCL.** *Transplantation combinée cœur-poumon (33.6)*
- 37.51 Transplantation cardiaque**
- Cod. a.: Type de conservation d'organe (00.90.4-)
- 37.51.0 Détail de la sous-catégorie 37.51**
- 37.51.00 Transplantation cardiaque, SAP**
- 37.51.10 Transplantation cardiaque**
- 37.51.20 Retransplantation cardiaque durant la même hospitalisation**
- 37.51.99 Transplantation cardiaque, autre**
- 37.52 Implantation de système intégral de remplacement du cœur**
- Implantation de système intégral de remplacement du cœur totalement implantable, ventriculectomie incluse
- EXCL.** *Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire (37.6A.-)*
- 37.53 Remplacement ou réparation de l'unité thoracique du système de remplacement du cœur**
- EXCL.** *Retrait et Révision d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire (37.6B.-, 37.6C.-)*
- 37.54 Remplacement ou réparation d'autres composantes implantables de système intégral de remplacement du cœur**
- Batterie implantable
- Boîtier de commande implantable
- Dispositif de transmission d'énergie transcutané [TET]
- EXCL.** *Remplacement ou réparation de pompe de système de remplacement du cœur intégral (37.53)*
- Retrait et Révision d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire (37.6B.-, 37.6C.-)*
- 37.6 Systèmes d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire**
- EXCL.** *Implantation de système d'assistance cardiaque prothétique au cœur (37.41)*
- 37.69 Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire**
- Cod. a.: Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire (37.6A.-)
- 37.69.0 Détail de la sous-catégorie 37.69**
- 37.69.00 Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, SAP**
- 37.69.09 Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, autre**
- 37.69.1 Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP)**
- 37.69.10 Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, jusqu'à 24 heures**
- 37.69.11 Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 24 heures jusqu'à 48 heures**
- 37.69.12 Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 48 heures jusqu'à 72 heures**
- 37.69.13 Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 72 heures jusqu'à 96 heures**
- 37.69.14 Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 96 heures jusqu'à 120 heures**
- 37.69.15 Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 120 heures jusqu'à 144 heures**
- 37.69.16 Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 144 heures jusqu'à 168 heures**
- 37.69.18 Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 168 heures jusqu'à 192 heures**
- 37.69.1A Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 192 heures jusqu'à 216 heures**
- 37.69.1B Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 216 heures jusqu'à 240 heures**
- 37.69.1C Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 240 heures jusqu'à 264 heures**
- 37.69.1D Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 264 heures jusqu'à 288 heures**
- 37.69.1E Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 288 heures jusqu'à 336 heures**
- 37.69.1F Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 336 heures jusqu'à 384 heures**
- 37.69.1G Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 384 heures jusqu'à 432 heures**
- 37.69.1H Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 432 heures jusqu'à 480 heures**
- 37.69.1I Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 480 heures jusqu'à 528 heures**
- 37.69.1J Durée de traitement par un ballonnet de contre-pulsation intra-aortique, de plus de 528 heures jusqu'à 600 heures**

37.69.7H	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO ₂ , extracorporel, veino-veineux, de plus de 432 heures jusqu'à 480 heures	37.69.82	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO ₂), extracorporel, veino-veineux, de plus de 48 heures jusqu'à 72 heures
37.69.7I	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO ₂ , extracorporel, veino-veineux, de plus de 480 heures jusqu'à 528 heures	37.69.83	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO ₂), extracorporel, veino-veineux, de plus de 72 heures jusqu'à 96 heures
37.69.7J	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO ₂ , extracorporel, veino-veineux, de plus de 528 heures jusqu'à 600 heures	37.69.84	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO ₂), extracorporel, veino-veineux, de plus de 96 heures jusqu'à 120 heures
37.69.7L	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO ₂ , extracorporel, veino-veineux, de plus de 600 heures jusqu'à 672 heures	37.69.85	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO ₂), extracorporel, veino-veineux, de plus de 120 heures jusqu'à 144 heures
37.69.7M	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO ₂ , extracorporel, veino-veineux, de plus de 672 heures jusqu'à 744 heures	37.69.86	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO ₂), extracorporel, veino-veineux, de plus de 144 heures jusqu'à 168 heures
37.69.7N	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO ₂ , extracorporel, veino-veineux, de plus de 744 heures jusqu'à 816 heures	37.69.88	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO ₂), extracorporel, veino-veineux, de plus de 168 heures jusqu'à 192 heures
37.69.7O	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO ₂ , extracorporel, veino-veineux, de plus de 816 heures jusqu'à 888 heures	37.69.8A	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO ₂), extracorporel, veino-veineux, de plus de 192 heures jusqu'à 216 heures
37.69.7P	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO ₂ , extracorporel, veino-veineux, de plus de 888 heures jusqu'à 960 heures	37.69.8B	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO ₂), extracorporel, veino-veineux, de plus de 216 heures jusqu'à 240 heures
37.69.7Q	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO ₂ , extracorporel, veino-veineux, de plus de 960 heures jusqu'à 1032 heures	37.69.8C	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO ₂), extracorporel, veino-veineux, de plus de 240 heures jusqu'à 264 heures
37.69.7R	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO ₂ , extracorporel, veino-veineux, de plus de 1032 heures	37.69.8D	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO ₂), extracorporel, veino-veineux, de plus de 264 heures jusqu'à 288 heures
37.69.8	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO ₂), extracorporel, veino-veineux Durée de traitement, Interventional Lung Assist (ILA) Durée de traitement, oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance pulmonaire	37.69.8E	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO ₂), extracorporel, veino-veineux, de plus de 288 heures jusqu'à 336 heures
37.69.80	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO ₂), extracorporel, veino-veineux, jusqu'à 24 heures	37.69.8F	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO ₂), extracorporel, veino-veineux, de plus de 336 heures jusqu'à 384 heures
37.69.81	Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO ₂), extracorporel, veino-veineux, de plus de 24 heures jusqu'à 48 heures		

- 37.69.BF Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, de plus de 336 heures jusqu'à 384 heures
- 37.69.BG Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, de plus de 384 heures jusqu'à 432 heures
- 37.69.BH Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, de plus de 432 heures jusqu'à 480 heures
- 37.69.BI Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, de plus de 480 heures jusqu'à 528 heures
- 37.69.BJ Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, de plus de 528 heures jusqu'à 600 heures
- 37.69.BL Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, de plus de 600 heures jusqu'à 672 heures
- 37.69.BM Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, de plus de 672 heures jusqu'à 744 heures
- 37.69.BN Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, de plus de 744 heures jusqu'à 816 heures
- 37.69.BO Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, de plus de 816 heures jusqu'à 888 heures
- 37.69.BP Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, de plus de 888 heures jusqu'à 960 heures
- 37.69.BQ Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, de plus de 960 heures jusqu'à 1032 heures
- 37.69.BR Durée de traitement avec un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, de plus de 1032 heures
- 37.6A Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire
- 37.6A.0 Détail de la sous-catégorie 37.6A
- 37.6A.00 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, SAP
- 37.6A.09 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, autre
- 37.6A.1 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, univentriculaire
- 37.6A.11 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, ventriculaire gauche, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6A.12 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, ventriculaire droit, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6A.2 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, biventriculaire, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6A.21 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, biventriculaire, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6A.3 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, univentriculaire et biventriculaire
- 37.6A.34 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, ventriculaire gauche, uniquement kit à domicile, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6A.35 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, ventriculaire gauche, kit hospitalier, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6A.36 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, ventriculaire droit, uniquement kit à domicile, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6A.37 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, ventriculaire droit, kit hospitalier, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6A.38 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, biventriculaire, uniquement kit à domicile, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
Total Artificial Heart, cœur artificiel
- 37.6A.3A Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, biventriculaire, kit hospitalier, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
Total Artificial Heart, cœur artificiel
- 37.6A.4 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intravasculaire (y compris intracardiaque)
- 37.6A.41 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intravasculaire (y compris intracardiaque), ventriculaire gauche, par voie percutanée
- 37.6A.42 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intravasculaire (y compris intracardiaque), ventriculaire droit, par voie percutanée
- 37.6A.5 Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO₂, extracorporel, veino-veineux, par voie percutanée

- 37.6A.51** Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO₂, extracorporel, veino-veineux, par voie percutanée
- 37.6A.6** Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-veineux
EXCL. *Circulation extracorporelle (CEC) pour chirurgie cardiaque (39.61.-)*
Shunt cardio-pulmonaire percutané (39.66)
- 37.6A.61** Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-veineux, par chirurgie extra-thoracique ouverte (p.ex. exposition de vaisseau sanguin)
 Interventional Lung Assist (ILA)
 Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance pulmonaire
- 37.6A.62** Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-veineux, par voie percutanée
 Interventional Lung Assist (ILA)
 Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance pulmonaire
- 37.6A.7** Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel
- 37.6A.71** Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
 Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance cardiaque
- 37.6A.72** Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, par chirurgie extra-thoracique ouverte (p.ex. exposition du vaisseau sanguin)
 Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance cardiaque
- 37.6A.73** Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, par voie percutanée
 Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance cardiaque
- 37.6A.8** Implantation de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP)
- 37.6A.81** Implantation de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP), chirurgicale ouverte
 Note: Concerne les IABP insérés après exposition du vaisseau sanguin et dans le cadre d'une autre thoracotomie
- 37.6A.82** Implantation de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP), percutanée
- 37.6A.A** Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂
- 37.6A.A1** Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, extracorporel, artério-veineux, par chirurgie extra-thoracique ouverte (p.ex. exposition de vaisseau sanguin)
 Extracorporeal Lung Assist (ECLA)
- 37.6A.A2** Implantation d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, extracorporel, artério-veineux, par voie percutanée
 Extracorporeal Lung Assist (ECLA)
- 37.6B** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire
- 37.6B.0** Détail de la sous-catégorie 37.6B
- 37.6B.00** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, SAP
- 37.6B.09** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, autre
- 37.6B.1** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, univentriculaire
- 37.6B.11** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, ventriculaire gauche, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6B.12** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, ventriculaire droit, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6B.2** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, biventriculaire, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6B.21** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, biventriculaire, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6B.3** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, univentriculaire et biventriculaire
- 37.6B.31** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, ventriculaire gauche, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6B.32** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, ventriculaire droit, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6B.33** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, biventriculaire, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
 Total Artificial Heart, cœur artificiel

- 37.6B.4** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intravasculaire (y compris intracardiaque)
- 37.6B.41** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intravasculaire (y compris intracardiaque), ventriculaire gauche, par voie percutanée
- 37.6B.42** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intravasculaire (y compris intracardiaque), ventriculaire droit, par voie percutanée
- 37.6B.5** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO₂, extracorporel, veino-veineux, par voie percutanée
- 37.6B.51** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO₂, extracorporel, veino-veineux, par voie percutanée
- 37.6B.6** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-veineux
- 37.6B.61** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-veineux, par chirurgie extra-thoracique ouverte (p.ex. exposition de vaisseau sanguin)
Interventional Lung Assist (ILA)
Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance pulmonaire
- 37.6B.62** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-veineux, par voie percutanée
Interventional Lung Assist (ILA)
Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance pulmonaire
- 37.6B.7** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel
- 37.6B.71** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance cardiaque
- 37.6B.72** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, par chirurgie extra-thoracique ouverte (p.ex. exposition du vaisseau sanguin)
Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance cardiaque
- 37.6B.73** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, par voie percutanée
Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance cardiaque
- 37.6B.8** Retrait de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP)
- 37.6B.81** Retrait de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP), chirurgical ouvert
Note: Concerne les IABP insérés après exposition du vaisseau sanguin et dans le cadre d'une autre thoracotomie
- 37.6B.82** Retrait de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP), percutané
- 37.6B.A** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂
- 37.6B.A1** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, extracorporel, artérioveineux, par chirurgie extra-thoracique ouverte (p.ex. exposition du vaisseau sanguin)
Extracorporeal Lung Assist (ECLA)
- 37.6B.A2** Retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, extracorporel, artérioveineux, par voie percutanée
Extracorporeal Lung Assist (ECLA)
- 37.6C** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire
- 37.6C.0** Détail de la sous-catégorie 37.6C
- 37.6C.00** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, SAP
- 37.6C.09** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, autre
- 37.6C.1** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, univentriculaire
- 37.6C.11** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, ventriculaire gauche, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6C.12** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, ventriculaire droit, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6C.2** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, biventriculaire, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6C.21** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, biventriculaire, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)

- 37.6C.3** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, univentriculaire et biventriculaire
- 37.6C.31** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, ventriculaire gauche, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6C.32** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, ventriculaire droit, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
- 37.6C.33** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intracorporel, biventriculaire, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
Total Artificial Heart, cœur artificiel
- 37.6C.4** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intravasculaire (y compris intracardiaque)
- 37.6C.41** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intravasculaire (y compris intracardiaque), ventriculaire gauche, par voie percutanée
- 37.6C.42** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, intravasculaire (y compris intracardiaque), ventriculaire droit, par voie percutanée
- 37.6C.5** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO₂, extracorporel, veino-veineux, par voie percutanée
- 37.6C.51** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec élimination de CO₂, extracorporel, veino-veineux, par voie percutanée
- 37.6C.6** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-veineux
- 37.6C.61** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-veineux, par chirurgie extra-thoracique ouverte (p.ex. exposition du vaisseau sanguin)
Interventional Lung Assist (ILA)
Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance pulmonaire
- 37.6C.62** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-veineux, par voie percutanée
Interventional Lung Assist (ILA)
Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance pulmonaire
- 37.6C.7** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel
- 37.6C.71** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, par chirurgie thoracique ouverte (thoracotomie, mini-thoracotomie, sternotomie)
Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance cardiaque
- 37.6C.72** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, par chirurgie extra-thoracique ouverte (p.ex. exposition du vaisseau sanguin)
Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance cardiaque
- 37.6C.73** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel, par voie percutanée
Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance cardiaque
- 37.6C.8** Révision sans remplacement de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP)
- 37.6C.81** Révision sans remplacement de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP), chirurgicale ouverte
Note: Concerne les IABP insérés après exposition du vaisseau sanguin et dans le cadre d'une autre thoracotomie
- 37.6C.82** Révision sans remplacement de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP), percutanée
- 37.6C.A** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂
- 37.6C.A1** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, extracorporel, artério-veineux, par chirurgie extra-thoracique ouverte (p.ex. exposition de vaisseau sanguin)
Extracorporeal Lung Assist (ECLA)
- 37.6C.A2** Révision sans remplacement d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂, extracorporel, artério-veineux, par voie percutanée
Extracorporeal Lung Assist (ECLA)
- 37.6D** Remplacement d'un composant à distance du patient d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire
p.ex. membrane d'oxygénation d'ECMO
- 37.6D.0** Détail de la sous-catégorie 37.6D

- 37.6D.00 Remplacement d'un composant à distance du patient d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire
- 37.6D.11 Remplacement d'un composant à distance du patient d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, univentriculaire
- 37.6D.21 Remplacement d'un composant à distance du patient d'un système d'assistance cardio-vasculaire, avec pompe, sans fonction d'échange gazeux, extracorporel, biventriculaire
- 37.6D.31 Remplacement d'un composant à distance du patient d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-veineux
Interventional Lung Assist (ILA)
Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance pulmonaire
- 37.6D.41 Remplacement d'un composant à distance du patient d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, avec pompe, avec oxygénateur (y compris élimination de CO₂), extracorporel, veino-artériel ou veino-veino-artériel
Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) avec focalisation sur l'assistance cardiaque
- 37.6D.51 Remplacement d'un composant à distance du patient d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, sans pompe, avec élimination de CO₂
Extracorporeal Lung Assist (ECLA)
- 37.6D.99 Remplacement d'un composant à distance du patient d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, autre
- 37.6E Changement d'un composant proche du patient d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire
- 37.6E.0 Détail de la sous-catégorie 37.6E
- 37.6E.00 Changement d'un composant proche du patient d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, SAP
- 37.6E.11 Changement de la canule d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire
- 37.6E.99 Changement d'un composant proche du patient d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire, autre
- 37.7 Implantation, révision et enlèvement d'électrodes; utilisation d'un pacemaker temporaire ou révision de la poche du dispositif cardiaque
Cod. a.: Toute insertion et remplacement d'un pacemaker (37.8-37.8F)
- 37.75 Révision sans remplacement d'électrode
Réglage de sonde
Réparation d'électrode
Réposition d'électrode (AICD) (dispositif cardiaque) (CRT-D) (CRT-P) (défibrillateur) (pacemaker) (capteur) [électrode]
- 37.75.0 Détail de la sous-catégorie 37.75
- 37.75.00 Révision d'électrode sans remplacement, SAP
- 37.75.3 Révision sans remplacement d'électrode transveineuse cardiaque
- 37.75.31 Révision sans remplacement d'électrode transveineuse ventriculaire
- 37.75.32 Révision sans remplacement d'électrode transveineuse auriculaire et ventriculaire
- 37.75.33 Révision sans remplacement d'électrode transveineuse auriculaire
- 37.75.34 Révision sans remplacement d'électrode transveineuse dans le ventricule gauche par le sinus coronaire
- 37.75.4 Révision sans remplacement d'électrode épicaudique
- 37.75.41 Révision sans remplacement d'électrode épicaudique
- 37.75.99 Révision sans remplacement d'électrode cardiaque, autre
- 37.78 Insertion d'un pacemaker temporaire, par voie intraveineuse
EXCL Insertion pacemaker temporaire, péri-opératoire (39.64)
- 37.79 Révision ou déplacement de poche de dispositif cardiaque
Débridement et recréation de poche (peau et tissu sous-cutané)
Déplacement de poche [création de nouvelle poche] de pacemaker ou de CRT-P
Révision ou déplacement de poche de CRT-D
Révision ou déplacement de poche de pacemaker, défibrillateur ou autre dispositif cardiaque implantable
INCL Évacuation d'hématome
Réglage de couplage
EXCL Enlèvement de pacemaker, défibrillateur, système de synchronisation ou enregistreur d'événements (37.8B, 37.8D, 37.8F)
- 37.7A Implantation d'électrodes et de capteurs dans le cœur
EXCL Insertion d'un pacemaker temporaire, par voie intraveineuse (37.78)
Note: Le terme «électrode» désigne toujours la sonde en entier.
- 37.7A.0 Détail de la sous-catégorie 37.7A
- 37.7A.00 Implantation d'électrode dans le cœur, SAP
- 37.7A.1 Implantation d'électrode transveineuse dans le cœur
- 37.7A.11 Implantation d'électrode transveineuse ventriculaire
- 37.7A.12 Implantation d'électrode transveineuse ventriculaire avec capteur auriculaire
- 37.7A.13 Implantation d'électrode transveineuse auriculaire
- 37.7A.14 Implantation d'électrode transveineuse dans le ventricule gauche par le sinus coronaire
- 37.7A.2 Implantation d'électrode dans l'épicarde
Implantation d'électrode épicaudique
- 37.7A.21 Implantation d'électrode dans l'épicarde, par thoracotomie et sternotomie, chirurgicale ouverte
- 37.7A.22 Implantation d'électrode dans l'épicarde, par voie sous-xyphoïdienne, chirurgicale ouverte
- 37.7A.23 Implantation d'électrode dans l'épicarde, thoracoscopique
- 37.7A.3 Implantation d'électrodes de choc
- 37.7A.31 Implantation d'électrode transveineuse de choc

- 37.7A.32 Implantation d'électrode sous-cutanée de choc
- 37.7A.33 Implantation d'électrode sous-cutanée de choc pour utilisation avec un système de défibrillation sous-cutané
- 37.7A.4 Implantation de patches épicaudiques
- 37.7A.41 Implantation de patch épicaudique
- 37.7A.5 Implantation de capteurs
- 37.7A.51 Implantation d'un capteur de pression
- 37.7A.99 Implantation d'électrode dans le cœur, autre
- 37.7B Enlèvement d'électrodes et de capteurs dans le cœur
- Cod. a.: Aide technique lors de l'enlèvement de sondes de pacemaker ou de défibrillateur (39.A1.1-)
- EXCL.** Omettre le code - Enlèvement d'un pacemaker temporaire
- Note: Le terme «électrode» désigne toujours la sonde en entier.
- 37.7B.0 Détail de la sous-catégorie 37.7B
- 37.7B.00 Enlèvement d'électrode cardiaque, SAP
- 37.7B.1 Enlèvement d'électrode transveineuse cardiaque
- 37.7B.11 Enlèvement d'électrode transveineuse ventriculaire
- 37.7B.12 Enlèvement d'électrode transveineuse ventriculaire avec capteur auriculaire
- 37.7B.13 Enlèvement d'électrode transveineuse auriculaire
- 37.7B.14 Enlèvement d'électrode transveineuse dans le ventricule gauche par le sinus coronaire
- 37.7B.2 Enlèvement d'électrode épicaudique
- 37.7B.21 Enlèvement d'électrode épicaudique, par thoracotomie et sternotomie, chirurgical ouvert
- 37.7B.22 Enlèvement d'électrode épicaudique, par voie sous-xyphoïdienne, chirurgical ouvert
- 37.7B.23 Enlèvement d'électrode épicaudique, thoracoscopique
- 37.7B.3 Enlèvement d'électrodes de choc
- 37.7B.31 Enlèvement d'électrode transveineuse de choc
- 37.7B.32 Enlèvement d'électrode sous-cutanée de choc
- 37.7B.33 Enlèvement d'électrode sous-cutanée de choc pour système de défibrillation sous-cutané
- 37.7B.4 Enlèvement de patches épicaudiques
- 37.7B.41 Enlèvement de patch épicaudique
- 37.7B.5 Enlèvement de capteurs
- 37.7B.51 Enlèvement d'un capteur de pression
- 37.7B.99 Enlèvement d'électrode cardiaque, autre
- 37.8 Insertion, remplacement, enlèvement et révision d'un pacemaker
- Cod. a.: Utilisation d'un pacemaker ou défibrillateur présentant des propriétés particulières, p.ex. permettant une surveillance à distance (39.A2.1-)
- EXCL.** Omettre le code - Test de dispositif durant l'intervention
- 37.8A Implantation de pacemakers permanents
- Cod. a.: Implantation d'électrodes et de capteurs dans le cœur (37.7A)
- Utilisation d'un pacemaker ou défibrillateur présentant des propriétés particulières, p.ex. permettant une surveillance à distance (39.A2.1-)
- 37.8A.0 Détail de la sous-catégorie 37.8A
- 37.8A.00 Implantation de pacemaker permanent, SAP
- 37.8A.09 Implantation de pacemaker permanent, autre
- 37.8A.1 Implantation de pacemaker à chambre unique
- 37.8A.11 Implantation de pacemaker à chambre unique
- 37.8A.2 Implantation de pacemaker à double chambre
- INCL.** Implantation de pacemaker VDD
- 37.8A.21 Implantation de pacemaker à double chambre, sans stimulation antitachycardique
- 37.8A.22 Implantation de pacemaker à double chambre, avec stimulation antitachycardique
- 37.8A.3 Implantation de pacemaker à resynchronisation (CRT-P)
- pacemaker biventriculaire (BiV)
- Stimulation biventriculaire sans défibrillateur intracardiaque
- EXCL.** Omettre le code - Contrôle du dispositif durant l'intervention
- Note: Implantation d'un pacemaker à resynchronisation (biventriculaire), création d'une poche, insertion transveineuse par le sinus coronaire. Exclus: Placement de l'électrode dans le système veineux coronaire du ventricule gauche. Inclus: Procédure peropératoire pour la mesure et l'évaluation des signaux émis par l'électrode.
- 37.8A.31 Implantation de pacemaker à resynchronisation (CRT-P)
- 37.8A.4 Implantation de pacemaker sans sonde
- 37.8A.42 Implantation de pacemaker transveineux sans sonde, stimulation simple-chambre
- 37.8A.43 Implantation de pacemaker transveineux sans sonde, stimulation double-chambre
- 37.8B Enlèvement de pacemaker permanent
- Cod. a.: Enlèvement d'électrodes et de capteurs cardiaques (37.7B)
- 37.8B.0 Détail de la sous-catégorie 37.8B
- 37.8B.00 Enlèvement de pacemaker permanent, SAP
- 37.8B.09 Enlèvement de pacemaker permanent, autre
- 37.8B.1 Enlèvement de pacemaker à chambre unique
- 37.8B.11 Enlèvement de pacemaker à chambre unique
- 37.8B.2 Enlèvement de pacemaker à double chambre
- INCL.** Enlèvement de pacemaker VDD
- 37.8B.21 Enlèvement de pacemaker à double chambre sans stimulation antitachycardique
- 37.8B.22 Enlèvement de pacemaker à double chambre avec stimulation antitachycardique
- 37.8B.3 Enlèvement de pacemaker à resynchronisation (CRT-P)
- Pacemaker biventriculaire (BiV)
- Stimulation biventriculaire sans défibrillateur intracardiaque
- 37.8B.31 Enlèvement de pacemaker à resynchronisation (CRT-P)
- 37.8B.4 Enlèvement de pacemaker sans sonde
- 37.8B.42 Enlèvement de pacemaker transveineux sans sonde, stimulation simple-chambre
- 37.8B.43 Enlèvement de pacemaker transveineux sans sonde, stimulation double-chambre

- 37.8C Implantation d'enregistreur d'événements**
- 37.8D Enlèvement d'enregistreur d'événements**
- 37.8E Implantation de cardiovertteur ou de défibrillateur**
 Cod. a.: Conversion du rythme cardiaque (99.6)
 Implantation d'électrodes et de capteurs dans le cœur (37.7A)
 Utilisation d'un pacemaker ou défibrillateur présentant des propriétés particulières, p.ex. possibilité de surveillance à distance (39.A2.1-)
 EXCL Omettre le code - Contrôle du dispositif durant l'intervention
- 37.8E.0 Détail de la sous-catégorie 37.8E**
- 37.8E.00 Implantation de cardiovertteur ou défibrillateur, SAP**
- 37.8E.1 Implantation d'un défibrillateur**
 Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)
 Tout procédé concomitant [p.ex. pontage coronaire] (36.0- - 36.1D.-)
 Note: Implantation de défibrillateur et création de poche (sous-cutanée) (aponévrose abdominale). Exclut: Toute électrode transveineuse ou épicaudique. Inclus: Procédés peropératoires d'évaluation des signaux de l'électrode et de mesure du seuil de défibrillation (études électrophysiologiques [EPS]).
- 37.8E.11 Implantation d'un défibrillateur à chambre unique**
- 37.8E.12 Implantation d'un défibrillateur à double chambre**
- 37.8E.2 Implantation de défibrillateur à resynchronisation (CRT-D)**
 Défibrillateur biventriculaire (BiV)
 Stimulation biventriculaire avec défibrillateur cardiaque
 EXCL Implantation de pacemaker à resynchronisation (CRT-P) (37.8A.3-)
 Note: Implantation d'un pacemaker à resynchronisation (biventriculaire), avec défibrillateur [AICD], création d'une poche, insertion transveineuse par le sinus coronaire. Exclut: Placement de l'électrode dans le système veineux coronaire du ventricule gauche. Inclus: Procédure peropératoire pour la mesure et l'évaluation des signaux émis par l'électrode et du seuil de défibrillation.
- 37.8E.21 Implantation de défibrillateur à resynchronisation (CRT-D)**
- 37.8E.22 Implantation de défibrillateur à chambre unique avec capteur auriculaire**
 Note: L'implantation est faite comme pour un défibrillateur à chambre unique, mais il s'agit d'un défibrillateur à double chambre sans possibilité de stimulation auriculaire
- 37.8E.3 Implantation d'un système sous-cutané de défibrillation**
- 37.8E.31 Implantation d'un système sous-cutané de défibrillation**
- 37.8E.99 Implantation de cardiovertteur ou défibrillateur, autre**
- 37.8F Enlèvement de cardiovertteur ou de défibrillateur**
- Cod. a.: Enlèvement d'électrodes et de capteurs cardiaques (37.7B.-)
 EXCL Omettre le code - Contrôle du dispositif durant l'intervention
- 37.8F.0 Détail de la sous-catégorie 37.8F**
- 37.8F.00 Enlèvement de cardiovertteur ou défibrillateur, SAP**
- 37.8F.1 Enlèvement de défibrillateur**
 Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)
- 37.8F.11 Enlèvement de défibrillateur à chambre unique**
- 37.8F.12 Enlèvement de défibrillateur à double chambre**
- 37.8F.2 Enlèvement de défibrillateur à resynchronisation (CRT-D)**
 Défibrillateur biventriculaire (BiV)
 Stimulation biventriculaire avec défibrillateur cardiaque
 EXCL Enlèvement de pacemaker à resynchronisation (CRT-P) (37.8B.3-)
- 37.8F.21 Enlèvement de défibrillateur à resynchronisation (CRT-D)**
- 37.8F.22 Enlèvement de défibrillateur à chambre unique avec capteur auriculaire**
- 37.8F.3 Enlèvement d'un système sous-cutané de défibrillation**
- 37.8F.31 Enlèvement d'un système sous-cutané de défibrillation**
- 37.8F.99 Enlèvement de cardiovertteur ou défibrillateur, autre**
- 37.9 Autres opérations du cœur et du péricarde**
- 37.90 Insertion de dispositif dans l'auricule gauche**
 Filtre de l'auricule gauche
 Obturateur, auricule gauche
 Technique de cathétérisme transseptale
- 37.90.0 Détail de la sous-catégorie 37.90**
- 37.90.00 Insertion de dispositif dans l'oreillette gauche, SAP**
- 37.90.10 Fermeture percutanée de l'oreillette gauche**
- 37.90.2 Examen par cathétérisme transseptal du cœur gauche**
- 37.90.20 Examen par cathétérisme transseptal du cœur gauche, SAP**
- 37.90.21 Ponction transseptale par cathéter**
- 37.90.29 Examen par cathétérisme transseptal du cœur gauche, autre**
- 37.90.99 Insertion de dispositif dans l'oreillette gauche, autre**
- 37.91 Massage cardiaque à thorax ouvert**
 Stimulation électrique à cœur ouvert
 EXCL Massage cardiaque externe (99.63)
- 37.92 Injection de substance thérapeutique dans le cœur**
- 37.93 Injection de substance thérapeutique dans le péricarde**
- 37.99 Autres opérations du cœur et du péricarde**
 EXCL Conversion du rythme cardiaque (99.60-99.69)
 Implantation de système d'assistance cardiaque prothétique au cœur (37.41)

- Insertion de dispositif dans l'oreillette gauche (37.90)*
- Méthode de Maze, endovasculaire (37.34)*
- Méthode du labyrinthe (Maze procédure) (opération de Cox-Maze) (37.33)*
- Réadaptation cardiaque (93.36)*
- 37.99.0** **Détail de la sous-catégorie 37.99**
- 37.99.00** **Autres opérations du cœur et du péricarde, SAP**
- 37.99.1** **Traitement par injection intramyocardique de cellules souches**
- 37.99.10** **Traitement par injection intramyocardique de cellules souches, SAP**
- 37.99.11** **Traitement par injection intramyocardique de cellules souches, sans enrichissement de fractions ni culture**
- 37.99.12** **Traitement par injection intramyocardique de cellules souches obtenues par enrichissement de fractions ou multipliées en culture**
- 37.99.19** **Traitement par injection intramyocardique de cellules souches, autre**
- 37.99.2** **Opérations d'anomalies congénitales du cœur**
- 37.99.20** **Opérations d'anomalies congénitales du cœur, SAP**
- 37.99.21** **Réparation d'un ventricule droit à double issue de type Fallot**
- 37.99.22** **Réparation d'autre ventricule droit à double issue**
- 37.99.23** **Opération d'un cœur fonctionnellement/morphologiquement univentriculaire**
- 37.99.24** **Réparation d'un cœur triatrial**
- 37.99.25** **Réparation d'absence de valve pulmonaire**
- 37.99.29** **Opérations d'anomalies congénitales du cœur, autre**
- 37.99.3** **Ligature cardiaque**
- 37.99.30** **Ligature d'oreillette**
- 37.99.4** **Prélèvement de tissu cardiaque avec ou sans tissu pulmonaire, pour transplantation**
- 37.99.40** **Prélèvement de cœur ou de bloc cœur-poumons post-mortem (pour greffe), SAP**
- 37.99.41** **Prélèvement de cœur post-mortem (pour greffe)**
- 37.99.42** **Prélèvement de tissu cardiaque post-mortem (pour greffe)**
- 37.99.43** **Prélèvement de bloc cœur-poumons post-mortem (pour greffe)**
- 37.99.49** **Prélèvement de cœur ou de bloc cœur-poumons post-mortem (pour greffe), autre**
- 37.99.8** **Réopération du cœur**
- 37.99.80** **Réopération du cœur et du péricarde**
- Réouverture du cœur et du péricarde pour contrôle d'hémorragie
- Réouverture du cœur et du péricarde pour évacuation d'hématome
- Réouverture du cœur et du péricarde pour exploration
- EXCL** *Omettre le code - Lors d'interventions percutanées*
- 37.99.99** **Autres opérations du cœur et du péricarde, autre**
- 37.9A** **Implantation d'un système de stimulation du myocarde**
- Intervention ouverte, en deux temps, comprenant le transfert d'une extrémité du muscle grand dorsal, son enroulement autour du cœur, une résection costale, l'implantation d'une électrode épicaudique de stimulation dans le ventricule droit, une tunnellisation et la création d'une poche pour le stimulateur.
- P.ex. système d'assistance myocardique externe, système de modulation du myocarde [CCM], cardiomyoplastie
- 37.9A.0** **Détail de la sous-catégorie 37.9A**
- 37.9A.00** **Implantation d'un système de stimulation du myocarde, SAP**
- 37.9A.11** **Implantation ou remplacement d'un système de modulation du myocarde (CCM)**
- 37.9A.12** **Enlèvement ou révision d'un système de modulation du myocarde (CCM)**
- 37.9A.99** **Implantation d'un système de stimulation du myocarde, autre**
- 37.9B** **Enlèvement d'implants cardiaques**
- Enlèvement de stents cardiaques
- Enlèvement de système cardiaque d'obturation
- 37.9B.0** **Détail de la sous-catégorie 37.9B**
- 37.9B.11** **Enlèvement d'implants cardiaques, avec sternotomie totale comme voie d'abord**
- 37.9B.12** **Enlèvement d'implants cardiaques, avec thoracotomie mini-invasive (sternotomie partielle supérieure, thoracotomie latérale) comme voie d'abord**
- 37.9B.13** **Enlèvement d'implants cardiaques, par voie transluminale percutanée**
- 38** **Incision, excision et occlusion de vaisseaux**
- Cod. a.:** Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)
- En cas d'intervention à la main ou au pied - Interventions en un temps, main et pied (00.9C.-)
- EXCL** *Opérations des vaisseaux du cœur (36.-)*
- 38.0** **Incision de vaisseau**
- Embolectomie
- Thrombectomie
- EXCL** *Ponction ou cathétérisme de toute artère (38.91, 38.98)*
- Ponction ou cathétérisme de toute veine (38.92-38.95, 38.99)*
- 38.00** **Incision de vaisseau, site non précisé**
- 38.01** **Incision de vaisseaux intracrâniens [L]**
- Artère communicante postérieure
- Cérébrale (antérieure) (moyenne)
- Polygone (cercle) de Willis
- 38.02** **Incision d'autres vaisseaux de la tête et du cou**
- Artère carotide (commune) (externe) (interne)
- 38.02.0** **Détail de la sous-catégorie 38.02**
- 38.02.00** **Incision d'autres vaisseaux de la tête et du cou, SAP [L]**
- 38.02.10** **Incision d'artères extracrâniennes de la tête et du cou [L]**
- 38.02.20** **Incision de veines extracrâniennes de la tête et du cou, SAP [L]**
- 38.02.21** **Incision de la veine jugulaire (externe) (interne) [L]**

- 38.02.28 Incision d'autres veines extracrâniennes de la tête et du cou [L]
- 38.02.29 Incision de veines extracrâniennes de la tête et du cou, autre [L]
- 38.02.99 Incision d'autres vaisseaux de la tête et du cou, autre [L]
- 38.03 Incision de vaisseaux de membre supérieur
- Cubitale
 - Humérale
 - Radiale
- 38.03.0 Détail de la sous-catégorie 38.03
- 38.03.00 Incision de vaisseaux de membre supérieur, SAP [L]
- 38.03.10 Incision d'artères de membre supérieur, SAP [L]
- 38.03.11 Incision de l'artère axillaire [L]
- 38.03.19 Incision d'autres artères du bras [L]
- 38.03.20 Incision d'artères de l'avant-bras [L]
- 38.03.21 Incision d'artères de la main [L]
- 38.03.30 Incision de veines de membre supérieur, SAP [L]
- 38.03.31 Incision de la veine axillaire [L]
- 38.03.38 Incision d'autres veines profondes de membre supérieur [L]
- 38.03.39 Incision de veines de membre supérieur, autre [L]
- 38.03.99 Incision de vaisseaux de membre supérieur, autre [L]
- 38.04 Incision de l'aorte
- 38.04.0 Détail de la sous-catégorie 38.04
- 38.04.00 Incision de l'aorte, SAP
- 38.04.10 Incision de l'aorte ascendante et de la crosse aortique
- 38.04.20 Incision de l'aorte descendante
- 38.04.30 Incision de l'aorte abdominale
- 38.04.99 Incision de l'aorte, autre
- 38.05 Incision d'autres vaisseaux thoraciques
- Innommée (brachio-céphalique)
 - Pulmonaire (artère) (veine)
 - Sous-clavière
 - Veine cave supérieure
- 38.05.0 Détail de la sous-catégorie 38.05
- 38.05.00 Incision d'autres vaisseaux thoraciques, SAP
- 38.05.10 Incision d'autres artères thoraciques
- 38.05.20 Incision de veines thoraciques, SAP
- 38.05.21 Incision de veines thoraciques profondes
- 38.05.29 Incision de veines thoraciques, autre
- 38.05.99 Incision d'autres vaisseaux thoraciques, autre
- 38.06 Incision d'artères abdominales
- Artères pelviennes
 - Rénale
 - Splénique
 - EXCL** Aorte abdominale (38.04)
- 38.06.0 Détail de la sous-catégorie 38.06
- 38.06.00 Incision d'artères abdominales, SAP
- 38.06.10 Incision d'artères viscérales, SAP
- 38.06.11 Incision du tronc coeliaque
- 38.06.12 Incision de l'artère gastrique
- 38.06.13 Incision de l'artère hépatique
- 38.06.14 Incision de l'artère splénique
- 38.06.15 Incision de l'artère rénale [L]
- 38.06.16 Incision de l'artère mésentérique
- 38.06.17 Incision de l'artère lombaire [L]
- 38.06.18 Incision de l'artère iliaque [L]
- 38.06.19 Incision d'artères viscérales, autre
- 38.06.99 Incision d'artères abdominales, autre
- 38.07 Incision de veines abdominales
- Iliaque
 - Porte
 - Rénale
 - Splénique
- 38.07.0 Détail de la sous-catégorie 38.07
- 38.07.00 Incision de veines abdominales, SAP
- 38.07.10 Incision de veines abdominales profondes, SAP
- 38.07.11 Incision de la veine cave inférieure
- 38.07.12 Incision de la veine iliaque [L]
- 38.07.19 Incision de veines abdominales profondes, autre
- 38.07.99 Incision de veines abdominales, autre
- 38.08 Incision d'artères de membre inférieur
- Tibiale
- 38.08.0 Détail de la sous-catégorie 38.08
- 38.08.00 Incision d'artères de membre inférieur, SAP [L]
- 38.08.10 Incision de l'artère fémorale (commune) (superficielle) [L]
- 38.08.11 Incision de l'artère fémorale profonde [L]
- 38.08.12 Incision de l'artère poplitée [L]
- 38.08.99 Incision d'artères de membre inférieur, autre [L]
- 38.09 Incision de veines de membre inférieur
- Fémorale
 - Poplitée
 - Saphène
 - Tibiale
- 38.09.0 Détail de la sous-catégorie 38.09
- 38.09.00 Incision de veines de membre inférieur, SAP [L]
- 38.09.10 Incision de veines profondes de membre inférieur [L]
- 38.09.99 Incision de veines de membre inférieur, autre [L]
- 38.1 Endartériectomie et endoveinectomie
- Endartériectomie avec embolectomie
 - Endartériectomie avec patch
 - Endartériectomie avec thrombectomie
 - Endartériectomie par éversion
 - Cod. a.: Implantation transluminale (percutanée) de stents dans des vaisseaux sanguins (39.B-)
Le nombre de vaisseaux traités (00.40-00.43)
Shunt peropératoire temporaire (39.29.8-)
Toute intervention sur bifurcation de vaisseaux sanguins (00.44)
- 38.10 Endartériectomie et endoveinectomie, site non précisé
- 38.11 Endartériectomie de vaisseaux intracrâniens [L]

- Artère communicante postérieure
Cérébrale (antérieure) (moyenne)
Polygone (cercle) de Willis
- 38.12 Endartériectomie d'autres vaisseaux de la tête et du cou [L]**
Artère carotide (commune) (externe) (interne)
- 38.13 Endartériectomie de vaisseaux de membre supérieur [L]**
Axillaire
Cubitale
Humérale
Radiale
- 38.14 Endartériectomie de l'aorte**
- 38.14.0 Détail de la sous-catégorie 38.14**
- 38.14.00 Endartériectomie de l'aorte, SAP**
- 38.14.10 Endartériectomie de l'aorte ascendante et de la crosse aortique**
- 38.14.20 Endartériectomie de l'aorte descendante**
- 38.14.30 Endartériectomie de l'aorte abdominale**
- 38.14.99 Endartériectomie de l'aorte, autre**
- 38.15 Endartériectomie d'autres vaisseaux thoraciques**
Innominée (brachio-céphalique)
- 38.15.0 Détail de la sous-catégorie 38.15**
- 38.15.00 Endartériectomie d'autres vaisseaux thoraciques, SAP [L]**
- 38.15.10 Endartériectomie de l'artère sous-clavière [L]**
- 38.15.20 Endartériectomie du tronc brachio-céphalique [L]**
- 38.15.30 Endartériectomie de l'artère pulmonaire [L]**
- 38.15.40 Endartériectomie de la veine pulmonaire [L]**
- 38.15.99 Endartériectomie d'autres vaisseaux thoraciques, autre [L]**
- 38.16 Endartériectomie et endoveinectomie de vaisseaux abdominaux**
Artères pelviennes
Ombilicale
EXCL Aorte abdominale (38.14)
- 38.16.0 Détail de la sous-catégorie 38.16**
- 38.16.00 Endartériectomie et endoveinectomie de vaisseaux abdominaux, SAP**
- 38.16.09 Endartériectomie et endoveinectomie de vaisseaux abdominaux, autre**
- 38.16.1 Endartériectomie d'artères abdominales**
Endartériectomie de vaisseaux viscéraux
- 38.16.11 Endartériectomie du tronc coeliaque**
- 38.16.12 Endartériectomie de l'artère gastrique**
- 38.16.13 Endartériectomie de l'artère hépatique**
- 38.16.14 Endartériectomie de l'artère splénique**
- 38.16.15 Endartériectomie de l'artère rénale [L]**
- 38.16.16 Endartériectomie de l'artère mésentérique**
- 38.16.17 Endartériectomie de l'artère lombaire [L]**
- 38.16.18 Endartériectomie de l'artère iliaque [L]**
- 38.16.2 Endoveinectomie de veines abdominales**
- 38.16.21 Endoveinectomie de la veine iliaque [L]**
INCL Obturation vasculaire, par ex. par plastie par patch
- 38.18 Endartériectomie et endoveinectomie de vaisseaux de membre inférieur**
Tibiale
- 38.18.0 Détail de la sous-catégorie 38.18**
- 38.18.00 Endartériectomie et endoveinectomie de vaisseaux de membre inférieur, SAP [L]**
- 38.18.09 Endartériectomie et endoveinectomie de vaisseaux de membre inférieur, autre [L]**
- 38.18.1 Endartériectomie d'artères de membre inférieur**
- 38.18.10 Endartériectomie de l'artère fémorale (commune) (superficielle) [L]**
- 38.18.11 Endartériectomie de l'artère fémorale profonde [L]**
- 38.18.12 Endartériectomie de l'artère poplitée [L]**
- 38.18.2 Endoveinectomie de veines de membre inférieur**
- 38.18.21 Endoveinectomie de la veine fémorale [L]**
INCL Obturation vasculaire, par ex. par plastie par patch
- 38.1A Thrombolyse sélective dans le cadre d'une intervention de chirurgie vasculaire**
Cod. a.: Libération de vaisseau pour intervention endovasculaire (39.91.10)
Note: Ceci est un code supplémentaire. L'intervention de chirurgie vasculaire doit faire l'objet d'un codage séparé.
- 38.2 Techniques diagnostiques concernant les vaisseaux sanguins**
EXCL Procédures vasculaires d'appui (00.40-00.43)
- 38.21 Biopsie de vaisseau sanguin**
EXCL Biopsie de vaisseau intracrânien (01.18.10-01.18.29)
- 38.22 Angioscopie percutanée**
EXCL Angioscopie des yeux (95.12)
- 38.23 Angioscopie ouverte**
Intraopératoire
- 38.29 Techniques diagnostiques concernant les vaisseaux sanguins, autre**
EXCL Angiocardiographies (88.50-88.58)
Artériographies (88.40-88.49)
Monitoring circulatoire (88.61-88.69)
Phlébographie par impédance (88.68)
Phlébographies (88.60-88.67)
Pléthysmogramme (89.58)
Thermographie de vaisseaux sanguins (88.86)
Ultrasonographie vasculaire périphérique (88.77)
- 38.3 Résection de vaisseau avec anastomose**
Angiectomie
Excision d'anévrisme (artérioveineux) avec anastomose
Excision de vaisseau sanguin (lésion) avec anastomose
- 38.30 Résection de vaisseau avec anastomose, site non précisé**
- 38.31 Résection de vaisseaux intracrâniens, avec anastomose [L]**
Artère communicante postérieure
Cérébrale (antérieure) (moyenne)
Polygone (cercle) de Willis

- 38.32 Résection d'autres vaisseaux de la tête et du cou, avec anastomose
Artère carotide (commune) (externe) (interne)
- 38.32.0 Détail de la sous-catégorie 38.32
- 38.32.00 Résection d'autres vaisseaux de la tête et du cou, avec anastomose, SAP [L]
- 38.32.10 Résection d'artères extracrâniennes de la tête et du cou, avec anastomose [L]
- 38.32.20 Résection de veines extracrâniennes de la tête et du cou, avec anastomose, SAP [L]
- 38.32.21 Résection de la veine jugulaire, avec anastomose [L]
- 38.32.22 Résection de veines extracrâniennes superficielles de la tête et du cou, avec anastomose [L]
- 38.32.99 Résection d'autres vaisseaux de la tête et du cou, avec anastomose, autre [L]
- 38.33 Résection de vaisseaux de membre supérieur, avec anastomose
- 38.33.0 Détail de la sous-catégorie 38.33
- 38.33.00 Résection de vaisseaux de membre supérieur avec anastomose, SAP [L]
- 38.33.10 Résection d'artères de membre supérieur avec anastomose, SAP [L]
- 38.33.11 Résection d'artères de membre supérieur avec anastomose [L]
- 38.33.12 Résection de l'artère cubitale, avec anastomose [L]
- 38.33.13 Résection d'autres artères de l'avant-bras, avec anastomose [L]
- 38.33.14 Résection d'artères de la main, avec anastomose [L]
- 38.33.20 Résection de veines de membre supérieur, avec anastomose, SAP [L]
- 38.33.21 Résection de la veine axillaire, avec anastomose [L]
- 38.33.22 Résection d'autres veines profondes de membre supérieur, avec anastomose [L]
- 38.33.23 Résection de veines superficielles de membre supérieur, avec anastomose [L]
- 38.33.99 Résection de vaisseaux de membre supérieur avec anastomose, autre [L]
- 38.34 Résection de l'aorte, avec anastomose
- 38.34.0 Détail de la sous-catégorie 38.34
- 38.34.00 Résection de l'aorte, avec anastomose, SAP
- 38.34.10 Résection de l'aorte ascendante et de la crosse aortique, avec anastomose
- 38.34.20 Résection de l'aorte descendante, avec anastomose
- 38.34.30 Résection de l'aorte abdominale, avec anastomose
- 38.34.99 Résection de l'aorte, avec anastomose, autre
- 38.35 Résection d'autres vaisseaux thoraciques, avec anastomose
Innominée (brachio-céphalique)
- 38.35.0 Résection de vaisseaux thoraciques, avec anastomose
- 38.35.00 Résection de vaisseaux thoraciques, avec anastomose, SAP
- 38.35.10 Résection d'artères thoraciques, avec anastomose, SAP
- 38.35.11 Résection de l'artère sous-clavière, avec anastomose [L]
- 38.35.12 Résection du tronc brachio-céphalique, avec anastomose
- 38.35.13 Résection de l'artère pulmonaire, avec anastomose
- 38.35.19 Résection d'artères thoraciques, avec anastomose, autre
- 38.35.20 Résection de veines thoraciques, avec anastomose, SAP
- 38.35.21 Résection de la veine pulmonaire, avec anastomose
- 38.35.22 Résection de la veine sous-clavière, avec anastomose [L]
- 38.35.23 Résection de la veine cave supérieure, avec anastomose
- 38.35.28 Résection de veines thoraciques et d'autres veines profondes, avec anastomose
- 38.35.29 Résection de veines thoraciques, avec anastomose, autre
- 38.35.99 Résection de vaisseaux thoraciques, avec anastomose, autre
- 38.36 Résection d'artères abdominales, avec anastomose
Artères pelviennes
Mésentérique
EXCL Aorte abdominale (38.34)
- 38.36.0 Détail de la sous-catégorie 38.36
- 38.36.00 Résection d'artères abdominales, avec anastomose, SAP
- 38.36.10 Résection d'artères viscérales, avec anastomose, SAP
- 38.36.11 Résection du tronc coeliaque, avec anastomose
- 38.36.12 Résection de l'artère gastrique, avec anastomose
- 38.36.13 Résection de l'artère hépatique, avec anastomose
- 38.36.14 Résection de l'artère splénique, avec anastomose
- 38.36.15 Résection de l'artère rénale, avec anastomose [L]
- 38.36.16 Résection de l'artère mésentérique, avec anastomose
- 38.36.17 Résection de l'artère iliaque, avec anastomose [L]
- 38.36.19 Résection d'artères viscérales, avec anastomose, autre
- 38.36.99 Résection d'artères abdominales, avec anastomose, autre
- 38.37 Résection de veines abdominales, avec anastomose
Porte
Rénale
- 38.37.0 Détail de la sous-catégorie 38.37
- 38.37.00 Résection de veines abdominales, avec anastomose, SAP
- 38.37.10 Résection de veines abdominales profondes, avec anastomose, SAP
- 38.37.11 Résection de la veine cave inférieure, avec anastomose
- 38.37.12 Résection de la veine iliaque, avec anastomose [L]

- 38.37.19 Résection de veines abdominales profondes, avec anastomose, autre
- 38.37.99 Résection de veines abdominales, avec anastomose, autre
- 38.38 Résection d'artères de membre inférieur avec anastomose
Tibiale
- 38.38.0 Détail de la sous-catégorie 38.38
- 38.38.00 Résection d'artères de membre inférieur, avec anastomose, SAP [L]
- 38.38.10 Résection de l'artère fémorale (commune) (superficielle), avec anastomose [L]
- 38.38.11 Résection de l'artère fémorale profonde, avec anastomose [L]
- 38.38.12 Résection de l'artère poplitée, avec anastomose [L]
- 38.38.99 Résection d'artères de membre inférieur, avec anastomose, autre [L]
- 38.39 Résection de veines de membre inférieur avec anastomose
Fémorale
Poplitée
Saphène
Tibiale
- 38.39.0 Détail de la sous-catégorie 38.39
- 38.39.00 Résection de veines de membre inférieur, avec anastomose, SAP [L]
- 38.39.10 Résection de veines de membre inférieur avec anastomose, veines profondes [L]
- 38.39.99 Résection de veines de membre inférieur, avec anastomose, autre [L]
- 38.4 Résection de vaisseau avec remplacement
Angiectomie
Excision d'anévrisme (artérioveineux) ou de vaisseau sanguin (lésion) avec remplacement
Résection partielle avec remplacement
EXCL. Réparation endovasculaire d'un anévrisme (39.71 - 39.79)
- 38.40 Résection de vaisseau avec remplacement, site non précisé
- 38.41 Résection de vaisseaux intracrâniens, avec remplacement [L]
Artère communicante postérieure
Cérébrale (antérieure) (moyenne)
Polygone (cercle) de Willis
- 38.42 Résection d'autres vaisseaux de la tête et du cou, avec remplacement
Artère carotide (commune) (externe) (interne)
Veine jugulaire (externe) (interne)
- 38.43 Résection de vaisseaux de membre supérieur, avec remplacement
Cubitale
Humérale
Radiale
- 38.43.0 Détail de la sous-catégorie 38.43
- 38.43.00 Résection de vaisseaux de membre supérieur, avec remplacement, SAP [L]
- 38.43.10 Résection d'artères de membre supérieur, avec remplacement [L]
- 38.43.11 Résection de l'artère axillaire, avec remplacement [L]
- 38.43.20 Résection de veines de membre supérieur, avec remplacement, SAP [L]
- 38.43.21 Résection de la veine axillaire, avec remplacement [L]
- 38.43.28 Résection d'autres veines profondes de membre supérieur, avec remplacement [L]
- 38.43.29 Résection de veines de membre supérieur, avec remplacement, autre [L]
- 38.43.99 Résection de vaisseaux de membre supérieur, avec remplacement, autre [L]
- 38.44 Résection de l'aorte abdominale, avec remplacement
Cod. a.: Toute participation de vaisseau thoracique (opération thoraco-abdominale)(38.45)
- 38.44.0 Détail de la sous-catégorie 38.44
- 38.44.00 Résection de l'aorte abdominale, avec remplacement, SAP
- 38.44.10 Résection de l'aorte abdominale, par voie suprarénale, avec remplacement
- 38.44.11 Résection de l'aorte abdominale, par voie infrarénale, avec remplacement
- 38.44.12 Résection de l'aorte abdominale, par voie juxtarrénale, avec remplacement
- 38.44.99 Résection de l'aorte abdominale, avec remplacement, autre
- 38.45 Résection de vaisseau thoracique, avec remplacement
Innommée (brachio-céphalique)
Pulmonaire (artère) (veine)
Sous-clavière
Cod. a.: Toute participation de l'aorte abdominale (opération thoraco-abdominale)(38.44)
- 38.45.0 Détail de la sous-catégorie 38.45
- 38.45.00 Résection de vaisseau thoracique, avec remplacement, SAP
- 38.45.10 Résection de l'aorte thoracique avec remplacement, SAP
- 38.45.12 Résection de l'aorte thoracique, avec remplacement
- 38.45.13 Résection de l'aorte thoraco-abdominale, avec remplacement
- 38.45.14 Résection de l'aorte thoracique avec remplacement par prothèse hybride
- 38.45.15 Résection de l'aorte ascendante, avec remplacement
- 38.45.16 Résection de la crosse aortique, avec remplacement
- 38.45.17 Résection de l'aorte ascendante ainsi que de la crosse aortique, avec remplacement
- 38.45.19 Résection de l'aorte thoracique avec remplacement, autre
- 38.45.20 Résection d'autres vaisseaux thoraciques, avec remplacement, SAP
- 38.45.21 Résection de l'artère pulmonaire, avec remplacement
- 38.45.22 Résection du tronc brachio-céphalique, avec remplacement
- 38.45.29 Résection d'autres artères thoraciques, avec remplacement
- 38.45.30 Résection de veine thoracique, avec remplacement, SAP

- 38.45.31 Résection de la veine cave supérieure, avec remplacement
- 38.45.38 Résection d'autres veines thoraciques profondes, avec remplacement
- 38.45.39 Résection de veines thoraciques, avec remplacement, autre
- 38.45.99 Résection de vaisseaux thoraciques, avec remplacement, autre
- 38.46 Résection d'artères abdominales, avec remplacement**
 Coeliaque
 Gastrique
 Hépatique
 Iliaque
 Mésentérique
 Ombilicale
 Rénale
 Splénique
 EXCL. Aorte abdominale (38.44)
- 38.47 Résection de veines abdominales, avec remplacement**
 Porte
 Rénale
 Splénique
- 38.47.0 Détail de la sous-catégorie 38.47**
- 38.47.00 Résection de veines abdominales, avec remplacement, SAP
- 38.47.10 Résection de veines abdominales profondes, avec remplacement, SAP
- 38.47.11 Résection de la veine cave inférieure, avec remplacement
- 38.47.12 Résection de la veine iliaque, avec remplacement [L]
- 38.47.19 Résection de veines abdominales profondes, avec remplacement, autre
- 38.47.99 Résection de veines abdominales, avec remplacement, autre
- 38.48 Résection d'artères de membre inférieur avec remplacement**
 Tibiale
- 38.48.0 Détail de la sous-catégorie 38.48**
- 38.48.00 Résection d'artères de membre inférieur, avec remplacement, SAP [L]
- 38.48.10 Résection de l'artère fémorale (commune) (superficielle), avec remplacement [L]
- 38.48.11 Résection de l'artère fémorale profonde, avec remplacement [L]
- 38.48.12 Résection de l'artère poplitée, avec remplacement [L]
- 38.48.13 Résection d'artères de la jambe, avec remplacement [L]
- 38.48.99 Résection d'artères de membre inférieur, avec remplacement, autre [L]
- 38.49 Résection de veines des membres inférieurs, avec remplacement**
 Fémorale
 Poplitée
 Saphène
 Tibiale
- 38.49.0 Détail de la sous-catégorie 38.49**
- 38.49.00 Résection de veines de membre inférieur, avec remplacement, SAP [L]
- 38.49.10 Résection de veines profondes des membre inférieur, avec remplacement [L]
- 38.49.99 Résection de veines de membre inférieur, avec remplacement, autre [L]
- 38.5 Ligature et stripping de veines variqueuses**
 EXCL. Ligature de varices gastriques (44.91)
 Ligature de varices œsophagiennes (42.91)
- 38.50 Ligature et stripping de veines variqueuses, site non précisé**
- 38.51 Ligature et stripping de veines variqueuses intracrâniennes**
- 38.52 Ligature et stripping d'autres veines variqueuses de la tête et du cou [L]**
 Veine jugulaire (externe) (interne)
- 38.53 Ligature et stripping de veines variqueuses de membre supérieur [L]**
 Axillaire
 Cubitale
 Humérale
 Radiale
- 38.55 Ligature et stripping de veines variqueuses thoraciques**
 Innominée (brachio-céphalique)
 Pulmonaire (artère) (veine)
 Sous-clavière
 Veine cave supérieure
- 38.57 Ligature et stripping de veines variqueuses abdominales**
 Iliaque
 Porte
 Rénale
 Splénique
 Veine cave (inférieure)
- 38.59 Ligature et stripping de veines variqueuses des membres inférieurs**
 Fémorale
 Poplitée
 Tibiale
- 38.59.0 Détail de la sous-catégorie 38.59**
- 38.59.00 Ligature et stripping de veines variqueuses des membres inférieurs, SAP
- 38.59.10 Ligature, excision et stripping de veines variqueuses et veines perforantes des membres inférieurs (en tant qu'intervention indépendante) [L]
- 38.59.20 Crossectomie et stripping de veines variqueuses des membres inférieurs, SAP [L]
- 38.59.21 Crossectomie et stripping de la veine grande saphène [L]
 INCL. Convolutoctomie et ligature-section des veines perforantes, crossectomie et stripping partiel
- Note:** Ce code représente l'intervention à la jonction de la veine grande saphène et de la veine fémorale. Les interventions à d'autres jonctions veineuses ne doivent pas être représentées avec ce code.

- 38.59.22 Crossectomie et stripping de la veine petite saphène [L]**
INCL. Convolutectomie et ligature-section des veines perforantes, crossectomie et stripping partiel
Note: Ce code représente l'intervention à la jonction de la veine petite saphène et de la veine poplitée. Les interventions à d'autres jonctions veineuses ne doivent pas être représentées avec ce code.
- 38.59.23 Crossectomie et stripping des veines grande et petite saphène [L]**
INCL. Convolutectomie et ligature-section des veines perforantes, crossectomie et stripping partiel
Note: Ce code représente l'intervention à la jonction de la veine grande saphène et de la veine fémorale ainsi qu'à la jonction de la veine petite saphène et de la veine poplitée. Les interventions à d'autres jonctions veineuses ne doivent pas être représentées avec ce code.
- 38.59.30 Crossectomie (isolée), SAP [L]**
- 38.59.31 Crossectomie (isolée), veine grande saphène [L]**
Note: Ce code représente l'intervention à la jonction de la veine grande saphène et de la veine fémorale. Les interventions à d'autres jonctions veineuses ne doivent pas être représentées avec ce code.
- 38.59.32 Crossectomie (isolée), veine petite saphène [L]**
Note: Ce code représente l'intervention à la jonction de la veine petite saphène et de la veine poplitée. Les interventions à d'autres jonctions veineuses ne doivent pas être représentées avec ce code.
- 38.59.33 Crossectomie (isolée), veines grande et petite saphène [L]**
Note: Ce code représente l'intervention à la jonction de la veine grande saphène et de la veine fémorale ainsi qu'à la jonction de la veine petite saphène et de la veine poplitée. Les interventions à d'autres jonctions veineuses ne doivent pas être représentées avec ce code.
- 38.59.40 Traitement de veines variqueuses par laser local [L]**
INCL. Téléangiectasies
- 38.59.50 Traitement endoluminal de veines variqueuses [L]**
- 38.59.51 Traitement de veines variqueuses par laser endoveineux [EVLV] [L]**
- 38.59.52 Ablation endoveineuse de veines variqueuses par radiofréquence [L]**
- 38.59.59 Traitement endoluminal de veines variqueuses, autre [L]**
INCL. Cryoablation
- 38.59.99 Ligature et stripping de veines variqueuses des membres inférieurs, autre [L]**
- 38.6 Autre excision de vaisseau**
 Excision de vaisseau sanguin (lésion), SAP
EXCL. *Excision de vaisseau avec anastomose (38.30-38.39)*
Excision de vaisseau avec implant (38.40-38.49)
- Excision de vaisseau avec remplacement par greffe (38.40-38.49)*
Excision de vaisseau pour pontage aorto-coronarien, sauf spécification d'excision endoscopique sous 38.6A (36.10 - 36.1D.-)
- 38.60 Autre excision de vaisseau, site non précisé**
- 38.61 Autre excision de vaisseaux intracrâniens [L]**
 Artère communicante postérieure
 Cérébrale (antérieure) (moyenne)
 Polygone (cercle) de Willis
- 38.62 Autre excision de vaisseaux de la tête et du cou [L]**
 Artère carotide (commune) (externe) (interne)
 Veine jugulaire (externe) (interne)
- 38.63 Autre excision de vaisseaux de membre supérieur**
 Axillaire
 Cubitale
 Humérale
 Radiale
- 38.63.0 Détail de la sous-catégorie 38.63**
- 38.63.00 Autre excision de vaisseaux de membre supérieur, SAP [L]**
- 38.63.10 Autre excision d'artères de membre supérieur, SAP [L]**
- 38.63.11 Autre excision d'artères de la main [L]**
- 38.63.19 Autre excision d'artères de membre supérieur, autre [L]**
- 38.63.20 Autre excision de veines de membre supérieur, SAP [L]**
- 38.63.21 Autre excision de veines profondes de membre supérieur [L]**
- 38.63.29 Autre excision de veines de membre supérieur, autre [L]**
- 38.63.99 Autre excision de vaisseaux de membre supérieur, autre [L]**
- 38.64 Autre excision de l'aorte**
 Ascendante *
 Crosse (transverse) *
 Descendante *
- 38.64.0 Détail de la sous-catégorie 38.64**
- 38.64.00 Autre excision de l'aorte, SAP**
- 38.64.10 Autre excision de l'aorte thoracique**
- 38.64.20 Autre excision de l'aorte abdominale**
- 38.64.99 Autre excision de l'aorte, autre**
- 38.65 Autre excision d'autre vaisseaux thoraciques**
 Innominée (brachio-céphalique)
 Pulmonaire (artère) (veine)
 Sous-clavière
- 38.65.0 Détail de la sous-catégorie 38.65**
- 38.65.00 Autre excision de vaisseaux thoraciques, SAP**
- 38.65.10 Autre excision d'artères thoraciques**
- 38.65.20 Autre excision de veines thoraciques, SAP**
- 38.65.21 Autre excision de la veine cave supérieure**
- 38.65.22 Autre excision d'autres veines thoraciques profondes**
- 38.65.29 Autre excision de veines thoraciques, autre**
- 38.65.99 Autre excision de vaisseaux thoraciques, autre**

38.66 Autre excision d'artères abdominales

Ombilicale

EXCL. Aorte abdominale (38.64)**38.66.0 Détail de la sous-catégorie 38.66****38.66.00 Autre excision d'artères abdominales, SAP****38.66.10 Autre excision d'artères viscérales, SAP****38.66.11 Autre excision du tronc coeliaque****38.66.12 Autre excision de l'artère gastrique****38.66.13 Autre excision de l'artère hépatique****38.66.14 Autre excision de l'artère splénique****38.66.15 Autre excision de l'artère rénale [L]****38.66.16 Autre excision de l'artère mésentérique****38.66.17 Autre excision de l'artère lombaire [L]****38.66.18 Autre excision de l'artère iliaque [L]****38.66.19 Autre excision d'artères viscérales, autre****38.66.99 Autre excision d'artères abdominales, autre**

Artères pelviennes

38.67 Autre excision de veines abdominales

Porte

Rénale

Splénique

38.67.0 Détail de la sous-catégorie 38.67**38.67.00 Autre excision de veines abdominales, SAP****38.67.10 Autre excision de veines abdominales profondes, SAP****38.67.11 Autre excision de la veine cave inférieure****38.67.12 Autre excision de la veine iliaque [L]****38.67.19 Autre excision de veines abdominales profondes, autre****38.67.99 Autre excision de veines abdominales, autre****38.68 Autre excision d'artères de membre inférieur**

Fémorale (commune) (superficielle) (profonde)

Poplitée

Tibiale

38.68.0 Détail de la sous-catégorie 38.68**38.68.00 Autre excision d'artères de membre inférieur, SAP [L]****38.68.10 Autre excision d'artères de la cuisse [L]****38.68.20 Autre excision d'artères de la jambe et du pied [L]****38.68.99 Autre excision d'artères de membre inférieur, autre [L]****38.69 Autre excision de veines de membre inférieur [L]**

Fémorale

Poplitée

Saphène

Tibiale

38.6A Excision endoscopique d'un vaisseau sanguin pour transplantation**Note:** Ce code est un code supplémentaire. L'intervention elle-même doit être codée séparément.**38.7 Interruption de la veine cave****EXCL.***Aide technique lors de l'enlèvement d'électrodes de pacemaker ou de défibrillateur: Utilisation d'un cathéter à ballonnet d'occlusion veineuse dans la veine cave supérieure (39.A1.14)***38.7X Interruption de la veine cave****38.7X.0 Détail de la sous-catégorie 38.7X****38.7X.00 Interruption de la veine cave, SAP****38.7X.10 Interruption de la veine cave, par chirurgie ouverte, SAP****38.7X.11 Insertion d'un filtre anti-embolique dans la veine cave, par chirurgie ouverte****38.7X.12 Ablation d'un filtre anti-embolique dans la veine cave, par chirurgie ouverte****38.7X.13 Ligature ou plicature de la veine cave, par chirurgie ouverte****38.7X.19 Interruption de la veine cave, par chirurgie ouverte, autre****38.7X.20 Section chirurgicale de la veine cave, par voie transluminale percutanée, SAP****38.7X.21 Insertion transluminale percutanée de filtre dans la veine cave****38.7X.22 Ablation transluminale percutanée de filtre de la veine cave****38.7X.23 Ligature ou plicature de la veine cave, par voie transluminale percutanée****38.7X.29 Section chirurgicale de la veine cave, par voie transluminale percutanée, autre****38.7X.99 Interruption de la veine cave, autre****38.8 Autre occlusion chirurgicale de vaisseau**

Clampage de vaisseau sanguin

Ligature de vaisseau sanguin

Occlusion de vaisseau sanguin

Section de vaisseau sanguin

EXCL.*Chémo-embolisation (99.25.3-)**Injection ou perfusion d'autre substance thérapeutique ou prophylactique (99.29.-)**Occlusion chirurgicale de la veine cave (38.7)**Occlusion de la veine spermatique pour varicocèle (63.1)**Occlusion de vaisseau méningé (02.13)**Occlusion de vaisseau pour ulcère gastrique ou duodénale (44.40-44.49)**Occlusion de vaisseaux surrénaliens (07.43)**Occlusion de varices gastriques (44.91)**Occlusion de varices œsophagiennes (42.91)**Occlusion pour contrôle d'hémorragie (post-opératoire) après chirurgie vasculaire (39.41)**Occlusion pour contrôle d'hémorragie (post-opératoire) d'amygdales (28.7)**Occlusion pour contrôle d'hémorragie (post-opératoire) d'anus (49.95)**Occlusion pour contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de nez (21.00-21.09)**Occlusion pour contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de prostate (60.94)**Occlusion pour contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de vaisseau thyroïdien (06.92)**Occlusion pour contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de vessie (57.93)*

- 38.80 Autre occlusion chirurgicale de vaisseau, site non précisé**
- 38.81 Autre occlusion chirurgicale de vaisseaux intracrâniens**
Artère communicante postérieure
Cérébrale (antérieure) (moyenne)
Polygone (cercle) de Willis
- 38.82 Autre occlusion chirurgicale d'autres vaisseaux de la tête et du cou**
Artère carotide (commune) (externe) (interne)
- 38.82.0 Détail de la sous-catégorie 38.82**
- 38.82.00 Autre occlusion chirurgicale de vaisseaux de la tête et du cou, SAP [L]**
- 38.82.10 Autre occlusion chirurgicale d'artères extracrâniennes de la tête et du cou [L]**
- 38.82.20 Autre occlusion chirurgicale de veines extracrâniennes de la tête et du cou, SAP [L]**
- 38.82.21 Autre occlusion chirurgicale de la veine jugulaire [L]**
- 38.82.22 Autre occlusion chirurgicale d'autres veines extracrâniennes profondes de la tête et du cou [L]**
- 38.82.29 Autre occlusion chirurgicale de veines extracrâniennes de la tête et du cou, autre [L]**
- 38.82.99 Autre occlusion chirurgicale de vaisseaux de la tête et du cou, autre [L]**
- 38.83 Autre occlusion chirurgicale de vaisseaux de membre supérieur**
Axillaire
Cubitale
Humérale
Radiale
- 38.83.0 Détail de la sous-catégorie 38.83**
- 38.83.00 Autre occlusion chirurgicale de vaisseaux de membre supérieur, SAP [L]**
- 38.83.10 Autre occlusion chirurgicale d'artères de membre supérieur, SAP [L]**
- 38.83.11 Autre occlusion chirurgicale d'artères de la main [L]**
- 38.83.19 Autre occlusion chirurgicale d'autres artères de membre supérieur [L]**
- 38.83.20 Autre occlusion chirurgicale de veines de membre supérieur, SAP [L]**
- 38.83.21 Autre occlusion chirurgicale de veines profondes de membre supérieur [L]**
- 38.83.29 Autre occlusion chirurgicale de veines de membre supérieur, autre [L]**
- 38.83.99 Autre occlusion chirurgicale de vaisseaux de membre supérieur, autre [L]**
- 38.84 Autre occlusion chirurgicale de l'aorte**
Aorte ascendante
Aorte descendante
Crosse de l'aorte
Thoracique *
- 38.84.0 Détail de la sous-catégorie 38.84**
- 38.84.00 Autre occlusion chirurgicale de l'aorte, SAP**
- 38.84.10 Autre occlusion chirurgicale de l'aorte thoracique**
- 38.84.20 Autre occlusion chirurgicale de l'aorte abdominale**
- 38.84.31 Ligature du canal artériel persistant**
Ligature du canal artériel de Botal
- 38.84.99 Autre occlusion chirurgicale de l'aorte, autre**
- 38.85 Autre occlusion chirurgicale d'autres vaisseaux thoraciques**
Innominée (brachio-céphalique)
Pulmonaire (artère) (veine)
Veine brachio-céphalique
- 38.85.0 Détail de la sous-catégorie 38.85**
- 38.85.00 Autre occlusion chirurgicale d'autres vaisseaux thoraciques, SAP**
- 38.85.10 Autre occlusion chirurgicale d'autres artères thoraciques, SAP**
- 38.85.11 Autre occlusion chirurgicale de l'artère sous-clavière [L]**
- 38.85.12 Autre occlusion chirurgicale de l'artère pulmonaire**
- 38.85.13 Autre occlusion chirurgicale du tronc brachio-céphalique**
- 38.85.19 Autre occlusion chirurgicale d'autres artères thoraciques, autre**
- 38.85.20 Autre occlusion chirurgicale de veines thoraciques, SAP**
- 38.85.21 Autre occlusion chirurgicale de la veine cave supérieure**
- 38.85.22 Autre occlusion chirurgicale de la veine pulmonaire**
- 38.85.23 Autre occlusion chirurgicale de la veine sous-clavière [L]**
- 38.85.28 Autre occlusion chirurgicale d'autres veines thoraciques profondes**
- 38.85.29 Autre occlusion chirurgicale de veines thoraciques, autre**
- 38.85.99 Autre occlusion chirurgicale d'autres vaisseaux thoraciques, autre**
- 38.86 Autre occlusion chirurgicale d'artères abdominales**
Ombilicale
EXCL Aorte abdominale (38.04)
- 38.86.0 Détail de la sous-catégorie 38.86**
- 38.86.00 Autre occlusion chirurgicale d'artères abdominales, SAP**
- 38.86.10 Autre occlusion chirurgicale d'artères viscérales, SAP**
- 38.86.11 Autre occlusion chirurgicale du tronc coeliaque**
- 38.86.12 Autre occlusion chirurgicale de l'artère gastrique**
- 38.86.13 Autre occlusion chirurgicale de l'artère hépatique**
- 38.86.14 Autre occlusion chirurgicale de l'artère splénique**
- 38.86.15 Autre occlusion chirurgicale de l'artère rénale [L]**
- 38.86.16 Autre occlusion chirurgicale de l'artère mésentérique**
- 38.86.17 Autre occlusion chirurgicale de l'artère iliaque [L]**
- 38.86.19 Autre occlusion chirurgicale d'artères viscérales, autre**
- 38.86.99 Autre occlusion chirurgicale d'artères abdominales, autre**

Artères pelviennes

38.87 Autre occlusion chirurgicale de veines abdominales

Porte

Rénale

Splénique

38.87.0 Détail de la sous-catégorie 38.87

38.87.00 Autre occlusion chirurgicale de veines abdominales, SAP

38.87.10 Autre occlusion chirurgicale de veines abdominales profondes, SAP

38.87.11 Autre occlusion chirurgicale de la veine cave inférieure

38.87.12 Autre occlusion chirurgicale des veines iliaques commune et interne [L]

38.87.19 Autre occlusion chirurgicale de veines abdominales profondes, autre

Veine iliaque externe

38.87.99 Autre occlusion chirurgicale de veines abdominales, autre

38.88 Autre occlusion chirurgicale d'artères de membre inférieur [L]

Fémorale (commune) (superficielle) (profonde)

Poplitée

Tibiale

38.89 Autre occlusion chirurgicale de veines de membre inférieur [L]

Fémorale

Poplitée

Saphène

Tibiale

38.9 Ponction de vaisseau

EXCL Ponction de vaisseau pour monitoring circulatoire (89.60-89.69)

38.91 Cathétérisme artériel

38.92 Cathétérisme de veine ombilicale

38.93 Cathétérisme veineux, NCA

EXCL Cathétérisme cardiaque (37.21-37.23)
Cathétérisme pour hémodialyse (38.95)

38.93.0 Détail de la sous-catégorie 38.93

38.93.00 Cathétérisme veineux, SAP

38.93.10 Insertion et remplacement percutané de cathéter veineux

38.93.11 Insertion et remplacement d'un système de cathéter veineux à demeure pour utilisation prolongée

INCL Broviac, Hickman

38.93.20 Révision d'un système de cathéter veineux à demeure pour utilisation prolongée

INCL Broviac, Hickman

38.93.99 Cathétérisme veineux, autre

INCL Enlèvement d'un système de cathéter veineux à demeure pour utilisation prolongée

38.94 Dénudation veineuse

38.95 Cathétérisme veineux pour hémodialyse

EXCL Implantation ou remplacement d'un système de cathéter à demeure totalement implantable: système d'accès vasculaire totalement implantable (VAD - Vascular Access Device) (39.9A.11)

38.98 Autre ponction d'artère

EXCL Ponction pour artériographie (88.40-88.49)

Ponction pour artériographie coronaire (88.55-88.57)

38.99 Autre ponction de veine

Phlébotomie

EXCL Injection d'un agent sclérosant dans un vaisseau (39.92.-)

Injection ou perfusion de substance thérapeutique ou prophylactique (99.1-99.2)

Perfusion (39.96, 39.97)

Phlébographie (88.60-88.69)

Ponction pour angiographie (88.60-88.69)

Ponction pour circulation extracorporelle (39.61, 50.92)

Transfusion (99.01-99.09)

39 Autre opérations de vaisseaux

Cod. a.: En cas d'intervention à la main ou au pied - Interventions en un temps, main et pied (00.9C.-)

EXCL Opération des vaisseaux coronaires (36)

39.0 Shunt d'artère systémique à pulmonaire

Anastomose (greffe) de gauche à droite

Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)

39.0X Shunt d'artère systémique à pulmonaire

39.0X.0 Détail de la sous-catégorie 39.0X

39.0X.00 Shunt d'artère systémique à pulmonaire, SAP

39.0X.10 Anastomose entre artère sous-clavière et artère pulmonaire (Blalock-Taussig)

39.0X.11 Anastomose entre aorte et artère pulmonaire droite (Waterston-Coolley)

39.0X.12 Anastomose entre aorte descendante et artère pulmonaire gauche (Potts-Smith)

39.0X.13 Anastomose entre artère pulmonaire gauche et droite

39.0X.20 Shunt prothétique d'artère pulmonaire à aorte, central

39.0X.21 Shunt prothétique d'artère pulmonaire à aorte, périphérique

39.0X.23 Cerclage (banding) de l'artère pulmonaire

39.0X.24 Shunt d'artère systémique à pulmonaire, opération de Damus-Kay-Stansel

39.0X.99 Shunt d'artère systémique à pulmonaire, autre

39.1 Shunt veineux intra-abdominal

Anastomose mésocave

Anastomose porto-cave

Anastomose spléno-rénale

Anastomose veine porte à veine cave inférieure

EXCL Création d'un shunt péritonéo-veineux (54.94)

39.10 Shunt veineux intra-abdominal, SAP

39.11 Création et révision de shunt portosystémique, TIPSS

Shunt portosystémique intrahépatique transjugulaire (TIPSS)

- 39.11.0 **Détail de la sous-catégorie 39.11**
- 39.11.00 **Création et révision de shunt portosystémique, TIPSS, SAP**
- 39.11.1 **Création de shunt portosystémique, TIPSS**
- 39.11.11 **Création de shunt portosystémique, recours à l'angioplastie percutanée (à ballonnet)**
- 39.11.12 **Création de shunt portosystémique, thrombolyse et thrombectomie percutanées**
- 39.11.13 **Création de shunt portosystémique, utilisation d'un stent**
- 39.11.2 **Révision de shunt portosystémique, TIPSS**
- 39.11.21 **Révision de shunt portosystémique, fermeture percutanée**
- 39.11.22 **Révision de shunt portosystémique, recours à l'insertion d'un stent**
- 39.11.23 **Révision de shunt portosystémique avec thrombectomie et thrombolyse percutanées**
- 39.11.24 **Révision de shunt portosystémique avec réduction percutanée du diamètre d'un shunt portosystémique existant**
- 39.11.99 **Création et révision de shunt portosystémique, TIPSS, autre**
- 39.19 **Shunt veineux intra-abdominal, autre**
- 39.2 **Autre shunt ou pontage vasculaire**
- Cod. a.: Traitement sous pression de bypass veineux (greffe) [conduit] avec substance pharmaceutique si effectué (00.16)
- 39.21 **Anastomose veine cave - artère pulmonaire**
- Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)
- 39.21.0 **Détail de la sous-catégorie 39.21**
- 39.21.00 **Anastomose de veine cave à artère pulmonaire, SAP**
- 39.21.10 **Opération de Glenn sur un cœur fonctionnellement/morphologiquement univentriculaire**
- 39.21.99 **Anastomose de veine cave à artère pulmonaire, autre**
- 39.22 **Pontage entre aorte, artère sous clavière et carotide**
- Pontage : aorte vers artère sous-clavière et carotide
Pontage : aorte vers carotide et artère brachiale
- 39.22.0 **Détail de la sous-catégorie 39.22**
- 39.22.00 **Pontage entre aorte, artère sous-clavière et carotide, SAP [L]**
- 39.22.10 **Pontage de l'artère carotide, SAP [L]**
- 39.22.11 **Pontage carotido-carotidien [L]**
- 39.22.12 **Pontage entre artère carotide et artère vertébrale [L]**
- 39.22.13 **Pontage entre artère carotide et artère sous-clavière [pontage carotido-sous-clavier] [L]**
- 39.22.14 **Pontage entre artère carotide et aorte [L]**
- 39.22.19 **Pontage de l'artère carotide, autre [L]**
- 39.22.20 **Pontage de l'artère sous-clavière, SAP [L]**
- 39.22.21 **Pontage entre artère sous-clavière et aorte [L]**
- 39.22.29 **Pontage de l'artère sous-clavière, autre [L]**
- 39.22.99 **Pontage entre aorte, artère sous-clavière et carotide, autre [L]**
- INCL** Autre pontage d'artères extracrâniennes de la tête et du cou
- 39.23 **Autre pontage ou shunt vasculaire intrathoracique**
- Pontage artériel intrathoracique, SAP
- EXCL** Pontage (aorto-)coronarien (36.10-36.1D.-)
- 39.24 **Bypass aorto-rénal**
- Pontage entre aorte et artère rénale *
- 39.25 **Pontage aorto-iliaque-fémoral**
- Pontage aorto-ilio-fémoral *
- Pontage aorto-ilio-poplité
- 39.25.0 **Détail de la sous-catégorie 39.25**
- 39.25.00 **Pontage aorto-iliaque-fémoral, SAP [L]**
- 39.25.10 **Pontage aorto-iliaque-fémoral, aortique, SAP [L]**
- 39.25.11 **Pontage aorto-iliaque [L]**
- 39.25.12 **Pontage aorto-fémoral [L]**
- 39.25.13 **Pontage aorto-poplité [L]**
- 39.25.14 **Pontage aorto-crural [L]**
- 39.25.19 **Pontage aorto-iliaque-fémoral, aortique, autre [L]**
- 39.25.20 **Pontage iliaque-fémoral, SAP [L]**
- 39.25.21 **Pontage ilio-iliaque [L]**
- 39.25.22 **Pontage ilio-fémoral [L]**
- 39.25.23 **Pontage ilio-poplité [L]**
- 39.25.24 **Pontage ilio-crural [L]**
- 39.25.29 **Pontage iliaque-fémoral, autre [L]**
- 39.25.30 **Pontage par le trou obturateur (extra-anatomique) [L]**
- 39.25.99 **Pontage aorto-iliaque-fémoral, autre [L]**
- 39.26 **Autre pontage ou shunt vasculaire intra-abdominal**
- Pontage aorto-coeliaque
- Pontage entre aorte et artère mésentérique supérieure
- Pontage hépato-iliaque *
- Pontage hépato-ilio-rénal
- Pontage hépato-rénal *
- EXCL** Création d'un shunt péritonéo-veineux (54.94)
- 39.26.0 **Détail de la sous-catégorie 39.26**
- 39.26.00 **Autre pontage ou shunt vasculaire intra-abdominal, SAP**
- 39.26.10 **Autre pontage ou shunt vasculaire intra-abdominal, artères viscérales**
- 39.26.11 **Autre pontage ou shunt vasculaire intra-abdominal, aorte**
- 39.26.12 **Autre pontage ou shunt vasculaire intra-abdominal, artère rénale [L]**
- 39.26.19 **Autre pontage ou shunt vasculaire intra-abdominal, autres artères viscérales**
- 39.26.99 **Autre pontage ou shunt vasculaire intra-abdominal, autre**
- 39.27 **Fistule artério-veineuse pour hémodialyse**
- Anastomose pour dialyse rénale
- Cod. a.: Hémodialyse (39.95)
- 39.27.0 **Détail de la sous-catégorie 39.27**
- 39.27.00 **Fistule artério-veineuse pour hémodialyse, SAP**
- 39.27.09 **Fistule artério-veineuse pour hémodialyse, autre**
- 39.27.1 **Insertion de shunt artério-veineux interne pour hémodialyse**
- EXCL** Shunt artério-veineux externe: insertion de canule intervasculaire (39.93)

- 39.27.11 Mise en place d'une fistule artério-veineuse avec matériel allogène ou alloplastique pour hémodialyse
- 39.27.12 Mise en place d'une fistule AV à l'aide d'une prothèse hybride à deux composants, implantation transluminale percutanée du composant veineux, ainsi qu'implantation du greffon artériel par chirurgie ouverte
- 39.27.13 Utilisation d'une structure extraluminale de stabilisation lors de la mise en place d'une fistule artério-veineuse pour hémodialyse
Implantation d'un scaffold
Note: Ce code est un code supplémentaire. L'intervention pour la formation d'une fistule artério-veineuse doit être codée en plus.
- 39.27.14 Mise en place d'une fistule artério-veineuse pour hémodialyse, par chirurgie ouverte
Dérivation (shunt) de Cimino
Fistule Brescia-Cimino
- 39.27.15 Mise en place d'une fistule artério-veineuse pour hémodialyse, par voie transluminale percutanée
INCL Utilisation d'un système de fistulisation artérioveineuse endovasculaire
- 39.28 Pontage ou shunt vasculaire extra-intracrânien
- 39.29 Autre pontage ou shunt vasculaire (périphérique)
Pontage axillo-brachial
Pontage brachial
Pontage fémoro-péronier
Pontage fémoro-tibial (antérieur) (postérieur)
Pontage poplité
EXCL Création d'un shunt péritonéo-veineux (54.94)
- 39.29.0 Détail de la sous-catégorie 39.29
- 39.29.00 Autre pontage ou shunt vasculaire (périphérique), SAP
- 39.29.10 Pontage ou shunt vasculaire d'artères de membre inférieur, SAP [L]
- 39.29.11 Shunt ou pontage vasculaire fémoro-fémoral [L]
- 39.29.12 Shunt ou pontage vasculaire fémoro-poplité [L]
- 39.29.13 Shunt ou pontage vasculaire fémoro-crural [L]
- 39.29.14 Shunt ou pontage vasculaire fémoro-pédieux [L]
- 39.29.15 Shunt ou pontage vasculaire poplitéo-crural ou poplitéo-pédieux [L]
- 39.29.16 Pontage ou shunt vasculaire d'artères de la jambe et du pied [L]
- 39.29.19 Pontage ou shunt vasculaire d'artères de membre inférieur, autre [L]
- 39.29.20 Pontage ou shunt vasculaire d'artères de membre supérieur [L]
- 39.29.30 Autre pontage ou shunt vasculaire (périphérique), extra-anatomique, SAP
- 39.29.31 Shunt ou pontage vasculaire sous-clavio-fémoral
- 39.29.32 Shunt ou pontage vasculaire axillo-fémoral
- 39.29.33 Pontage croisé fémoro-fémoral
- 39.29.39 Autre pontage ou shunt vasculaire (périphérique), extra-anatomique, autre
- 39.29.40 Shunt ou pontage vasculaire de veines
- 39.29.80 Shunt peropératoire temporaire, SAP
- 39.29.81 Shunt peropératoire temporaire, artério-artériel
- 39.29.82 Shunt peropératoire temporaire, artério-veineux
- 39.29.89 Shunt peropératoire temporaire, autre
- 39.29.99 Autre pontage ou shunt vasculaire (périphérique), autre
- 39.2A Pontage ou shunt vasculaire intra-intracrânien
- 39.3 Suture de vaisseau
Réparation de lacération de vaisseau sanguin
EXCL Contrôle d'épistaxis (21.00-21.09)
Contrôle d'hémorragie anale post-opératoire (49.95)
Contrôle d'hémorragie après tonsillectomie et adénoïdectomie (28.7)
Contrôle d'hémorragie post-chirurgie vasculaire (39.41)
Contrôle d'hémorragie post-opératoire de la prostate (60.94)
Contrôle d'hémorragie post-opératoire de la vessie (57.93)
Mise à plat d'anévrisme (39.52)
- 39.30 Suture de vaisseau sanguin
Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. Les interventions chirurgicales spécifiques doivent faire l'objet de codages séparés.
- 39.30.0 Détail de la sous-catégorie 39.30
- 39.30.00 Suture de vaisseau sanguin, SAP
- 39.30.1 Utilisation d'un système d'occlusion vasculaire
- 39.30.10 Utilisation d'un système de fermeture vasculaire, SAP
- 39.30.11 Utilisation d'un système de suture de vaisseaux
- 39.30.12 Utilisation d'un système de suture de vaisseau par clip
- 39.30.13 Obturation de canal de ponction de vaisseaux par du collagène
- 39.30.19 Utilisation d'un système de fermeture vasculaire, autre
- 39.30.99 Suture de vaisseau sanguin, autre
- 39.31 Suture d'artère
- 39.31.0 Détail de la sous-catégorie 39.31
- 39.31.00 Suture d'artère, SAP
- 39.31.10 Suture d'artère de la tête et du cou, SAP [L]
- 39.31.11 Suture d'artère intracrânienne [L]
- 39.31.19 Suture d'artère de la tête et du cou, autre [L]
- 39.31.20 Suture d'artère du bras, SAP [L]
- 39.31.21 Suture de l'artère axillaire [L]
- 39.31.22 Suture de l'artère brachiale [L]
- 39.31.29 Suture d'artère du bras, autre [L]
- 39.31.30 Suture d'artère de l'avant-bras [L]
- 39.31.40 Suture d'artère de la main [L]
- 39.31.50 Suture d'artère du membre inférieur [L]
- 39.31.60 Suture de l'aorte, SAP
- 39.31.61 Suture de l'aorte thoracique
INCL Aorte ascendante, crosse aortique, aorte thoracique
- 39.31.62 Suture de l'aorte abdominale
- 39.31.69 Suture de l'aorte, autre

- 39.31.70 Suture d'autres artères thoraciques, SAP
- 39.31.71 Suture de l'artère pulmonaire
- 39.31.72 Suture du tronc brachio-céphalique
- 39.31.73 Suture de l'artère sous-clavière [L]
- 39.31.79 Suture d'artères thoraciques, autre
- 39.31.80 Suture d'artères abdominales, SAP
- 39.31.81 Suture du tronc coeliaque
- 39.31.82 Suture de l'artère gastrique
- 39.31.83 Suture de l'artère hépatique
- 39.31.84 Suture de l'artère splénique
- 39.31.85 Suture de l'artère rénale [L]
- 39.31.86 Suture de l'artère mésentérique
- 39.31.87 Suture de l'artère lombaire [L]
- 39.31.88 Suture de l'artère iliaque [L]
- 39.31.89 Suture d'artères abdominales, autre
Artères pelviennes
- 39.31.99 Suture d'artère, autre
- 39.32 Suture de veine
- 39.32.0 Détail de la sous-catégorie 39.32
- 39.32.00 Suture de veine, SAP
- 39.32.10 Suture de veine de la tête et du cou, SAP [L]
- 39.32.11 Suture de veine intracrânienne [L]
- 39.32.19 Suture de veine de la tête et du cou, autre [L]
- 39.32.30 Suture de veine thoracique, SAP
- 39.32.31 Suture de la veine cave supérieure
- 39.32.32 Suture de la veine brachio-céphalique
- 39.32.39 Suture de veine thoracique, autre
- 39.32.40 Suture de veine abdominale, SAP
- 39.32.41 Suture de la veine cave inférieure
- 39.32.42 Suture des veines iliaques commune et interne [L]
- 39.32.49 Suture de veine abdominale, autre
Veine iliaque externe
- 39.32.99 Suture de veine, autre
- 39.4 Révision d'intervention vasculaire
- 39.41 Contrôle d'hémorragie après chirurgie vasculaire
- EXCL** Contrôle d'épistaxis (21.00-21.09)
- Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de la prostate (60.94)
- Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de la vessie (57.93)
- Contrôle d'hémorragie anale (post-opératoire) (49.95)
- Contrôle d'hémorragie après adénoïdectomie-tonsillectomie (28.7)
- 39.42 Révision et ablation lors du remplacement de shunt artério-veineux pour hémodialyse
- INCL** Contrôle d'hémorragie
- EXCL** Remplacement de canule intervasculaire (39.94.-)
- Note:** Les procédures qui vont au-delà de l'ablation ou de la création d'un nouveau shunt (p. ex. réparation de vaisseau par patch; réparation de vaisseau; endartériectomie; embolectomie; thrombectomie) sont codées en plus avec le code de procédure spécifique.
- 39.42.0 Détail de la sous-catégorie 39.42
- 39.42.11 Ablation lors du remplacement de shunt artério-veineux pour hémodialyse
- Cod. a.:** Mise en place d'une fistule artério-veineuse pour hémodialyse (39.27.1-)
- Note:** Ce code est utilisé pour l'ablation de l'ancien shunt artério-veineux. La création du nouveau shunt doit être codée à l'aide du code correspondant à la mise en place d'une fistule artério-veineuse pour hémodialyse.
- 39.42.12 Révision sans remplacement de shunt artério-veineux pour hémodialyse
- 39.43 Fermeture de shunt artério-veineux pour hémodialyse
- Ablation définitive de shunt artério-veineux pour hémodialyse
- INCL** Contrôle d'hémorragie
- EXCL** Révision et ablation lors du remplacement de shunt artério-veineux pour hémodialyse (39.42.-)
- Note:** Les procédures qui vont au-delà d'une obturation (p. ex. réparation de vaisseau par patch; réparation de vaisseau; endartériectomie; embolectomie; thrombectomie) sont codées en plus avec le code de procédure spécifique.
- 39.49 Autre révision après intervention vasculaire
- Révision d'intervention vasculaire (antérieure)
- INCL** Contrôle d'hémorragie
- Note:** Les procédures qui vont au-delà de la révision, du changement, du remplacement (p. ex. réparation de vaisseau par patch; réparation de vaisseau; endartériectomie; embolectomie; thrombectomie, nouvelle pose de stent) sont codées en plus avec le code de procédure spécifique.
- 39.49.0 Détail de la sous-catégorie 39.49
- 39.49.00 Autre révision après intervention vasculaire, SAP
- 39.49.10 Révision d'anastomose vasculaire
- 39.49.21 Remplacement d'implant vasculaire
- Révision avec remplacement d'un implant vasculaire
- 39.49.22 Ablation d'implant vasculaire
- 39.49.23 Révision sans remplacement d'un implant vasculaire, par chirurgie ouverte
- Note:** La révision sans remplacement implique la réouverture du champ opératoire.
- 39.49.24 Révision sans remplacement d'un implant vasculaire, par voie transluminale percutanée
- 39.49.30 Remplacement de conduit cardiaque
- 39.49.99 Autre révision après intervention vasculaire, autre
- 39.5 Autre réparation de vaisseau
- 39.50 Angioplastie ou athérectomie d'autre(s) vaisseau(x) non-coronaire(s)
- Angioplastie transluminale percutanée (PTA) d'artère mésentérique
- Angioplastie transluminale percutanée (PTA) d'artère rénale
- Angioplastie transluminale percutanée (PTA) des vaisseaux de l'extrémité inférieure

Angioplastie transluminale percutanée (PTA) des vaisseaux de l'extrémité supérieure

Angioplastie transluminale percutanée (PTA) des vaisseaux non-coronaires

Cod. a.: Implantation transluminale (percutanée) de stents dans des vaisseaux sanguins (39.B-)

Le nombre de vaisseaux traités (00.40-00.43)

Localisation anatomique de certaines interventions vasculaires (00.4B)

Toute injection ou perfusion d'agent thrombolytique (99.10)

Toute intervention sur bifurcation de vaisseaux sanguins (00.44)

EXCL Intervention endovasculaire transluminale percutanée sur vaisseau(x) précérébral(aux) (extracrâniens) ou intracrâniens (39.76.-, 39.77.-)

39.50.0 Détail de la sous-catégorie 39.50

39.50.00 Angioplastie ou athérectomie d'autre(s) vaisseau(x) non-coronaire(s), SAP

39.50.10 Angioplastie ou athérectomie d'autre(s) vaisseau(x) non-coronaire(s) par ballonnet, SAP

39.50.11 Angioplastie ou athérectomie d'autre(s) vaisseau(x) non-coronaire(s) par ballonnet simple

39.50.12 Angioplastie ou athérectomie d'autre(s) vaisseau(x) non-coronaire(s) par ballonnet à lames

39.50.13 Angioplastie ou athérectomie d'autre(s) vaisseau(x) non-coronaire(s) par ballonnet de cryoplastie

39.50.14 Angioplastie ou athérectomie d'autre(s) vaisseau(x) non-coronaire(s) par ballonnet à élution médicamenteuse

Cod. a.: Nombre de ballonnets insérés libérant des substances médicamenteuses (00.4C.1-)

39.50.15 Angioplastie ou athérectomie d'autre(s) vaisseau(x) non-coronaire(s), par lithotripsie

INCL Angioplastie par ballonnet

Note: La lithotripsie associe thérapie par ondes de choc et angioplastie par dilatation de ballonnet.

39.50.19 Angioplastie ou athérectomie d'autre(s) vaisseau(x) non-coronaire(s) par autre ballonnet

39.50.20 Angioplastie par laser à lame d'autre(s) vaisseau(x) non-coronaire(s)

39.50.21 Angioplastie, thrombectomie d'autre(s) vaisseau(x) non-coronaire(s)

39.50.99 Angioplastie ou athérectomie d'autre(s) vaisseau(x) non-coronaire(s), autre

39.51 Clippage d'anévrisme

EXCL Clippage de fistule artério-veineuse (39.53)

39.51.0 Détail de la sous-catégorie 39.51

39.51.00 Clippage d'anévrisme, SAP

39.51.11 Clippage d'anévrisme intracrâniens

39.51.99 Clippage d'anévrisme, autre

39.52 Autre réparation d'anévrisme

Anévrismorrhaphie *

Réparation d'anévrisme par coagulation

Réparation d'anévrisme par électrocoagulation

Réparation d'anévrisme par enveloppement

Réparation d'anévrisme par fil thrombosant

Réparation d'anévrisme par filpuncture

Réparation d'anévrisme par méthylméthacrylate

Réparation d'anévrisme par suture

EXCL Fenestration de l'aorte [réentrée] (39.54)

Mise à plat avec repontage (38.40-38.49)

Réparation endovasculaire d'un anévrisme (39.71 - 39.79)

Résection (38.30-38.49, 38.60-38.69)

39.52.0 Détail de la sous-catégorie 39.52

39.52.00 Autre réparation d'anévrisme, SAP

39.52.10 Autre réparation d'anévrisme de vaisseaux de la tête et du cou, SAP [L]

39.52.11 Autre réparation d'anévrisme de vaisseaux intracrâniens [L]

39.52.19 Autre réparation d'anévrisme de vaisseaux de la tête et du cou, autre [L]

39.52.20 Autre réparation d'anévrisme de l'aorte, SAP

39.52.21 Autre réparation chirurgicale ouverte d'anévrisme de l'aorte ascendante, de la crosse aortique et de l'aorte thoracique

39.52.22 Autre réparation chirurgicale ouverte d'anévrisme de l'aorte abdominale

39.52.29 Autre réparation d'anévrisme de l'aorte, autre

39.52.99 Autre réparation d'anévrisme, autre

39.53 Réparation de fistule artério-veineuse

Embolisation d'une fistule carotido-caverneuse

Réparation de fistule artério-veineuse par clips

Réparation de fistule artério-veineuse par coagulation

Réparation de fistule artério-veineuse par ligature et division

EXCL Mise à plat et repontage (38.40-38.49)

Réparation endovasculaire de vaisseaux de la tête et du cou (39.72)

Résection (38.30-38.49, 38.60-38.69)

Révision de shunt artério-veineux pour hémodialyse (39.42)

39.54 Opération de réentrée (dans l'aorte)

Fenestration d'anévrisme disséquant de l'aorte thoracique

Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)

39.54.0 Détail de la sous-catégorie 39.54

39.54.00 Opération de réentrée, SAP

39.54.10 Opération de réentrée, aorte thoracique

INCL Aorte ascendante, crosse aortique, aorte thoracique

39.54.20 Opération de réentrée, aorte abdominale

39.54.99 Opération de réentrée, autre

INCL Artère iliaque, artère fémorale, artère sous-clavière, artère carotide

39.55 Réimplantation de vaisseau rénal aberrant

39.56 Réparation de vaisseau sanguin, avec patch de tissu (plastie)

EXCL Celle avec résection (38.40-38.49)

39.56.0 Détail de la sous-catégorie 39.56

39.56.00	Réparation de vaisseau sanguin, avec patch de tissu (plastie), SAP	39.56.61	Réparation d'artères du membre inférieur avec patch de tissu [L]
39.56.10	Réparation de vaisseaux de la tête et du cou avec patch de tissu, SAP	39.56.62	Réparation de la veine fémorale et de la veine poplitée avec patch de tissu [L]
39.56.11	Réparation de vaisseaux intracrâniens avec patch de tissu	39.56.63	Réparation d'autres veines profondes du membre inférieur avec patch de tissu [L]
39.56.12	Réparation de la veine jugulaire avec patch de tissu [L]	39.56.64	Réparation de veines superficielles de la cuisse avec patch de tissu [L]
39.56.19	Réparation de vaisseaux de la tête et du cou avec patch de tissu, autre	39.56.69	Réparation de vaisseaux du membre inférieur avec patch de tissu, autre [L]
39.56.20	Réparation de vaisseaux du membre supérieur avec patch de tissu, SAP [L]	39.56.99	Réparation de vaisseau sanguin avec patch de tissu (plastie), autre
39.56.21	Réparation d'artères du membre supérieur avec patch de tissu [L]	39.57	Réparation de vaisseau sanguin, avec patch synthétique (plastie)
39.56.22	Réparation de la veine sous-clavière, de la veine axillaire et de la veine brachio-céphalique avec patch de tissu [L]	EXCL	<i>Celle avec résection (38.40-38.49)</i>
39.56.23	Réparation d'autres veines profondes du membre supérieur avec patch de tissu [L]	39.57.0	Détail de la sous-catégorie 39.57
39.56.29	Réparation de vaisseaux du membre supérieur avec patch de tissu, autre [L]	39.57.00	Réparation de vaisseau sanguin avec patch synthétique (plastie), SAP
39.56.30	Réparation de vaisseaux thoraciques avec patch de tissu, SAP	39.57.10	Réparation de vaisseaux de la tête et du cou avec patch synthétique, SAP [L]
39.56.31	Réparation de l'aorte thoracique avec patch de tissu Aorte ascendante, crosse aortique, aorte thoracique	39.57.11	Réparation de vaisseaux intracrâniens avec patch synthétique [L]
39.56.32	Réparation de la veine pulmonaire avec patch de tissu	39.57.12	Réparation d'artères extracrâniennes de la tête et du cou avec patch synthétique [L]
39.56.33	Réparation de la veine cave supérieure avec patch de tissu	39.57.13	Réparation de la veine jugulaire avec patch synthétique [L]
39.56.39	Réparation de vaisseaux thoraciques avec patch de tissu, autre	39.57.19	Réparation de vaisseaux de la tête et du cou avec patch synthétique, autre
39.56.40	Réparation d'artères abdominales avec patch de tissu, SAP	39.57.20	Réparation de vaisseaux du membre supérieur avec patch synthétique, SAP [L]
39.56.41	Réparation de l'aorte abdominale avec patch de tissu	39.57.21	Réparation d'artères du membre supérieur avec patch synthétique [L]
39.56.42	Réparation du tronc coeliaque avec patch de tissu	39.57.22	Réparation de la veine sous-clavière, de la veine axillaire et de la veine brachio-céphalique avec patch synthétique [L]
39.56.43	Réparation de l'artère gastrique avec patch de tissu	39.57.23	Réparation d'autres veines profondes du membre supérieur avec patch synthétique [L]
39.56.44	Réparation de l'artère hépatique avec patch de tissu	39.57.29	Réparation de vaisseaux du membre supérieur avec patch synthétique, autre [L]
39.56.45	Réparation de l'artère splénique avec patch de tissu	39.57.30	Réparation de vaisseaux thoraciques avec patch synthétique, SAP
39.56.46	Réparation de l'artère rénale avec patch de tissu [L]	39.57.31	Réparation de l'aorte thoracique avec patch synthétique Aorte ascendante, crosse aortique, aorte thoracique
39.56.47	Réparation de l'artère mésentérique avec patch de tissu	39.57.32	Réparation de la veine pulmonaire avec patch synthétique
39.56.48	Réparation de l'artère iliaque avec patch de tissu [L]	39.57.33	Réparation de la veine cave supérieure avec patch synthétique
39.56.49	Réparation d'artères abdominales avec patch de tissu, autre	39.57.39	Réparation de vaisseaux thoraciques avec patch synthétique, autre
39.56.50	Réparation de veines abdominales avec patch de tissu, SAP	39.57.40	Réparation d'artères abdominales avec patch synthétique, SAP
39.56.51	Réparation de la veine cave inférieure avec patch de tissu	39.57.41	Réparation de l'aorte abdominale avec patch synthétique
39.56.52	Réparation de la veine iliaque avec patch de tissu [L]	39.57.42	Réparation du tronc coeliaque avec patch synthétique
39.56.59	Réparation de veines abdominales avec patch de tissu, autre	39.57.43	Réparation de l'artère gastrique avec patch synthétique
39.56.60	Réparation de vaisseaux du membre inférieur avec patch de tissu, SAP [L]	39.57.44	Réparation de l'artère hépatique avec patch synthétique

- 39.57.45 Réparation de l'artère splénique avec patch synthétique
- 39.57.46 Réparation de l'artère rénale avec patch synthétique [L]
- 39.57.47 Réparation de l'artère mésentérique avec patch synthétique
- 39.57.48 Réparation de l'artère iliaque avec patch synthétique [L]
- 39.57.49 Réparation d'artères abdominales avec patch synthétique, autre
- 39.57.50 Réparation de veines abdominales avec patch synthétique, SAP
- 39.57.51 Réparation de la veine cave inférieure avec patch synthétique
- 39.57.52 Réparation de la veine iliaque avec patch synthétique [L]
- 39.57.59 Réparation de veines abdominales avec patch synthétique, autre
- 39.57.60 Réparation de vaisseaux du membre inférieur avec patch synthétique, SAP [L]
- 39.57.61 Réparation d'artères du membre inférieur avec patch synthétique [L]
- 39.57.62 Réparation de la veine fémorale et de la veine poplitée avec patch synthétique [L]
- 39.57.63 Réparation d'autres veines profondes du membre inférieur avec patch synthétique [L]
- 39.57.64 Réparation de veines superficielles de la cuisse avec patch synthétique [L]
- 39.57.69 Réparation de vaisseaux du membre inférieur avec patch synthétique, autre [L]
- 39.57.99 Réparation de vaisseau sanguin avec patch synthétique (plastie), autre
- 39.58 Réparation de vaisseau sanguin, avec patch de type non précisé
Plastie vasculaire par patch, SAP *
EXCL. Celle avec résection (38.40-38.49)
- 39.59 Autre réparation de vaisseau
Artérioplastie, SAP
Construction de valve veineuse (périphérique)
Fenestration aortico-pulmonaire
Plicature de veine (périphérique)
Réimplantation d'artère
Cod. a.: Bypass cardio-pulmonaire [Circulation extracorporelle (CEC)] (39.61.-)
EXCL. Interruption de la veine cave (38.7)
Plastie avec adjonction de greffe (patch) (39.56-39.58)
Plastie avec résection (38.30-38.49, 38.60-38.69)
Réimplantation d'artère rénale (39.55)
- 39.59.0 Détail de la sous-catégorie 39.59
- 39.59.00 Autre réparation de vaisseau, SAP
- 39.59.10 Transposition d'artères, SAP
- 39.59.11 Transposition d'artère vertébrale extracrânienne [L]
- 39.59.12 Transposition d'autres artères extracrâniennes de la tête et du cou [L]
- 39.59.13 Transposition d'artères de membre supérieur [L]
- 39.59.14 Transposition d'artères thoraciques
- 39.59.15 Transposition de l'artère gastrique, de l'artère hépatique et de l'artère splénique
- 39.59.16 Transposition de l'artère rénale [L]
- 39.59.17 Transposition de l'artère mésentérique
- 39.59.18 Transposition d'autres artères viscérales
- 39.59.19 Transposition de l'artère iliaque [L]
- 39.59.20 Transposition d'autres artères abdominales
Artères pelviennes
- 39.59.21 Transposition d'artères de membre inférieur [L]
- 39.59.29 Transposition d'artères, autre
- 39.59.30 Autre réparation de vaisseaux de la tête et du cou, SAP [L]
- 39.59.31 Autre réparation de vaisseaux intracrâniens [L]
- 39.59.32 Autre réparation d'artère vertébrale extracrânienne [L]
- 39.59.33 Autre réparation d'artères extracrâniennes de la tête et du cou, autre [L]
- 39.59.34 Autre réparation de la veine jugulaire [L]
- 39.59.39 Autre réparation de vaisseaux de la tête et du cou, autre [L]
- 39.59.40 Autre réparation de vaisseaux de membre supérieur, SAP [L]
- 39.59.41 Autre réparation d'artères de membre supérieur [L]
- 39.59.42 Autre réparation de la veine sous-clavière, de la veine axillaire et de la veine brachio-céphalique [L]
- 39.59.48 Autre réparation d'autres veines profondes du membre supérieur [L]
- 39.59.49 Autre réparation de vaisseaux de membre supérieur, autre [L]
- 39.59.50 Autre réparation de vaisseaux thoraciques, SAP
- 39.59.51 Autre réparation de l'aorte thoracique
Aorte ascendante, crosse aortique, aorte thoracique
- 39.59.52 Autre réparation de l'artère pulmonaire [L]
- 39.59.53 Autre réparation d'artères thoraciques, autre
- 39.59.54 Autre réparation de la veine pulmonaire
- 39.59.55 Autre réparation de la veine cave supérieure
- 39.59.59 Autre réparation de vaisseaux thoraciques, autre
- 39.59.60 Autre réparation d'artères abdominales, SAP
- 39.59.61 Autre réparation de l'aorte abdominale
- 39.59.62 Autre réparation du tronc coeliaque
- 39.59.63 Autre réparation de l'artère gastrique
- 39.59.64 Autre réparation de l'artère hépatique
- 39.59.65 Autre réparation de l'artère splénique
- 39.59.66 Autre réparation de l'artère rénale [L]
- 39.59.67 Autre réparation de l'artère mésentérique
- 39.59.68 Autre réparation de l'artère iliaque [L]
- 39.59.69 Autre réparation d'artères abdominales, autre
- 39.59.70 Autre réparation de veines abdominales, SAP
- 39.59.71 Autre réparation de la veine cave inférieure
- 39.59.72 Autre réparation de la veine iliaque [L]
- 39.59.79 Autre réparation de veines abdominales, autre
- 39.59.80 Autre réparation de vaisseaux de membre inférieur, SAP [L]

- 39.59.81 Autre réparation d'artères de membre inférieur [L]
- 39.59.82 Autre réparation de la veine fémorale [L]
- 39.59.83 Autre réparation de la veine poplitée [L]
- 39.59.88 Autre réparation d'autres veines profondes du membre inférieur [L]
- 39.59.89 Autre réparation de vaisseaux de membre inférieur, autre [L]
- 39.59.90 Autre réparation de vaisseau, plastie de valves veineuses
- 39.59.99 Autre réparation de vaisseau, autre
- 39.6 Circulation extracorporelle et techniques auxiliaires de soutien à la chirurgie cardiaque
- 39.61 Circulation extracorporelle (CEC)
Pontage cardio-pulmonaire
- INCL** Pour chirurgie cardiaque ou vasculaire ouverte
- EXCL** Assistance hépatique extracorporelle (50.92)
Hémodialyse (39.95)
Oxygénisation par membrane extracorporelle (37.6A.6-, 37.6A.7-)
Pontage cardio-pulmonaire percutané (39.66)
- Note:** Une réduction de volume dans le cadre d'une CEC peropératoire ne doit pas être codée à part en tant que hémodialyse/filtration.
- 39.61.0 Détail de la sous-catégorie 39.61
- 39.61.00 Circulation extracorporelle (CEC), SAP
- 39.61.1 Circulation extracorporelle conventionnelle
Machine cœur-poumon
- 39.61.10 Circulation extracorporelle conventionnelle sous normothermie (plus de 35°C)
- 39.61.11 Circulation extracorporelle conventionnelle sous hypothermie légère (32 à 35°C)
- 39.61.12 Circulation extracorporelle conventionnelle sous hypothermie modérée (26 à moins de 32°C)
- 39.61.13 Circulation extracorporelle conventionnelle sous forte hypothermie (20 à moins de 26°C)
- 39.61.14 Circulation extracorporelle conventionnelle sous hypothermie profonde (moins de 20°C)
- 39.61.15 Circulation extracorporelle conventionnelle sous hypothermie de température inconnue
- 39.61.2 Circulation extracorporelle minimalisée
Machine cœur-poumon minimalisée
- 39.61.21 Circulation extracorporelle minimalisée sous normothermie (plus de 35°C)
- 39.61.22 Circulation extracorporelle minimalisée sous hypothermie légère (32 à 35°C)
- 39.61.23 Circulation extracorporelle minimalisée sous hypothermie modérée (26 à moins de 32°C)
- 39.61.24 Circulation extracorporelle minimalisée sous forte hypothermie (20 à moins de 26°C)
- 39.61.25 Circulation extracorporelle minimalisée sous hypothermie profonde (moins de 20°C)
- 39.61.26 Circulation extracorporelle minimalisée sous hypothermie de température inconnue
- 39.61.99 Circulation extracorporelle (CEC), autre
- 39.62 Hypothermie (généralisée) associée à la chirurgie cardiaque à cœur ouvert
- 39.63 Cardioplégie
Arrêt anoxique
Arrêt circulatoire
- 39.64 Insertion de stimulateur cardiaque temporaire peropératoire
Emploi temporaire de stimulateur cardiaque pendant et immédiatement après chirurgie cardiaque
- 39.66 Shunt cardio-pulmonaire percutané
Thorax fermé *
- EXCL** Assistance hépatique extracorporelle (50.92)
Circulation extracorporelle pour chirurgie cardiaque (39.61)
Hémodialyse (39.95)
Implantation de ballonnet de contre-pulsation intra-aortique (IABP), percutanée (37.6A.82)
- 39.7 Réparation endovasculaire de vaisseaux, réparation endoluminale
- Cod. a.:** Libération de vaisseau pour intervention endovasculaire (39.91.10)
- EXCL** Angioplastie ou athérectomie d'autre(s) vaisseau(x) non-coronaire(s) (39.50)
Autre réparation d'anévrisme (39.52)
Implantation transluminale (percutanée) de stents dans des vaisseaux sanguins (39.B-)
Résection d'artères de membre inférieur avec remplacement (38.48)
Résection de l'aorte abdominale, avec remplacement (38.44)
Résection de l'aorte thoracique avec remplacement (38.45)
Résection de vaisseaux de membre supérieur, avec remplacement (38.43)
- Note:** La voie d'abord du vaisseau doit faire l'objet d'un codage séparé si elle n'est pas déjà contenue dans le code.
- 39.71 Implantation endovasculaire d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte abdominale
- INCL** Réparation endovasculaire d'un anévrisme de l'aorte abdominale avec greffe
Utilisation d'un système de protection anti-embolie (39.C5)
- Cod. a.:** Extrémité de l'endoprothèse (stent graft) la plus basse (39.78.5-)
Implantation endovasculaire supplémentaire d'endoprothèses (stents grafts) dans les artères du bassin, iliaque, avec réparation de branche latérale (39.7A.2-)
Implantation endovasculaire supplémentaire d'endoprothèses (stents grafts) dans les artères du bassin, iliaque, sans bras latéral, selon le nombre de stents (39.7A.1-)
Les stents de réparation des branches vasculaires doivent être codés en plus - Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec ou sans libération de substance médicamenteuse (39.B3.-, 39.B4.-)
Nombre d'endoprothèses (stents grafts) aortiques implantées (39.78.6-)
Utilisation d'implants et de guides spécifiquement adaptés au et fabriqués pour le patient (00.9A.6-)

Note: La sous-catégorie 39.71.- est utilisée pour les endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte abdominale. Ce code doit donc être saisi lorsque l'extrémité crânienne de l'endoprothèse ne dépasse pas le tronc coeliaque. Si le stent va au-delà du tronc coeliaque à l'extrémité crânienne, un code du groupe d'éléments 39.73.4- «Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoraco-abdominale» doit être saisi.

Les bras latéraux et les fenestrations comptent dans les ouvertures. Les foramina aux deux extrémités de la prothèse ne font pas partie des ouvertures.

Si plusieurs endoprothèses (stents grafts) sont implantées dans l'aorte abdominale, chaque implant doit être codé séparément.

39.71.0 Détail de la sous-catégorie 39.71

- 39.71.00** Implantation endovasculaire d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte abdominale, SAP
- 39.71.09** Implantation endovasculaire d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte abdominale, autre
- 39.71.2** Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte abdominale avec ou sans ouvertures
- 39.71.21** Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte abdominale, sans ouverture
- 39.71.22** Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte abdominale, avec 1 ouverture
- 39.71.23** Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte abdominale, avec 2 ouvertures
- 39.71.24** Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte abdominale, avec 3 ouvertures
- 39.71.25** Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte abdominale, avec 4 ouvertures et plus
- 39.71.3** Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte abdominale, avec réparation de branches vasculaires par technique de greffe parallèle
- 39.71.31** Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte abdominale, avec réparation d'une branche vasculaire par technique de greffe parallèle
- INCL** Technique de la cheminée, périscope, «snorkel» ou sandwich
- Note:** Code pour l'implantation simultanée d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte abdominale et d'un stent à plus petit lumen dans une branche latérale
- 39.71.32** Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte abdominale, avec réparation de deux branches vasculaires ou plus par technique de greffe parallèle
- INCL** Technique de la cheminée, périscope, «snorkel» ou sandwich
- Note:** Code pour l'implantation simultanée d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte abdominale et d'un stent à plus petit lumen dans des branches latérales

39.72 Réparation ou occlusion endovasculaire des vaisseaux de la tête et du cou

Réparation d'anévrisme, de malformation artérioveineuse (MAV) ou de fistule

Réparation, embolisation ou occlusion par d'autres implants ou substances

Cod. a.: Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, selon le nombre (00.4H.5-)

Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux intracrâniens, selon le nombre (00.4H.4-)

39.72.0 Détail de la sous-catégorie 39.72

- 39.72.00** Réparation ou occlusion endovasculaire des vaisseaux de la tête et du cou, SAP
- 39.72.09** Réparation ou occlusion endovasculaire des vaisseaux de la tête et du cou, autre
- Endoprothèse(s)
- Prothèse endovasculaire
- 39.72.1** Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens
- 39.72.10** Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens, SAP [L]
- 39.72.11** Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens avec particules ou coils [L]
- Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens avec spires métalliques
- Cod. a.:** Lors d'une embolisation par coil: Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, selon le nombre (00.4A.8-)
- 39.72.12** Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens, avec liquides embolisants, ballonnets détachables ou filtres (parapluie) [L]
- Embolisation ou occlusion par colle liquide
- Cod. a.:** Lors d'une embolisation par filtres (parapluie): Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, selon le nombre (00.4G.5-)
- Note:** Il convient d'utiliser ce code également lors d'occlusions (peropératoires) temporaires par ballonnet.
- 39.72.14** Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens, avec matériel embolisant adhésif [L]
- 39.72.15** Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens par plugs
- Cod. a.:** Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux intracrâniens, selon le nombre (00.4G.C-)
- 39.72.19** Embolisation sélective de vaisseaux intracrâniens, autre [L]
- 39.72.2** Embolisation sélective de vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou
- 39.72.20** Embolisation sélective de vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, SAP [L]
- 39.72.21** Embolisation sélective de vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou avec particules ou coils [L]
- Embolisation sélective de vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou avec spires métalliques

- Cod. a.: Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, selon le nombre (00.4A.A-)
- 39.72.22 Embolisation sélective de vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou avec liquides embolisants, ballonnets détachables ou filtres (parapluie) [L]**
- Cod. a.: Lors d'une embolisation par filtres (parapluie): Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, selon le nombre (00.4G.6-)
- Note: Il convient d'utiliser ce code également lors d'occlusions (peropératoires) temporaires par ballonnet.
- 39.72.24 Embolisation sélective de vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, avec matériel embolisant adhésif [L]**
- 39.72.25 Embolisation sélective de vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou par plugs**
- Cod. a.: Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, selon le nombre (00.4G.D-)
- 39.72.29 Embolisation sélective de vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, autre [L]**
- 39.73 Implantation endovasculaire d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte thoracique et thoraco-abdominale**
- INCL** Correction endovasculaire d'anévrisme, dissection ou lésion
- Utilisation d'un système de protection anti-embolie
- Cod. a.: Les stents de réparation des branches vasculaires doivent être codés en plus - Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec ou sans libération de substance médicamenteuse (39.B3.-, 39.B4.-)
- Nombre d'endoprothèses (stents grafts) aortiques implantées (39.78.6-)
- Utilisation d'implants et de guides spécifiquement adaptés au et fabriqués pour le patient (00.9A.6-)
- EXCL** Fenestration d'anévrisme disséquant de l'aorte thoracique (39.54)
- Note: Les bras latéraux et les fenestrations comptent dans les ouvertures. Les foramina aux deux extrémités de la prothèse ne font pas partie des ouvertures.
- Si plusieurs endoprothèses (stents grafts) sont implantées dans l'aorte thoracique et/ou thoraco-abdominale, chaque implant doit être codé séparément.
- 39.73.0 Détail de la sous-catégorie 39.73**
- 39.73.00 Implantation endovasculaire d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte thoracique et thoraco-abdominale, SAP**
- 39.73.09 Implantation endovasculaire d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte thoracique et thoraco-abdominale, autre**
- 39.73.3 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoracique**
- 39.73.31 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoracique, sans ouverture**
- 39.73.32 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoracique, avec 1 ouverture**
- 39.73.33 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoracique, avec 2 ouvertures**
- 39.73.34 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoracique, avec 3 ouvertures**
- 39.73.35 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoracique, avec 4 ouvertures et plus**
- 39.73.36 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoracique, avec réparation d'une branche vasculaire par technique de greffe parallèle**
- INCL** Technique de la cheminée, périscope, «snorkel» ou sandwich
- Note: Code pour l'implantation simultanée d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte thoracique et d'un stent à plus petit lumen dans une branche latérale
- 39.73.37 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoracique, avec réparation de 2 branches vasculaires et plus par technique de greffe parallèle**
- INCL** Technique de la cheminée, périscope, «snorkel» ou sandwich
- Note: Code pour l'implantation simultanée d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte thoracique et de stents à plus petit lumen dans des branches latérales
- 39.73.4 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoraco-abdominale**
- Cod. a.: Extrémité de l'endoprothèse (stent graft) la plus basse (39.78.5-)
- Implantation endovasculaire supplémentaire d'endoprothèses (stents grafts) dans les artères du bassin, iliaque, avec réparation de branche latérale (39.7A.2-)
- Implantation endovasculaire supplémentaire d'endoprothèses (stents grafts) dans les artères du bassin, iliaque, sans bras latéral, selon le nombre de stents (39.7A.1-)
- 39.73.41 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoraco-abdominale, sans ouverture**
- 39.73.42 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoraco-abdominale, avec 1 ouverture**
- 39.73.43 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoraco-abdominale, avec 2 ouvertures**
- 39.73.44 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoraco-abdominale, avec 3 ouvertures**
- 39.73.45 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoraco-abdominale, avec 4 ouvertures et plus**
- 39.73.46 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoraco-abdominale, avec réparation d'une branche vasculaire par technique de greffe parallèle**

- INCL** Technique de la cheminée, périscope, «snorkel» ou sandwich
- Note:** Code pour l'implantation simultanée d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte thoraco-abdominale et d'un stent à plus petit lumen dans une branche latérale
- 39.73.47 Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'aorte thoraco-abdominale, avec réparation de 2 branches vasculaires et plus par technique de greffe parallèle**
- INCL** Technique de la cheminée, périscope, «snorkel» ou sandwich
- Note:** Code pour l'implantation simultanée d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte thoraco-abdominale et de stents à plus petit lumen dans des branches latérales
- 39.75 Intervention vasculaire percutanée transluminale, autres vaisseaux**
- Cod. a.:** Localisation anatomique d'interventions transluminales percutanées par cathétérisme (ITPC) (00.4B)
- Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux rachidiens, selon le nombre (00.4H.2-)
- Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, selon le nombre (00.4H.1.-)
- 39.75.0 Détail de la sous-catégorie 39.75**
- 39.75.00 Intervention vasculaire transluminale percutanée, autres vaisseaux, SAP**
- 39.75.01 Intervention vasculaire percutanée transluminale, autres vaisseaux, ablation de corps étranger par cathéter d'extraction, à panier, etc.**
- 39.75.10 Intervention vasculaire transluminale percutanée, autres vaisseaux, emploi de systèmes de cathéters pour recanalisation d'obstructions totales**
- 39.75.11 Intervention vasculaire transluminale percutanée, autres vaisseaux, thrombectomie à lame rotative**
- INCL** Athérectomie rotative et par fraisage
- 39.75.12 Intervention vasculaire transluminale percutanée, autres vaisseaux, angioplastie au laser**
- 39.75.13 Intervention vasculaire transluminale percutanée, autres vaisseaux, emploi de système anti-embolique (vaisseaux périphériques ou viscéraux)**
- 39.75.14 Intervention vasculaire transluminale percutanée, autres vaisseaux, athérectomie**
- 39.75.15 Intervention vasculaire transluminale percutanée, autres vaisseaux, thrombolyse sélective**
- 39.75.16 Intervention vasculaire transluminale percutanée, autres vaisseaux, thrombolyse sélective, assistance échographique**
- 39.75.20 Intervention vasculaire transluminale percutanée, autres vaisseaux, ablation par radiofréquence délivrée par cathéter dans l'artère rénale**
- 39.75.21 Intervention vasculaire transluminale percutanée, autres vaisseaux, ablation circconférentielle par ultrasons par cathéter par l'artère rénale**
- 39.75.30 Augmentation de la perfusion cérébrale par clampage endoaortique partiel à ballonnet**
- 39.75.99 Intervention vasculaire transluminale percutanée, autres vaisseaux, autre**
- 39.76 Intervention endovasculaire transluminale percutanée sur vaisseau(x) (extracrânien(s)) précérébral(aux)**
- Basilaire
- Carotide
- Vertébral
- Cod. a.:** Implantation transluminale (percutanée) de stents dans des vaisseaux sanguins (39.B-)
- Le nombre de vaisseaux traités (00.40-00.43)
- Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou, selon le nombre (00.4H.5-)
- Toute injection ou perfusion d'agent thrombolytique (99.10)
- Toute intervention sur bifurcation de vaisseaux sanguins (00.44)
- EXCL** Désobstruction de vaisseau(x) cérébrovasculaire(s) par voie ouverte (38.01-38.02, 38.11-38.12, 38.31-38.32, 38.41-38.42)
- 39.76.0 Détail de la sous-catégorie 39.76**
- 39.76.00 Intervention endovasculaire transluminale percutanée sur vaisseau(x) (extracrânien(s)) précérébral(aux), SAP**
- 39.76.10 Angioplastie percutanée à ballonnet de vaisseau(x) (extracrânien(s)) précérébral(aux)**
- 39.76.11 Angioplastie ou athérectomie percutanée de vaisseau(x) (extracrânien(s)) précérébral(aux) par lithotripsie**
- INCL** Angioplastie par ballonnet
- Note:** La lithotripsie associe thérapie par ondes de choc et angioplastie par dilatation de ballonnet.
- 39.76.20 Angioplastie percutanée de vaisseau(x) (extracrânien(s)) précérébral(aux), système à lame rotative ou multilames**
- 39.76.30 Angioplastie percutanée au laser de vaisseau(x) (extracrânien(s)) précérébral(aux)**
- 39.76.40 Athérectomie percutanée de vaisseau(x) (extracrânien(s)) précérébral(aux)**
- 39.76.50 Thrombolyse percutanée sélective de vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou**
- 39.76.60 Thrombectomie percutanée de vaisseau(x) (extracrânien(s)) précérébral(aux), SAP**
- 39.76.61 Thrombectomie percutanée à lame rotative de vaisseau(x) (extracrânien(s)) précérébral(aux)**
- INCL** Athérectomie rotative et par fraisage
- 39.76.62 Thrombectomie percutanée de vaisseau(x) extracrânien(s) assistée par stent**
- 39.76.69 Thrombectomie percutanée de vaisseau(x) (extracrânien(s)) précérébral(aux), autre**
- 39.76.70 Extraction endovasculaire percutanée de corps étranger de vaisseaux extracrâniens de la tête et du cou**

- 39.76.99 Intervention endovasculaire transluminale percutanée sur vaisseau(x) (extracrânien(s)) précérébral(aux), autre**
- 39.77 Intervention endovasculaire transluminale percutanée sur vaisseau(x) intracrânien(s)**
- Cod. a.:** Implantation transluminale (percutanée) de stents dans des vaisseaux sanguins (39.B-)
Le nombre de vaisseaux traités (00.40-00.43)
Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux intracrâniens, selon le nombre (00.4H.4-)
Toute intervention sur bifurcation de vaisseaux sanguins (00.44)
Toute perfusion de substance thrombolytique (99.10)
- EXCL** Désobstruction de vaisseau(x) cérébrovasculaire(s) par voie ouverte (38.01-38.02, 38.11-38.12, 38.31-38.32, 38.41-38.42)
- 39.77.0 Détail de la sous-catégorie 39.77**
- 39.77.00 Intervention endovasculaire transluminale percutanée sur vaisseau(x) intracrânien(s), SAP**
- 39.77.09 Intervention endovasculaire transluminale percutanée sur vaisseau(x) intracrânien(s), autre**
- 39.77.10 Angioplastie percutanée à ballonnet de vaisseau(x) intracrânien(s)**
- 39.77.20 Bladeangioplastie percutanée de vaisseau(x) intracrânien(s)**
- 39.77.30 Angioplastie percutanée au laser de vaisseau(x) intracrânien(s)**
- 39.77.40 Athérectomie percutanée de vaisseau(x) intracrânien(s)**
- 39.77.50 Thrombolyse percutanée sélective de vaisseau(x) intracrânien(s)**
- 39.77.60 Thrombectomie percutanée de vaisseau(x) intracrânien(s), SAP**
- 39.77.61 Thrombectomie percutanée à lame rotative de vaisseau(x) intracrânien(s)**
- INCL** Athérectomie rotative et par fraisage
- 39.77.62 Thrombectomie percutanée de vaisseau(x) intracrânien(s) assistée par stent**
- 39.77.69 Thrombectomie percutanée de vaisseau(x) intracrânien(s), autre**
- Spasmolyse transluminale percutanée des vaisseaux intracrâniens par microcathéter
- 39.77.70 Extraction endovasculaire percutanée de corps étranger de vaisseau(x) intracrânien(s)**
- 39.77.80 Spasmolyse intra-artérielle transluminale percutanée lors de vasospasmes cérébrovasculaires**
- Spasmolyse transluminale percutanée des vaisseaux intracrâniens par microcathéter
- 39.78 Informations supplémentaires sur les endoprothèses (stents grafts) implantées par voie endovasculaire**
- Note:** Les codes suivants sont des codes supplémentaires. Les interventions effectuées sur les vaisseaux doivent faire l'objet de codages séparés.
- 39.78.5 Extrémité de l'endoprothèse (stent graft) la plus basse**
- 39.78.51 Extrémité de l'endoprothèse (stent graft) la plus basse, aortique**
- 39.78.52 Extrémité de l'endoprothèse (stent graft) la plus basse, aorto-mono-iliaque**
- 39.78.53 Extrémité de l'endoprothèse (stent graft) la plus basse, aorto-bi-iliaque**
- 39.78.6 Nombre d'endoprothèses (stents grafts) aortiques implantées**
- Note:** Somme des endoprothèses (stents grafts) implantées au total dans l'aorte thoracique, thoraco-abdominale et abdominale.
- 39.78.61 2 endoprothèses aortiques implantées**
- 39.78.62 3 endoprothèses aortiques implantées**
- 39.78.63 4 endoprothèses aortiques et plus implantées**
- 39.79 Autre réparation endovasculaire (d'anévrisme) d'autres vaisseaux**
- Embolisation ou occlusion par coils (serpentins)
- Cod. a.:** Intervention sur bifurcation de vaisseaux sanguins (00.44)
Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux rachidiens, selon le nombre (00.4H.2-)
Systèmes de microcathéters utilisés lors d'interventions vasculaires transluminales sur vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, selon le nombre (00.4H.1-)
- EXCL** Autre occlusion chirurgicale de vaisseau (38.8)
Embolisation par cathéter d'hémorragie gastrique ou duodénale (44.44)
Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans d'autres vaisseaux (39.7A.-)
Implantation endovasculaire d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte abdominale (39.71.-)
Implantation endovasculaire d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte thoracique et thoraco-abdominale (39.73.-)
Implantation transluminale (percutanée) de stents dans des vaisseaux sanguins (39.B-)
Injection ou perfusion d'autre substance thérapeutique ou prophylactique (99.29.-)
Réparation non-endovasculaire de fistule artério-veineuse (39.53)
Réparation ou occlusion endovasculaire des vaisseaux de la tête et du cou (39.72)
- 39.79.0 Détail de la sous-catégorie 39.79**
- 39.79.00 Autre réparation endovasculaire (d'anévrismes) d'autres vaisseaux, SAP**
- 39.79.09 Autre réparation endovasculaire (d'anévrismes) d'autres vaisseaux, autre**
- 39.79.2 Embolisation ou occlusion par coils, autres vaisseaux**
- Cod. a.:** Pour toutes les localisations suivantes à l'exception des vaisseaux rachidiens: Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, selon le nombre (00.4A.5-)
- 39.79.20 Embolisation ou occlusion par coils, autres vaisseaux, SAP**
- 39.79.21 Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux du membre supérieur [L]**
- 39.79.22 Embolisation ou occlusion par coils, aorte**
- 39.79.24 Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux thoraciques**

- 39.79.25 Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux viscéraux**
Vaisseaux rénaux
- 39.79.26 Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux abdominaux**
- 39.79.27 Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux du membre inférieur [L]**
- 39.79.28 Embolisation ou occlusion par coils, vaisseaux rachidiens [L]**
Cod. a.: Coils endovasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, selon le nombre (00.4A.6-)
- 39.79.29 Embolisation ou occlusion par coils, autres vaisseaux, autre**
- 39.79.3 Embolisation sélective par liquides embolisants de vaisseaux sanguins**
Embolisation ou occlusion par colle et/ou alcool
INCL Embolisation par substance embolisante adhésive ou cohésive (par ex. copolymère éthylène/alcool de vinyle)
- 39.79.30 Embolisation sélective par liquides embolisants, autres vaisseaux, SAP**
- 39.79.31 Embolisation sélective par liquides embolisants, vaisseaux du membre supérieur [L]**
- 39.79.32 Embolisation sélective par liquides embolisants, aorte**
- 39.79.34 Embolisation sélective par liquides embolisants, vaisseaux thoraciques**
- 39.79.35 Embolisation sélective par liquides embolisants, vaisseaux viscéraux**
Vaisseaux rénaux
- 39.79.36 Embolisation sélective par liquides embolisants, vaisseaux abdominaux**
- 39.79.37 Embolisation sélective par liquides embolisants, vaisseaux du membre inférieur [L]**
- 39.79.38 Embolisation sélective par liquides embolisants, vaisseaux rachidiens [L]**
- 39.79.39 Embolisation sélective par liquides embolisants, autres vaisseaux, autre**
- 39.79.4 Embolisation sélective par ballonnets détachables, autres vaisseaux**
Note: Il convient d'utiliser ce code également lors d'occlusions (peropératoires) temporaires par ballonnet.
- 39.79.40 Embolisation sélective par ballonnets détachables, autres vaisseaux, SAP**
- 39.79.41 Embolisation sélective par ballonnets détachables, vaisseaux du membre supérieur [L]**
- 39.79.42 Embolisation sélective par ballonnets détachables, aorte**
- 39.79.44 Embolisation sélective par ballonnets détachables, vaisseaux thoraciques**
EXCL Aide technique lors de l'enlèvement d'électrodes de pacemaker ou de défibrillateur: Utilisation d'un cathéter à ballonnet d'occlusion veineuse dans la veine cave supérieure (39.A1.14)
- 39.79.45 Embolisation sélective par ballonnets détachables, vaisseaux viscéraux**
Vaisseaux rénaux
- 39.79.46 Embolisation sélective par ballonnets détachables, vaisseaux abdominaux**
- 39.79.47 Embolisation sélective par ballonnets détachables, vaisseaux rachidiens [L]**
- 39.79.48 Embolisation sélective par ballonnets détachables, vaisseaux du membre inférieur [L]**
- 39.79.49 Embolisation sélective par ballonnets détachables, autres vaisseaux, autre**
- 39.79.5 Embolisation sélective d'autres vaisseaux par filtres (parapluie)**
Cod. a.: Pour toutes les localisations suivantes à l'exception des vaisseaux rachidiens: Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, selon le nombre (00.4G.2-)
- 39.79.50 Embolisation sélective par filtres (parapluie), autres vaisseaux, SAP**
- 39.79.51 Embolisation sélective par filtres (parapluie), vaisseaux du membre supérieur [L]**
- 39.79.52 Embolisation sélective par filtres (parapluie), aorte**
- 39.79.54 Embolisation sélective par filtres (parapluie), vaisseaux thoraciques**
- 39.79.55 Embolisation sélective par filtres (parapluie), vaisseaux viscéraux**
Vaisseaux rénaux
- 39.79.56 Embolisation sélective par filtres (parapluie), vaisseaux abdominaux**
- 39.79.57 Embolisation sélective par filtres (parapluie), vaisseaux du membre inférieur [L]**
- 39.79.58 Embolisation sélective par filtres (parapluie), vaisseaux rachidiens [L]**
Cod. a.: Filtres (parapluie) vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, selon le nombre (00.4G.3-)
- 39.79.59 Embolisation sélective par filtres (parapluie), autres vaisseaux, autre**
- 39.79.6 Embolisation sélective de vaisseaux par particules**
- 39.79.60 Embolisation sélective par particules, autres vaisseaux, SAP**
- 39.79.61 Embolisation sélective par particules, vaisseaux du membre supérieur [L]**
- 39.79.62 Embolisation sélective par particules, aorte**
- 39.79.64 Embolisation sélective par particules, vaisseaux thoraciques**
- 39.79.65 Embolisation sélective par particules, vaisseaux viscéraux**
Vaisseaux rénaux
- 39.79.66 Embolisation sélective par particules, vaisseaux abdominaux**
- 39.79.67 Embolisation sélective par particules, vaisseaux du membre inférieur [L]**
- 39.79.68 Embolisation sélective par particules, vaisseaux rachidiens [L]**
- 39.79.69 Embolisation sélective par particules, autres vaisseaux, autre**
- 39.79.7 Fermeture d'artères par cathéter au laser**
- 39.79.70 Fermeture d'artères par cathéter au laser, autres vaisseaux, SAP**
- 39.79.71 Fermeture d'artères par cathéter au laser, artères du membre supérieur [L]**

39.79.72	Fermeture d'artères par cathéter au laser, aorte	INCL.	Utilisation d'un système de protection anti-embolie
39.79.74	Fermeture d'artères par cathéter au laser, vaisseaux thoraciques		
39.79.75	Fermeture d'artères par cathéter au laser, vaisseaux du membre inférieur [L]	Cod. a.:	Les stents de réparation des branches vasculaires doivent être codés en plus -
39.79.76	Fermeture d'artères par cathéter au laser, vaisseaux viscéraux Vaisseaux rénaux		Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec ou sans libération de substance médicamenteuse (39.B3.-, 39.B4.-)
39.79.77	Fermeture d'artères par cathéter au laser, vaisseaux abdominaux		Utilisation d'implants et de guides spécifiquement adaptés au et fabriqués pour le patient (00.9A.6-)
39.79.79	Fermeture d'artères par cathéter au laser, autres vaisseaux, autre		
39.79.8	Fermeture d'artères par cathéter à radiofréquence	39.7A.0	Détail de la sous-catégorie 39.7A
39.79.80	Fermeture d'artères par cathéter à radiofréquence, autres vaisseaux, SAP	39.7A.00	Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans d'autres vaisseaux, SAP
39.79.81	Fermeture d'artères par cathéter à radiofréquence, artères du membre supérieur [L]	39.7A.09	Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans d'autres vaisseaux, autre
39.79.82	Fermeture d'artères par cathéter à radiofréquence, aorte	39.7A.1	Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans les artères du bassin, iliaque, sans bras latéral, selon le nombre de stents
39.79.84	Fermeture d'artères par cathéter à radiofréquence, vaisseaux thoraciques	39.7A.11	Implantation endovasculaire, iliaque, 1 stent, sans bras latéral [L]
39.79.85	Fermeture d'artères par cathéter à radiofréquence, vaisseaux du membre inférieur [L]	39.7A.12	Implantation endovasculaire, iliaque, 2 stents, sans bras latéral [L]
39.79.86	Fermeture d'artères par cathéter à radiofréquence, vaisseaux viscéraux Vaisseaux rénaux	39.7A.13	Implantation endovasculaire, iliaque, 3 stents, sans bras latéral [L]
39.79.87	Fermeture d'artères par cathéter à radiofréquence, vaisseaux abdominaux	39.7A.14	Implantation endovasculaire, iliaque, 4 stents, sans bras latéral [L]
39.79.89	Fermeture d'artères par cathéter à radiofréquence, autres vaisseaux, autre	39.7A.15	Implantation endovasculaire, iliaque, 5 stents, sans bras latéral [L]
39.79.A	Embolisation sélective d'autres vaisseaux par plugs Cod. a.: Pour toutes les localisations suivantes à l'exception des vaisseaux rachidiens: Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux thoraciques, abdominaux et périphériques, selon le nombre (00.4G.8-)	39.7A.16	Implantation endovasculaire, iliaque, 6 stents et plus, sans bras latéral [L]
39.79.A0	Embolisation sélective par plugs, autres vaisseaux, SAP	39.7A.2	Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans les artères du bassin, avec réparation de branche latérale
39.79.A1	Embolisation sélective par plugs, vaisseaux du membre supérieur [L]	39.7A.21	Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans les artères du bassin, iliaque, avec bras latéral
39.79.A2	Embolisation sélective par plugs, aorte	39.7A.22	Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans l'artère du bassin, avec réparation d'une branche vasculaire par technique de greffe parallèle [L]
39.79.A4	Embolisation sélective par plugs, vaisseaux thoraciques	INCL.	Technique de la cheminée, périscope, «snorkel» ou sandwich
39.79.A5	Embolisation sélective par plugs, vaisseaux viscéraux Vaisseaux rénaux	Note:	Code pour l'implantation simultanée d'une endoprothèse (stent graft) dans l'artère iliaque et d'un stent à plus petit lumen dans l'artère iliaque interne.
39.79.A6	Embolisation sélective par plugs, vaisseaux abdominaux	39.7A.3	Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans des veines profondes
39.79.A7	Embolisation sélective par plugs, vaisseaux du membre inférieur [L]	39.7A.31	Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans la veine cave
39.79.A8	Embolisation sélective par plugs, vaisseaux rachidiens [L] Cod. a.: Plugs vasculaires implantés dans des vaisseaux rachidiens, selon le nombre (00.4G.A-)	39.7A.32	Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans la veine porte
39.79.A9	Embolisation sélective par plugs, autres vaisseaux, autre	39.7A.4	Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans d'autres vaisseaux abdominaux et viscéraux
39.7A	Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans d'autres vaisseaux	39.7A.41	Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans des vaisseaux rénaux [L]
		39.8	Opération du corps carotidien, du sinus carotidien et autres corps vasculaires
			Chémnectomie
			Dénervation du corps aortique
			Dénervation du corps carotidien
			Glomectomie (carotidienne)

Implantation dans le corps carotidien de stimulateur électronique

Implantation de pacemaker dans le corps carotidien

INCL Implantation ou remplacement d'un dispositif d'activation du baroréflexe du sinus carotidien

EXCL *Excision de lésion du glomus jugulaire (20.51)*
Remplacement d'électrode(s) du sinus carotidien seulement (04.92)

39.8X Opération du corps carotidien, du sinus carotidien et d'autres corps vasculaires

39.8X.0 Détail de la sous-catégorie 39.8X

39.8X.00 Opération du corps carotidien, du sinus carotidien et d'autres corps vasculaires, SAP [L]

39.8X.10 Exploration du corps carotidien et d'autres corps vasculaires [L]

39.8X.11 Excision du corps carotidien et d'autres corps vasculaires [L]

39.8X.20 Implantation ou remplacement de générateur d'impulsions pour activation du baroréflexe

Cod. a.: Les électrodes (39.8X.30-39.8X.32)

39.8X.21 Révision sans remplacement de générateur d'impulsions pour activation du baroréflexe

39.8X.22 Ablation de générateur d'impulsions pour activation du baroréflexe

39.8X.30 Implantation ou remplacement d'électrode(s) pour activation du baroréflexe

39.8X.31 Révision sans remplacement d'électrode(s) pour activation du baroréflexe

39.8X.32 Ablation d'électrode(s) pour activation du baroréflexe

39.8X.99 Opération du corps carotidien, du sinus carotidien et d'autres corps vasculaires, autre [L]

39.9 Autres opérations de vaisseaux

39.91 Libération de vaisseau

Artériolyse *

Dissection et libération de tissu adhérent, faisceau neuro-vasculaire

Dissection et libération de tissu adhérent, faisceau vasculaire

Veinolyse *

39.91.0 Détail de la sous-catégorie 39.91

39.91.00 Libération de vaisseau, SAP

39.91.10 Libération de vaisseau pour intervention endovasculaire

EXCL *Omettre le code - Lors de l'implantation d'un pacemaker ou défibrillateur*

Note: Ceci est un code supplémentaire. L'intervention vasculaire spécifique doit faire l'objet d'un codage séparé.

39.91.99 Libération de vaisseau, autre

39.92 Injection d'un agent sclérosant dans un vaisseau

EXCL *Injection d'hémorroïdes (49.42)*

Injection de varices œsophagiennes (42.33)

39.92.0 Détail de la sous-catégorie 39.92

39.92.00 Injection d'un agent sclérosant dans un vaisseau, SAP

39.92.11 Injection d'un agent sclérosant dans un vaisseau, ponction directe, à l'aide d'alcool

39.92.99 Injection d'un agent sclérosant dans un vaisseau, autre

39.93 Insertion de canule intervasculaire

Confection de fistule artério-veineuse (FAV) par cannulation externe

Confection de shunt artério-veineux pour cannulation externe

Cod. a.: Toute hémodialyse (39.95)

EXCL *Mise en place d'une fistule artério-veineuse pour hémodialyse (39.27.1-)*

Toute implantation ou tout retrait d'un système d'assistance cardio-vasculaire et pulmonaire (37.6-)

39.94 Remplacement ou révision de canule intervasculaire

Changement de cannulation externe artério-veineuse *

39.94.0 Détail de la sous-catégorie 39.94

39.94.11 Remplacement de canule intervasculaire

39.94.12 Révision sans remplacement de canule intervasculaire

39.95 Hémodialyse

Dialyse rénale

Hémodiafiltration

Hémofiltration

Rein artificiel

EXCL *Dialyse péritonéale (54.98)*

Note: Une thérapie de substitution rénale continue, planifiée pour durer plus de 24 heures mais interrompue prématurément, doit être codée comme durant jusqu'à 24 heures

Une thérapie de substitution rénale intermittente prolongée dure plus de 6 heures.

39.95.1 Soutien ou remplacement de la fonction rénale par l'hémodialyse

39.95.10 Hémodialyse, SAP

39.95.19 Hémodialyse, autre

39.95.20 Hémodialyse intermittente, SAP

39.95.21 Hémodialyse intermittente, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation

39.95.22 Hémodialyse intermittente, avec anticoagulation par d'autres substances

39.95.23 Hémodialyse intermittente prolongée, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation

39.95.24 Hémodialyse intermittente prolongée, avec anticoagulation par d'autres substances

39.95.3 Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], selon la durée du traitement

39.95.30 Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, durée non précisée

39.95.31 Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, jusqu'à 24 heures

- 39.95.32 Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, de plus de 24 heures jusqu'à 72 heures
- 39.95.33 Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, de plus de 72 heures jusqu'à 144 heures
- 39.95.34 Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, de plus de 144 heures jusqu'à 264 heures
- 39.95.35 Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, de plus de 264 heures jusqu'à 432 heures
- 39.95.36 Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, de plus de 432 heures
- 39.95.4 Hémodialyse: continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang (CVVHD), avec anticoagulation par d'autres substances, selon la durée du traitement
- 39.95.40 Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances, durée non précisée
- 39.95.41 Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances, jusqu'à 24 heures
- 39.95.42 Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances, de plus de 24 heures jusqu'à 72 heures
- 39.95.43 Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances, de plus de 72 heures jusqu'à 144 heures
- 39.95.44 Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances, de plus de 144 heures jusqu'à 264 heures
- 39.95.45 Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances, de plus de 264 heures jusqu'à 432 heures
- 39.95.46 Hémodialyse continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHD], avec anticoagulation par d'autres substances, de plus de 432 heures
- 39.95.5 Soutien ou remplacement de la fonction rénale par l'hémofiltration
- 39.95.50 Hémofiltration, SAP
- 39.95.59 Hémofiltration, autre
- 39.95.60 Hémofiltration intermittente, SAP
- 39.95.61 Hémofiltration intermittente, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation
- 39.95.62 Hémofiltration intermittente, avec anticoagulation par d'autres substances
- 39.95.63 Hémofiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation
- 39.95.64 Hémofiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par d'autres substances
- 39.95.7 Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, selon la durée du traitement
- 39.95.70 Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, durée non précisée
- 39.95.71 Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, jusqu'à 24 heures
- 39.95.72 Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, de plus de 24 heures jusqu'à 72 heures
- 39.95.73 Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, de plus de 72 heures jusqu'à 144 heures
- 39.95.74 Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, de plus de 144 heures jusqu'à 264 heures
- 39.95.75 Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, de plus de 264 heures jusqu'à 432 heures
- 39.95.76 Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, de plus de 432 heures
- 39.95.8 Hémofiltration: continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang (CVVH), avec anticoagulation par d'autres substances, selon la durée du traitement
- 39.95.80 Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances, durée non précisée
- 39.95.81 Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances, jusqu'à 24 heures
- 39.95.82 Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances, de plus de 24 heures jusqu'à 72 heures
- 39.95.83 Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances, de plus de 72 heures jusqu'à 144 heures
- 39.95.84 Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances, de plus de 144 heures jusqu'à 264 heures
- 39.95.85 Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances, de plus de 264 heures jusqu'à 432 heures

39.95.86	Hémofiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVH], avec anticoagulation par d'autres substances, de plus de 432 heures	39.95.C6	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, de plus de 432 heures
39.95.A	Hémofiltration: continue, artério-veineuse (CAVH), selon la durée du traitement	39.95.D	Hémodiafiltration, continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang (CVVHDF), avec anticoagulation par d'autres substances, selon la durée du traitement
39.95.A0	Hémofiltration continue, artério-veineuse (CAVH), durée non précisée	39.95.D0	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances, SAP
39.95.A1	Hémofiltration continue, artério-veineuse (CAVH), jusqu'à 24 heures	39.95.D1	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances, jusqu'à 24 heures
39.95.A2	Hémofiltration continue, artério-veineuse (CAVH), de plus de 24 heures jusqu'à 72 heures	39.95.D2	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances, de plus de 24 heures jusqu'à 72 heures
39.95.A3	Hémofiltration continue, artério-veineuse (CAVH), de plus de 72 heures jusqu'à 144 heures	39.95.D3	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances, de plus de 72 heures jusqu'à 144 heures
39.95.A4	Hémofiltration continue, artério-veineuse (CAVH), de plus de 144 heures jusqu'à 264 heures	39.95.D4	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances, de plus de 144 heures jusqu'à 264 heures
39.95.A5	Hémofiltration continue, artério-veineuse (CAVH), de plus de 264 heures jusqu'à 432 heures	39.95.D5	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances, de plus de 264 heures jusqu'à 432 heures
39.95.A6	Hémofiltration continue, artério-veineuse (CAVH), de plus de 432 heures	39.95.D9	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par d'autres substances, de plus de 432 heures
39.95.B	Hémodiafiltration: intermittente	39.95.E	Hémodiafiltration, continue, artério-veineuse (CAVHDF), selon la durée du traitement
39.95.B0	Hémodiafiltration intermittente, SAP	39.95.E0	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF), durée non précisée
39.95.B1	Hémodiafiltration intermittente, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation	39.95.E1	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF), jusqu'à 24 heures
39.95.B2	Hémodiafiltration intermittente, avec anticoagulation par d'autres substances	39.95.E2	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF), de plus de 24 heures jusqu'à 72 heures
39.95.B3	Hémodiafiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation	39.95.E3	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF), de plus de 72 heures jusqu'à 144 heures
39.95.B9	Hémodiafiltration intermittente prolongée, avec anticoagulation par d'autres substances	39.95.E4	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF), de plus de 144 heures jusqu'à 264 heures
39.95.C	Hémodiafiltration, continue, veino-veineuse, selon la durée du traitement	39.95.E5	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF), de plus de 264 heures jusqu'à 432 heures
39.95.C0	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, durée non précisée	39.95.E6	Hémodiafiltration continue, artério-veineuse (CAVHDF), de plus de 432 heures
39.95.C1	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, jusqu'à 24 heures	39.95.H	Hémodialyse pour l'élimination de protéines de masse moléculaire jusqu'à 60000 High Cut-Off Dialyse <input type="checkbox"/> INCL. Élimination des chaînes légères
39.95.C2	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, de plus de 24 heures jusqu'à 72 heures	39.95.H0	Hémodialyse pour l'élimination de protéines de masse moléculaire jusqu'à 60000, SAP
39.95.C3	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, de plus de 72 heures jusqu'à 144 heures	39.95.H1	Hémodialyse pour l'élimination de protéines de masse moléculaire jusqu'à 60000, intermittente prolongée
39.95.C4	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, de plus de 144 heures jusqu'à 264 heures	39.95.H9	Hémodialyse pour l'élimination de protéines de masse moléculaire jusqu'à 60000, autre
39.95.C5	Hémodiafiltration continue, veino-veineuse à l'aide d'une pompe à sang [CVVHDF], avec anticoagulation par héparine ou sans anticoagulation, de plus de 264 heures jusqu'à 432 heures		

39.95.1 Informations complémentaires sur l'hémodialyse

Note: Ces codes sont des codes supplémentaires aux procédés de dialyse possibles.

39.95.10 Informations complémentaires sur l'hémodialyse, SAP**39.95.11 Thérapie de substitution rénale après échec de transplantation de rein, intermittente**

Note: Ce code supplémentaire ne doit être utilisé que si un procédé de dialyse a été appliqué - en raison d'un mauvais fonctionnement ou d'un échec du greffon - au cours du même séjour à l'hôpital que pour la transplantation rénale.

39.95.12 Thérapie de substitution rénale après échec de transplantation de rein, continue

Note: Ce code supplémentaire ne doit être utilisé que si un procédé de dialyse a été appliqué - en raison d'un mauvais fonctionnement ou d'un échec du greffon - au cours du même séjour à l'hôpital que pour la transplantation rénale.

39.95.19 Informations complémentaires sur l'hémodialyse, autre**39.96 Perfusion du corps entier**

Cod. a.: Toute substance perfusée (99.2)

39.97 Autre perfusion

Cod. a.: Toute substance perfusée (99.2)

EXCL *Perfusion de l'intestin grêle (46.95)*

Perfusion de rein (55.95)

Perfusion du côlon (46.96)

Perfusion du foie (50.93)

39.97.0 Détail de la sous-catégorie 39.97**39.97.00 Autre perfusion, SAP****39.97.09 Autre perfusion, autre**

Perfusion locale [régionale] de l'artère carotide

Perfusion locale [régionale] de l'artère coronaire

Perfusion locale [régionale] de la tête

Perfusion locale [régionale] de membre inférieur

Perfusion locale [régionale] de membre supérieur

Perfusion locale [régionale] du cou

39.97.1 Perfusion de membre, isolée**39.97.11 Perfusion de membre, isolée, avec cytotatique****39.97.12 Perfusion de membre, isolée, avec facteur de nécrose tumorale****39.97.13 Perfusion de membre, isolée, avec cytotatique ainsi que facteur de nécrose tumorale****39.97.19 Perfusion de membre, isolée, autres substances****39.98 Contrôle d'hémorragie, SAP**

Angiotripsie

Contrôle d'hémorragie post-opératoire, SAP

Venotripsie

EXCL *Contrôle d'épistaxis (post-opératoire) (21.00-21.09)*

Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de la prostate (60.94)

Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de la vessie (57.93)

Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) par ligature (38.80-38.89)

Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) par suture vasculaire (39.30-39.32)

Contrôle d'hémorragie anale (post-opératoire) (49.95)

Contrôle d'hémorragie après adénoïdectomie et amygdalectomie (28.7)

Contrôle d'hémorragie post chirurgie vasculaire (39.41)

39.99 Autres opérations de vaisseaux

EXCL

Injection et infusion de substance thérapeutique ou prophylactique (99.1-99.2)

Transfusion sanguine et de composés sanguins (99.01-99.09)

39.99.0 Détail de la sous-catégorie 39.99**39.99.00 Autres opérations de vaisseaux, SAP****39.99.10 Aortopexie****39.99.20 Opérations d'anomalies vasculaires congénitales, SAP****39.99.21 Opérations d'anomalie congénitale de l'isthme aortique (sténose) ou d'interruption de la crosse aortique****39.99.22 Opérations d'anomalie congénitale de l'artère ou de la veine pulmonaire ou d'une artère sous-clavière droite rétro-œsophagienne (arteria lusoria)****39.99.23 Opérations d'anomalies congénitales de la veine cave****39.99.24 Opération et unifocalisation de vaisseaux collatéraux congénitaux****39.99.30 Fermeture par cathéter du canal artériel de Botal, SAP****39.99.31 Fermeture par cathéter du canal artériel de Botal, avec coil****39.99.32 Fermeture par cathéter du canal artériel de Botal, avec obturateur d'Amplatz**

Cod. a.: Plugs vasculaires implantés dans le canal artériel de Botal, selon le nombre (00.4G.7-)

39.99.38 Fermeture par cathéter du canal artériel de Botal, autre**39.99.39 Opérations d'autres anomalies vasculaires congénitales****39.99.99 Autres opérations de vaisseaux, autre****39.9A Interventions sur ou avec un système d'accès vasculaire****39.9A.0 Détail de la sous-catégorie 39.9A****39.9A.00 Interventions sur ou avec un système d'accès vasculaire, SAP****39.9A.09 Interventions sur ou avec un système d'accès vasculaire, autres****39.9A.1 Implantation, révision, remplacement ou enlèvement de système de cathéter à demeure totalement implantable**

Cathéter à chambre implantable

Système d'accès vasculaire totalement implantable (VAD - Vascular Access Device)

<p>39.9A.10 Implantation, révision, remplacement ou enlèvement de système de cathéter à demeure totalement implantable, SAP</p> <p>39.9A.11 Implantation ou remplacement d'un système de cathéter à demeure totalement implantable</p> <p>39.9A.12 Révision sans remplacement de système de cathéter à demeure totalement implantable</p> <p>39.9A.13 Retrait d'un système de cathéter à demeure totalement implantable</p> <p>39.9A.19 Implantation, révision, remplacement ou enlèvement de système de cathéter à demeure totalement implantable, autre</p> <p>39.A Spécifications concernant les techniques opératoires, matériels et appareils des systèmes cardio-vasculaires</p> <p>Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. L'intervention de chirurgie cardio-vasculaire spécifique doit être codée séparément.</p> <p>39.A1 Techniques opératoires spécifiques pour le cœur</p> <p>39.A1.0 Détail de la sous-catégorie 39.A1</p> <p>39.A1.00 Techniques opératoires spécifiques pour le cœur, SAP</p> <p>39.A1.09 Techniques opératoires spécifiques pour le cœur, autre</p> <p>39.A1.1 Aide technique lors de l'enlèvement d'électrodes de pacemaker ou de défibrillateur</p> <p>39.A1.11 Recours au laser excimère</p> <p>39.A1.12 Recours à un Cutting Sheath</p> <p>39.A1.13 Utilisation d'un instrument à lasso (Snare)</p> <p>39.A1.14 Utilisation d'un cathéter à ballonnet d'occlusion veineuse dans la veine cave supérieure</p> <p>39.A1.15 Utilisation de moyens d'extraction intraluminaux à expansion, 1 mandrin bloqueur</p> <p>39.A1.16 Utilisation de moyens d'extraction intraluminaux à expansion, 2 mandrins bloqueurs</p> <p>39.A1.17 Utilisation de moyens d'extraction intraluminaux à expansion, 3 mandrins bloqueurs et plus</p> <p>39.A1.19 Aide technique lors de l'enlèvement d'électrodes de pacemaker ou de défibrillateur, autre</p> <p>39.A2 Spécifications de dispositifs implantés dans le cœur</p> <p>39.A2.0 Détail de la sous-catégorie 39.A2</p> <p>39.A2.00 Spécifications de dispositifs implantés dans le cœur, SAP</p> <p>39.A2.1 Utilisation d'un pacemaker ou défibrillateur présentant des propriétés particulières</p> <p>39.A2.11 Utilisation d'un pacemaker ou défibrillateur compatible à l'IRM</p> <p>39.A2.12 Utilisation d'un pacemaker ou défibrillateur permettant une surveillance à distance</p> <p>39.A2.13 Utilisation d'un émetteur pour surveillance à distance</p> <p>INCL Instruction du patient</p> <p>39.A2.99 Spécifications des dispositifs implantés dans le cœur, autre</p> <p>39.B Implantation transluminale (percutanée) de stents dans des vaisseaux sanguins</p> <p>Cod. a.: Informations supplémentaires sur les stents implantés (39.C-) Traitement hybride (00.99.80)</p>	<p>EXCL Implantation de stents coronaires (36.-)</p> <p>Implantation endovasculaire d'endoprothèses (stents grafts) dans d'autres vaisseaux (39.7A.-)</p> <p>Implantation endovasculaire d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte abdominale (39.71.-)</p> <p>Implantation endovasculaire d'une endoprothèse (stent graft) dans l'aorte thoracique et thoraco-abdominale (39.73.-)</p> <p>Note: Les définitions suivantes de stent et d'endoprothèse (stent graft) ne visent pas à définir le codage fondé sur l'indication. Elles fournissent seulement des explications générales sur la classification. Stent est un terme générique désignant des prothèses endovasculaires en forme de tube en grille rétractile qui visent à garder un vaisseau ouvert (maintien du lumen). Un stent couvert est un stent disposant d'une enveloppe, p. ex. avec du polyester. Enveloppé ne signifie pas imprégné. La présence d'une enveloppe n'a pas de rapport univoque sur la fonction de maintien du lumen versus de dérivation du lumen. L'endoprothèse, également appelée stent graft, est un stent avec une prothèse vasculaire. Il est donc composé d'un maillage enveloppé. Il vise p.ex. à maintenir le vaisseau ouvert (maintien du lumen) ainsi qu'à assurer la fonction du vaisseau (dérivation du lumen). Un stent revêtu peut libérer une substance médicamenteuse, mais ce n'est pas obligatoirement le cas (revêtement anticorps ou bioactif p. ex.).</p> <p>39.B1 Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse</p> <p>Cod. a.: Stents d'une longueur de 100 mm et plus - longueur du stent (39.C4.-)</p> <p>39.B1.0 Détail de la sous-catégorie 39.B1</p> <p>39.B1.00 Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, SAP</p> <p>39.B1.09 Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, autre</p> <p>39.B1.11 Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, vaisseaux intracrâniens</p> <p>39.B1.22 Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, artère carotide SAP [L]</p> <p>39.B1.23 Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, artère carotide commune [L]</p> <p>39.B1.25 Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, artère carotide interne extracrânienne [L]</p> <p>39.B1.26 Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, artère carotide interne extracrânienne avec artère carotide commune [L]</p> <p>39.B1.27 Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, artère carotide externe [L]</p> <p>39.B1.28 Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, artère vertébrale extracrânienne [L]</p>
---	---

39.B1.31	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de l'épaule et du bras [L]	39.B1.N2	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, shunts aorto-pulmonaires artificiels
39.B1.51	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de l'avant-bras [L]	39.B2	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse Cod. a.: Stents d'une longueur de 100 mm et plus - longueur du stent (39.C4.-)
39.B1.71	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, aorte	39.B2.0	Détail de la sous-catégorie 39.B2
39.B1.74	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, isthme aortique	39.B2.00	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, SAP
39.B1.75	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, canal artériel persistant	39.B2.09	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, autre
39.B1.81	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, autres vaisseaux thoraciques	39.B2.11	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux intracrâniens
39.B1.A4	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, artère pulmonaire	39.B2.22	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, artère carotide SAP [L]
39.B1.C1	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, autres artères abdominales et pelviennes [L]	39.B2.23	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, artère carotide commune [L]
39.B1.C3	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, artère iliaque [L]	39.B2.25	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, artère carotide interne extracrânienne [L]
39.B1.D1	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, vaisseaux viscéraux	39.B2.26	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, artère carotide interne extracrânienne avec artère carotide commune [L]
39.B1.G1	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, artères de la cuisse [L]	39.B2.27	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, artère carotide externe [L]
39.B1.H1	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de la jambe [L]	39.B2.28	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, artère vertébrale extracrânienne [L]
39.B1.J3	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, veine pulmonaire	39.B2.31	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de l'épaule et du bras [L]
39.B1.J7	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, veine cave	39.B2.51	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de l'avant-bras [L]
39.B1.JB	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, autres veines abdominales et pelviennes [L]	39.B2.71	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, aorte
39.B1.JF	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, veines de la cuisse [L]	39.B2.74	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, isthme aortique
39.B1.JI	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, veine porte	39.B2.75	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, canal artériel persistant
39.B1.L1	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, vaisseaux rachidiens	39.B2.81	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, autres vaisseaux thoraciques
39.B1.M1	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, malformations vasculaires	39.B2.A4	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, artère pulmonaire
39.B1.M2	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, vaisseaux collatéraux aorto-pulmonaires (MAPCA)	39.B2.C1	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, autres artères abdominales et pelviennes [L]
39.B1.N1	Implantation transluminale (percutanée) de stents sans libération de substance médicamenteuse, vaisseaux artificiels		

39.B2.C3	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, artère iliaque [L]	39.B3.25	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, artère carotide interne extracrânienne [L]
39.B2.D1	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux viscéraux	39.B3.26	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, artère carotide interne extracrânienne avec artère carotide commune [L]
39.B2.G1	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, artères de la cuisse [L]	39.B3.27	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, artère carotide externe [L]
39.B2.H1	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de la jambe [L]	39.B3.28	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, artère vertébrale extracrânienne [L]
39.B2.J3	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, veine pulmonaire	39.B3.31	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de l'épaule et du bras [L]
39.B2.J7	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, veine cave	39.B3.51	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de l'avant-bras [L]
39.B2.JB	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, autres veines abdominales et pelviennes [L]	39.B3.75	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, canal artériel persistant
39.B2.JF	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, veines de la cuisse [L]	39.B3.81	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts par voie transluminale percutanée sans libération de substance médicamenteuse, autres vaisseaux thoraciques
39.B2.JI	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, veine porte	39.B3.C1	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, autres artères abdominales et pelviennes [L]
39.B2.L1	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux rachidiens	39.B3.C3	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, artère iliaque [L]
39.B2.M1	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, malformations vasculaires	39.B3.D1	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, vaisseaux viscéraux
39.B2.M2	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux collatéraux aorto-pulmonaires (MAPCA)	39.B3.G1	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, artères de la cuisse [L]
39.B2.N1	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux artificiels	39.B3.H1	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de la jambe [L]
39.B2.N2	Implantation transluminale (percutanée) de stents avec libération de substance médicamenteuse, shunts aorto-pulmonaires artificiels	39.B3.J7	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, veine cave
39.B3	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse	39.B3.JB	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, autres veines abdominales et pelviennes [L]
	Cod. a.: Stents d'une longueur de 100 mm et plus - longueur du stent (39.C4.-)	39.B3.JF	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, veines de la cuisse [L]
39.B3.0	Détail de la sous-catégorie 39.B3	39.B3.JI	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, veine porte
39.B3.00	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, SAP	39.B3.L1	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, vaisseaux rachidiens
39.B3.09	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, autre	39.B3.M1	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, malformations vasculaires
39.B3.11	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, vaisseaux intracrâniens	39.B3.N1	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, vaisseaux artificiels
39.B3.22	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, artère carotide SAP [L]		
39.B3.23	Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts sans libération de substance médicamenteuse, artère carotide commune [L]		

<p>39.B4 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse</p> <p>Cod. a.: Stents d'une longueur de 100 mm et plus - longueur du stent (39.C4.-)</p> <p>39.B4.0 Détail de la sous-catégorie 39.B4</p> <p>39.B4.00 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, SAP</p> <p>39.B4.09 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, autre</p> <p>39.B4.11 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux intracrâniens</p> <p>39.B4.22 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, artère carotide SAP [L]</p> <p>39.B4.23 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, artère carotide commune [L]</p> <p>39.B4.25 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, artère carotide interne extracrânienne [L]</p> <p>39.B4.26 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, artère carotide interne extracrânienne avec artère carotide commune [L]</p> <p>39.B4.27 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, artère carotide externe [L]</p> <p>39.B4.28 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, artère vertébrale extracrânienne [L]</p> <p>39.B4.31 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de l'épaule et du bras [L]</p> <p>39.B4.51 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de l'avant-bras [L]</p> <p>39.B4.75 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, canal artériel persistant</p> <p>39.B4.81 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, autres vaisseaux thoraciques</p> <p>39.B4.C1 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, autres artères abdominales et pelviennes [L]</p> <p>39.B4.C3 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, artère iliaque [L]</p> <p>39.B4.D1 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux viscéraux</p> <p>39.B4.G1 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, artères de la cuisse [L]</p> <p>39.B4.H1 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de la jambe [L]</p>	<p>39.B4.J7 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, veine cave</p> <p>39.B4.JB Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, autres veines abdominales et pelviennes [L]</p> <p>39.B4.JF Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, veines de la cuisse [L]</p> <p>39.B4.JI Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, veine porte</p> <p>39.B4.L1 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux rachidiens</p> <p>39.B4.M1 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, malformations vasculaires</p> <p>39.B4.N1 Implantation transluminale (percutanée) de stents couverts avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux artificiels</p> <p>39.B5 Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts</p> <p>39.B5.0 Détail de la sous-catégorie 39.B5</p> <p>39.B5.00 Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, SAP</p> <p>39.B5.09 Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, autre</p> <p>39.B5.11 Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, vaisseaux intracrâniens</p> <p>39.B5.22 Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, artère carotide SAP [L]</p> <p>39.B5.23 Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, artère carotide commune [L]</p> <p>39.B5.25 Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, artère carotide interne extracrânienne [L]</p> <p>39.B5.26 Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, artère carotide interne extracrânienne avec artère carotide commune [L]</p> <p>39.B5.27 Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, artère carotide externe [L]</p> <p>39.B5.31 Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de l'épaule et du bras [L]</p> <p>39.B5.51 Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de l'avant-bras [L]</p> <p>39.B5.71 Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, aorte</p> <p>39.B5.74 Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, isthme aortique</p> <p>39.B5.75 Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, canal artériel persistant</p> <p>39.B5.81 Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, autres vaisseaux thoraciques</p>
---	--

39.B5.C1	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, autres artères abdominales et pelviennes [L]	39.B6.51	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de l'avant-bras [L]
39.B5.C3	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, artère iliaque [L]	39.B6.71	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, aorte
39.B5.D1	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, vaisseaux viscéraux	39.B6.74	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, isthme aortique
39.B5.G1	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, artères de la cuisse [L]	39.B6.75	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, canal artériel persistant
39.B5.H1	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, vaisseaux de la jambe [L]	39.B6.81	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, autres vaisseaux thoraciques
39.B5.J7	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, veine cave	39.B6.C1	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, autres artères abdominales et pelviennes [L]
39.B5.JB	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, autres veines abdominales et pelviennes [L]	39.B6.C3	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, artère iliaque [L]
39.B5.JF	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, veines de la cuisse [L]	39.B6.D1	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, vaisseaux viscéraux
39.B5.JI	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, veine porte	39.B6.G1	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, artères de la cuisse [L]
39.B5.L1	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, vaisseaux rachidiens	39.B6.H1	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, vaisseaux de la jambe [L]
39.B5.M1	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, malformations vasculaires	39.B6.J7	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, veine cave
39.B5.N1	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum non couverts, vaisseaux artificiels	39.B6.JB	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, autres veines abdominales et pelviennes [L]
39.B6	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts	39.B6.JF	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, veines de la cuisse [L]
39.B6.0	Détail de la sous-catégorie 39.B6	39.B6.JI	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, veine porte
39.B6.00	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, SAP	39.B6.L1	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, vaisseaux rachidiens
39.B6.09	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, autre	39.B6.M1	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, malformations vasculaires
39.B6.11	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, vaisseaux intracrâniens	39.B6.N1	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, vaisseaux artificiels
39.B6.22	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, artère carotide SAP [L]	39.B7	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts
39.B6.23	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, artère carotide commune [L]	Note:	Stents à grand lumen chez l'adulte: diamètre > 16 mm et chez l'enfant: diamètre > 8 mm
39.B6.25	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, artère carotide interne extracrânienne [L]	39.B7.0	Détail de la sous-catégorie 39.B7
39.B6.26	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, artère carotide interne extracrânienne avec artère carotide commune [L]	39.B7.00	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, SAP
39.B6.27	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts, artère carotide externe [L]	39.B7.09	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, autre
39.B6.31	Implantation transluminale (percutanée) de stents Cheatham-Platinum couverts avec libération de substance médicamenteuse, vaisseaux de l'épaule et du bras [L]	39.B7.11	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, vaisseaux intracrâniens
		39.B7.22	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, artère carotide SAP [L]

39.B7.23	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, artère carotide commune [L]	39.B7.M1	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, malformations vasculaires
39.B7.25	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, artère carotide interne extracrânienne [L]	39.B7.M2	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, vaisseaux collatéraux aorto-pulmonaires (MAPCA)
39.B7.26	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, artère carotide interne extracrânienne avec artère carotide commune [L]	39.B7.N1	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, vaisseaux artificiels
39.B7.27	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, artère carotide externe [L]	39.B7.N2	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, shunts aorto-pulmonaires artificiels
39.B7.28	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, artère vertébrale extracrânienne [L]	39.B8	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts
39.B7.31	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, vaisseaux de l'épaule et du bras [L]	Note:	Stents à grand lumen chez l'adulte: diamètre > 16 mm et chez l'enfant: diamètre > 8 mm
39.B7.51	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, vaisseaux de l'avant-bras [L]	39.B8.0	Détail de la sous-catégorie 39.B8
39.B7.71	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, aorte	39.B8.00	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, SAP
39.B7.74	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, isthme aortique	39.B8.09	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, autre
39.B7.75	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, canal artériel persistant	39.B8.11	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, vaisseaux intracrâniens
39.B7.81	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, autres vaisseaux thoraciques	39.B8.22	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, artère carotide SAP [L]
39.B7.A4	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, artère pulmonaire	39.B8.23	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, artère carotide commune [L]
39.B7.C1	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, autres artères abdominales et pelviennes [L]	39.B8.25	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, artère carotide interne extracrânienne [L]
39.B7.C3	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, artère iliaque [L]	39.B8.26	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, artère carotide interne extracrânienne avec artère carotide commune [L]
39.B7.D1	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, vaisseaux viscéraux	39.B8.27	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, artère carotide externe [L]
39.B7.G1	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, artères de la cuisse [L]	39.B8.28	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, artère vertébrale extracrânienne [L]
39.B7.H1	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, vaisseaux de la jambe [L]	39.B8.31	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, vaisseaux de l'épaule et du bras [L]
39.B7.J3	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, veine pulmonaire	39.B8.51	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, vaisseaux de l'avant-bras [L]
39.B7.J7	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, veine cave	39.B8.71	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, aorte
39.B7.JB	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, autres veines abdominales et pelviennes [L]	39.B8.74	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, isthme aortique
39.B7.JF	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, veines de la cuisse [L]	39.B8.75	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, canal artériel persistant
39.B7.JI	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, veine porte	39.B8.81	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, autres vaisseaux thoraciques
39.B7.L1	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen non couverts, vaisseaux rachidiens	39.B8.A4	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, artère pulmonaire
		39.B8.C1	Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, autres artères abdominales et pelviennes [L]

- 39.B8.C3 Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, artère iliaque [L]
- 39.B8.D1 Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, vaisseaux viscéraux
- 39.B8.G1 Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, artères de la cuisse [L]
- 39.B8.H1 Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, vaisseaux de la jambe [L]
- 39.B8.J3 Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, veine pulmonaire
- 39.B8.J7 Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, veine cave
- 39.B8.JB Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, autres veines abdominales et pelviennes [L]
- 39.B8.JF Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, veines de la cuisse [L]
- 39.B8.JI Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, veine porte
- 39.B8.L1 Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, vaisseaux rachidiens
- 39.B8.M1 Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, malformations vasculaires
- 39.B8.M2 Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, vaisseaux collatéraux aorto-pulmonaires (MAPCA)
- 39.B8.N1 Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, vaisseaux artificiels
- 39.B8.N2 Implantation transluminale (percutanée) de stents à grand lumen couverts, shunts aorto-pulmonaires artificiels
- 39.BA Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance non couverts
INCL Stents Cheatham-Platinum à potentiel de croissance non couverts
- 39.BA.0 Détail de la sous-catégorie 39.BA
- 39.BA.00 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance non couverts, SAP
- 39.BA.09 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance non couverts, autre
- 39.BA.A4 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance non couverts, artère pulmonaire
- 39.BA.J3 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance non couverts, veine pulmonaire
- 39.BA.M1 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance non couverts, malformations vasculaires
- 39.BA.M2 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance non couverts, vaisseaux collatéraux aorto-pulmonaires (MAPCA)
- 39.BA.N1 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance non couverts, vaisseaux artificiels
- 39.BA.N2 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance non couverts, shunts aorto-pulmonaires artificiels
- 39.BB Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance couverts
INCL Stents Cheatham-Platinum à potentiel de croissance couverts
- 39.BB.0 Détail de la sous-catégorie 39.BB
- 39.BB.00 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance couverts, SAP
- 39.BB.09 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance couverts, autre
- 39.BB.A4 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance couverts, artère pulmonaire
- 39.BB.J3 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance couverts, veine pulmonaire
- 39.BB.M1 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance couverts, malformations vasculaires
- 39.BB.M2 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance couverts, vaisseaux collatéraux aorto-pulmonaires (MAPCA)
- 39.BB.N1 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance couverts, vaisseaux artificiels
- 39.BB.N2 Implantation transluminale (percutanée) de stents à potentiel de croissance couverts, shunts aorto-pulmonaires artificiels
- 39.BE Implantation transluminale (percutanée) d'un stent auto-expansible de bifurcation, intracrânienne
 Note: N'est pas adapté pour l'utilisation de deux stents dans la technique du «kissing-balloon».
- 39.BF Implantation transluminale (percutanée) de micro-stents auto-expansibles
- 39.BF.0 Détail de la sous-catégorie 39.BF
- 39.BF.00 Implantation transluminale (percutanée) de micro-stents auto-expansibles, SAP
- 39.BF.09 Implantation transluminale (percutanée) de micro-stents auto-expansibles, autre
- 39.BF.11 Implantation transluminale (percutanée) de micro-stents auto-expansibles, vaisseaux intracrâniens
 Note: Sont qualifiés de micro-stents les stents distaux au polygone de Willis.
- 39.BF.51 Implantation transluminale (percutanée) de micro-stents auto-expansibles, vaisseaux de l'avant-bras [L]
- 39.BF.H1 Implantation transluminale (percutanée) de micro-stents auto-expansibles, vaisseaux de la jambe [L]
- 39.BG Implantation transluminale (percutanée) de stents en nitinol à maillage monobrin
- 39.BG.0 Détail de la sous-catégorie 39.BG
- 39.BG.00 Implantation transluminale (percutanée) de stents en nitinol à maillage monobrin, SAP
- 39.BG.09 Implantation transluminale (percutanée) de stents en nitinol à maillage monobrin, autre
- 39.BG.31 Implantation transluminale (percutanée) de stents en nitinol à maillage monobrin, vaisseaux de l'épaule et du bras [L]

39.BG.81	Implantation transluminale (percutanée) de stents en nitinol à maillage monobrin, autres vaisseaux thoraciques	39.BH.75	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, canal artériel persistant
39.BG.C1	Implantation transluminale (percutanée) de stents en nitinol à maillage monobrin, autres artères abdominales et pelviennes [L]	39.BH.81	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, autres vaisseaux thoraciques
39.BG.C3	Implantation transluminale (percutanée) de stents en nitinol à maillage monobrin, artère iliaque [L]	39.BH.C1	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, autres artères abdominales et pelviennes [L]
39.BG.G1	Implantation transluminale (percutanée) de stents en nitinol à maillage monobrin, artères de la cuisse [L]	39.BH.C3	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, artère iliaque [L]
39.BG.H1	Implantation transluminale (percutanée) de stents en nitinol à maillage monobrin, vaisseaux de la jambe [L]	39.BH.D1	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, vaisseaux viscéraux
39.BH	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrisme Flow Diverter Stents multicouches Stents multicouches tressés	39.BH.G1	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, artères de la cuisse [L]
39.BH.0	Détail de la sous-catégorie 39.BH	39.BH.H1	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, vaisseaux de la jambe [L]
39.BH.00	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, SAP	39.BH.J7	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, veine cave
39.BH.09	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, autre	39.BH.JB	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, autres veines abdominales et pelviennes [L]
39.BH.11	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, vaisseaux intracrâniens	39.BH.JF	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, veines de la cuisse [L]
39.BH.22	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, artère carotide SAP [L]	39.BH.JI	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, veine porte
39.BH.23	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, artère carotide commune [L]	39.BH.L1	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, vaisseaux rachidiens
39.BH.25	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, artère carotide interne extracrânienne [L]	39.BH.M1	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, malformations vasculaires
39.BH.26	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, artère carotide interne extracrânienne avec artère carotide commune [L]	39.BH.N1	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, vaisseaux artificiels
39.BH.27	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, artère carotide externe [L]	39.C	Informations supplémentaires sur les stents implantés Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. Les interventions effectuées sur les vaisseaux doivent faire l'objet de codages séparés.
39.BH.28	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, artère vertébrale extracrânienne [L]	39.C1	Nombre de stents implantés EXCL Omettre le code - Angioplastie d'artère coronaire à thorax ouvert (36.03.-) Omettre le code - Implantation de stents coronaires, par voie transluminale percutanée (36.08.-)
39.BH.31	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, vaisseaux de l'épaule et du bras [L]	39.C1.0	Détail de la sous-catégorie 39.C1
39.BH.51	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, vaisseaux de l'avant-bras [L]	39.C1.11	1 stent implanté
39.BH.71	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, aorte	39.C1.12	2 stents implantés
39.BH.74	Implantation transluminale (percutanée) de stents pour modulation du flux lors d'anévrismes, isthme de l'aorte	39.C1.13	3 stents implantés
		39.C1.14	4 stents implantés
		39.C1.15	5 stents implantés
		39.C1.17	6 stents implantés
		39.C1.18	7 stents implantés
		39.C1.1A	8 stents implantés

- 39.C1.1B 9 stents implantés
- 39.C1.1C 10 stents implantés
- 39.C1.1D 11 stents implantés
- 39.C1.1E 12 stents implantés
- 39.C1.1F 13 stents implantés
- 39.C1.1G 14 stents implantés
- 39.C1.1H 15 stents implantés
- 39.C1.1I 16 stents implantés
- 39.C1.1J 17 stents implantés
- 39.C1.1K 18 stents implantés
- 39.C1.1L 19 stents implantés
- 39.C1.1M 20 stents et plus implantés
- 39.C2 Caractéristiques matérielles des stents implantés
 - 39.C2.0 Détail de la sous-catégorie 39.C2
 - 39.C2.11 Stent biorésorbable
 - 39.C2.12 Stent métallique nu
- 39.C3 Type de la surface et du revêtement
 - 39.C3.0 Détail de la sous-catégorie 39.C3
 - 39.C3.11 Stents imprégnés d'anticorps sans fonction antiproliférative
 - 39.C3.12 Stents imprégnés d'anticorps avec fonction antiproliférative
 - 39.C3.13 Stents couverts avec surface bioactive
- 39.C4 Longueur du stent
 - 39.C4.0 Détail de la sous-catégorie 39.C4
 - 39.C4.11 Stent d'une longueur de 100 mm à moins de 150 mm
 - 39.C4.12 Stent d'une longueur de 150 mm à moins de 200 mm
 - 39.C4.13 Stent d'une longueur de 200 mm à moins de 250 mm
 - 39.C4.14 Stents d'une longueur de 250 mm et plus
- 39.C5 Utilisation d'un système de protection anti-embolie

- 40 Opérations sur le système lymphatique**
- 40.0 Incision de structures lymphatiques**
- 40.1 Technique diagnostique concernant des structures lymphatiques**
- 40.11 Biopsie de structure lymphatique**
Biopsie ganglionnaire *
- 40.11.0 Détail de la sous-catégorie 40.11**
- 40.11.00 Biopsie de structure lymphatique, SAP**
- 40.11.10 Biopsie ouverte (par incision) de ganglion lymphatique médiastinal, para-aortique, iliaque ou pelvien**
- 40.11.11 Biopsie ouverte (par incision) de ganglion lymphatique cervical, supraclaviculaire, axillaire ou inguinal**
- 40.11.20 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de ganglion lymphatique**
- 40.11.99 Biopsie de structure lymphatique, autre**
- 40.19 Autres techniques diagnostiques concernant les structures lymphatiques**
Aspiration de ganglion ou de structure lymphatique
Cytoponction et ponction ganglionnaire
- EXCL** *Lymphangiographie abdominale (88.04)*
Lymphangiographie cervicale (87.08)
Lymphangiographie de membre inférieur (88.36)
Lymphangiographie de membre supérieur (88.34)
Lymphangiographie intrathoracique (87.34)
Scintigraphie (92.16)
Thermographie (88.89)
- 40.19.0 Détail de la sous-catégorie 40.19**
- 40.19.00 Autres techniques diagnostiques concernant les structures lymphatiques, SAP**
- 40.19.10 Scintigraphie préopératoire et mesure par sonde dans le cadre de la lymphadénectomie de ganglion sentinelle**
- 40.19.20 Mesure peropératoire par sonde du marquage par radio-isotope dans le cadre de la lymphadénectomie de ganglion sentinelle**
- EXCL** *Excision chirurgicale ouverte de ganglion lymphatique inguinal marqué à l'aide d'un radio-isotope ou d'un colorant (lymphadénectomie de ganglion sentinelle) (40.24.11)*
Excision de ganglion lymphatique axillaire marqué à l'aide d'un radio-isotope ou d'un colorant (lymphadénectomie de ganglion sentinelle) (40.23.11)
Excision de ganglions et vaisseaux lymphatiques isolés, ganglion cervical marqué à l'aide d'un radio-isotope ou d'un colorant (lymphadénectomie de ganglion sentinelle) (40.21.11)
- Note:** Ceci est un code supplémentaire. L'intervention doit faire l'objet d'un codage séparé si la procédure n'est pas déjà contenue dans le code.
- 40.19.99 Autres techniques diagnostiques concernant les structures lymphatiques, autre**
- 40.2 Excision simple de structure lymphatique**
- EXCL** *Biopsie de structure lymphatique (40.11)*
- 40.21 Excision de ganglion lymphatique cervical profond**
- 40.21.0 Détail de la sous-catégorie 40.21**
- 40.21.00 Excision de ganglion lymphatique cervical profond, SAP [L]**
- 40.21.10 Excision de ganglions et vaisseaux lymphatiques isolés, ganglion cervical non marqué [L]**
- 40.21.11 Excision de ganglions et vaisseaux lymphatiques isolés, ganglion cervical marqué à l'aide d'un radio-isotope ou d'un colorant (lymphadénectomie de ganglion sentinelle) [L]**
- 40.21.99 Excision de ganglion lymphatique cervical profond, autre [L]**
- 40.22 Excision de ganglion lymphatique mammaire interne**
- 40.22.0 Détail de la sous-catégorie 40.22**
- 40.22.00 Excision de ganglion lymphatique mammaire interne, SAP [L]**
- 40.22.10 Excision de ganglion lymphatique mammaire interne, par thoroscopie [L]**
- 40.22.20 Excision chirurgicale ouverte de ganglion lymphatique mammaire interne [L]**
- 40.22.99 Excision de ganglion lymphatique mammaire interne, autre [L]**
- 40.23 Excision de ganglion lymphatique axillaire**
- 40.23.0 Détail de la sous-catégorie 40.23**
- 40.23.00 Excision de ganglion lymphatique axillaire, SAP [L]**
- 40.23.10 Excision de ganglion lymphatique axillaire, non marqué [L]**
- 40.23.11 Excision de ganglion lymphatique axillaire marqué à l'aide d'un radio-isotope ou d'un colorant (lymphadénectomie de ganglion sentinelle) [L]**
- 40.23.99 Excision de ganglion lymphatique axillaire, autre [L]**
- 40.24 Excision de ganglion lymphatique inguinal**
- 40.24.0 Détail de la sous-catégorie 40.24**
- 40.24.00 Excision de ganglion lymphatique inguinal, SAP [L]**
- 40.24.10 Excision chirurgicale ouverte de ganglion lymphatique inguinal, non marqué [L]**
- 40.24.11 Excision chirurgicale ouverte de ganglion lymphatique inguinal marqué à l'aide d'un radio-isotope ou d'un colorant (lymphadénectomie de ganglion sentinelle) [L]**
- 40.24.20 Excision de ganglion lymphatique inguinal, par laparoscopie [L]**
- 40.24.99 Excision de ganglion lymphatique inguinal, autre [L]**
- 40.29 Excision simple d'autre structure lymphatique**
Excision d'hygroma cystique
Excision de lymphangiome
Lymphadénectomie simple
- 40.29.0 Détail de la sous-catégorie 40.29**
- 40.29.00 Excision simple d'autre structure lymphatique, SAP**
- 40.29.10 Excision de ganglion lymphatique médiastinal, SAP**
- 40.29.11 Excision chirurgicale ouverte de ganglion lymphatique médiastinal**
- 40.29.12 Excision de ganglion lymphatique médiastinal, par thoroscopie**

- 40.29.19 Excision de ganglion lymphatique médiastinal, autre
- 40.29.20 Excision de ganglion lymphatique para-aortique
- 40.29.30 Excision de ganglion lymphatique iliaque [L]
- 40.29.70 Excision de lymphangiome ou d'hygroma kystique
- 40.29.80 Excision d'adénopathie abdominale, excision de plusieurs ganglions (avec biopsie du foie), SAP
- 40.29.81 Excision d'adénopathie abdominale, excision de plusieurs ganglions (avec biopsie du foie), chirurgie ouverte [laparotomie de stadification]
- 40.29.82 Excision d'adénopathie abdominale, excision de plusieurs ganglions (avec biopsie du foie), par laparoscopie [laparotomie de stadification]
- 40.29.89 Excision d'adénopathie abdominale, excision de plusieurs ganglions (avec biopsie du foie), autre
- 40.29.99 Excision simple d'autre structure lymphatique, autre
- 40.3 Excision de ganglions lymphatiques régionaux**
Excision de ganglions lymphatiques régionaux avec excision de surface de drainage lymphatique, comprenant la peau, le tissu sous-cutané, et la graisse
Excision élargie de ganglions lymphatiques régionaux
- 40.3X Excision de ganglions lymphatiques régionaux**
- 40.3X.0 Détail de la sous-catégorie 40.3X
- 40.3X.00 Excision de ganglions lymphatiques régionaux, SAP
- 40.3X.09 Excision de ganglions lymphatiques régionaux, autre
- 40.3X.1 Lymphadénectomie régionale, indépendante d'autre intervention
- 40.3X.10 Lymphadénectomie régionale, indépendante d'autre intervention, SAP
- 40.3X.11 Lymphadénectomie régionale, indépendante d'autre intervention, région cervicale [L]
- 40.3X.12 Lymphadénectomie régionale, indépendante d'autre intervention, région axillaire [L]
- 40.3X.13 Lymphadénectomie régionale, indépendante d'autre intervention, région para-aortique, pelvienne ou iliaque ou pour obturation
- 40.3X.14 Lymphadénectomie régionale, indépendante d'autre intervention, région inguinale, chirurgie ouverte [L]
- 40.3X.15 Lymphadénectomie régionale, indépendante d'autre intervention, région inguinale, par laparoscopie [L]
- 40.3X.16 Lymphadénectomie régionale, indépendante d'autre intervention, région médiastinale et péribronchique
- 40.3X.19 Lymphadénectomie régionale, indépendante d'autre intervention, autre
- 40.3X.2 Lymphadénectomie régionale dans le cadre d'une autre intervention
- 40.3X.20 Lymphadénectomie régionale dans le cadre d'une autre intervention, SAP
- 40.3X.21 Lymphadénectomie régionale dans le cadre d'une autre intervention, région cervicale [L]
- 40.3X.22 Lymphadénectomie régionale dans le cadre d'une autre intervention, région axillaire [L]
- 40.3X.23 Lymphadénectomie régionale dans le cadre d'une autre intervention, région para-aortique, pelvienne ou iliaque
- 40.3X.24 Lymphadénectomie régionale dans le cadre d'une autre intervention, pour obturation [L]
- 40.3X.25 Lymphadénectomie régionale dans le cadre d'une autre intervention, région inguinale [L]
- 40.3X.26 Lymphadénectomie régionale dans le cadre d'une autre intervention, région médiastinale et péribronchique
- 40.3X.29 Lymphadénectomie régionale dans le cadre d'une autre intervention, autre
- 40.4 Excision radicale des ganglions lymphatiques cervicaux**
Évidement des ganglions lymphatiques cervicaux
Résection radicale de ganglions lymphatiques cervicaux jusqu'au muscle et à l'aponévrose profonde
- EXCL.** Dissection associée à laryngectomie radicale (30.4)
- Note:** L'indication de «bilatéral» comme variable de latéralité ne doit être utilisée qu'en cas de retrait du même nombre de régions ganglionnaires des deux côtés dans le cadre d'une même intervention.
- 40.40 Résection des ganglions cervicaux, SAP**
Dissection des ganglions cervicaux, SAP
- 40.41 Résection radicale des ganglions cervicaux**
Dissection complète des ganglions cervicaux
- 40.41.0 Détail de la sous-catégorie 40.41
- 40.41.00 Dissection radicale des ganglions lymphatiques cervicaux, SAP [L]
- 40.41.10 Dissection sélective (fonctionnelle) des ganglions lymphatiques cervicaux, abord supraomohyoïde (régions I-III) [L]
- 40.41.11 Dissection sélective (fonctionnelle) des ganglions lymphatiques cervicaux, abord latéral (régions II-IV) [L]
- 40.41.12 Dissection sélective (fonctionnelle) des ganglions lymphatiques cervicaux, abord antérolatéral (régions I-IV) [L]
- 40.41.13 Dissection sélective (fonctionnelle) des ganglions lymphatiques cervicaux, abord postérolatéral (régions II-V) [L]
- INCL.** Dissection sélective (fonctionnelle) des ganglions lymphatiques cervicaux des régions I-V
- 40.41.14 Dissection sélective (fonctionnelle) des ganglions lymphatiques cervicaux, abord central (région VI)
- 40.41.20 Dissection radicale des ganglions lymphatiques cervicaux (incl. modification) [L]
- 40.41.21 Dissection radicale étendue des ganglions lymphatiques cervicaux [L]
- 40.41.99 Dissection radicale des ganglions lymphatiques cervicaux, autre [L]
- 40.5 Excision radicale d'autres ganglions lymphatiques**
Dissection radicale d'autres ganglions lymphatiques
- EXCL.** Résection radicale du moignon du col utérin, avec lymphadénectomie (67.4X.2-)
- 40.50 Excision radicale de ganglions lymphatiques, SAP**
Dissection radicale de ganglions lymphatiques, SAP
- 40.51 Excision radicale des ganglions lymphatiques axillaires**
- 40.51.0 Détail de la sous-catégorie 40.51
- 40.51.00 Excision radicale des ganglions lymphatiques axillaires, SAP [L]

- 40.51.10 Excision radicale des ganglions lymphatiques axillaires, indépendante d'autre intervention [L]
- 40.51.11 Excision radicale des ganglions lymphatiques axillaires dans le cadre d'une autre intervention [L]
- 40.51.99 Excision radicale des ganglions lymphatiques axillaires, autre [L]
- 40.52 Excision radicale des ganglions lymphatiques périaortiques
- 40.52.0 Détail de la sous-catégorie 40.52
- 40.52.00 Excision radicale des ganglions lymphatiques périaortiques, SAP
- 40.52.10 Excision radicale des ganglions lymphatiques rétropéritonéaux (para-aortiques, para-caves) et pelviens, indépendante d'autre intervention
- 40.52.11 Excision radicale des ganglions lymphatiques rétropéritonéaux (para-aortiques, para-caves) et pelviens, au cours d'une autre intervention
- 40.52.99 Excision radicale des ganglions lymphatiques périaortiques, autre
- 40.53 Excision radicale des ganglions lymphatiques iliaques
- 40.53.0 Détail de la sous-catégorie 40.53
- 40.53.00 Excision radicale des ganglions lymphatiques iliaques, SAP [L]
- 40.53.10 Excision radicale des ganglions lymphatiques iliaques, indépendante d'autre intervention [L]
- 40.53.11 Excision radicale des ganglions lymphatiques iliaques dans le cadre d'une autre intervention [L]
- 40.53.99 Excision radicale des ganglions lymphatiques iliaques, autre [L]
- 40.54 Excision radicale de ganglions lymphatiques inguinaux
Radical groin dissection
- 40.54.0 Détail de la sous-catégorie 40.54
- 40.54.00 Excision radicale de ganglions lymphatiques inguinaux, SAP [L]
- 40.54.10 Excision radicale de ganglions lymphatiques inguinaux en tant qu'intervention autonome [L]
- 40.54.11 Excision radicale des ganglions lymphatiques inguinaux dans le cadre d'une autre intervention [L]
- 40.54.99 Excision radicale des ganglions lymphatiques inguinaux, autre [L]
- 40.59 Excision radicale d'autres ganglions lymphatiques
EXCL *Excision radicale des ganglions lymphatiques cervicaux (40.4)*
- 40.59.0 Détail de la sous-catégorie 40.59
- 40.59.00 Excision radicale d'autres ganglions lymphatiques, SAP
- 40.59.1 Excision radicale d'autres ganglions lymphatiques, indépendante d'autre intervention
- 40.59.10 Excision radicale d'autres ganglions lymphatiques, indépendante d'autre intervention, SAP
- 40.59.11 Excision radicale de ganglions médiastinaux, indépendante d'autre intervention
- 40.59.12 Excision radicale de ganglions péribronchiques, indépendante d'autre intervention
- 40.59.19 Excision radicale d'autres ganglions lymphatiques, indépendante d'autre intervention, autre
- 40.59.2 Excision radicale d'autres ganglions lymphatiques dans le cadre d'une autre intervention
- 40.59.20 Excision radicale d'autres ganglions lymphatiques dans le cadre d'une autre intervention, SAP
- 40.59.21 Excision radicale de ganglions lymphatiques médiastinaux dans le cadre d'une autre intervention
- 40.59.22 Excision radicale de ganglions lymphatiques péribronchiques dans le cadre d'une autre intervention
- 40.59.29 Excision radicale d'autres ganglions lymphatiques dans le cadre d'une autre intervention, autre
- 40.59.99 Excision radicale d'autres ganglions lymphatiques, autre
- 40.6 Opération du canal thoracique
- 40.61 Canulation du canal thoracique
- 40.62 Fistulisation du canal thoracique
- 40.63 Fermeture de fistule du canal thoracique
- 40.64 Ligature du canal thoracique
- 40.69 Opération du canal thoracique, autre
- 40.7 Réparation et transplantation de structures lymphatiques
- 40.70 Réparation et transplantation de structures lymphatiques, SAP
- 40.71 Réparation et transplantation de structures lymphatiques par anastomose microchirurgicale
- 40.71.0 Détail de la sous-catégorie 40.71
- 40.71.11 Anastomose lymphoveineuse microchirurgicale
Anastomose lymphoveineuse microchirurgicale pour résorption de lymphoedème
- 40.71.21 Transplantation de ganglions lymphatiques avec anastomose microvasculaire
- 40.71.31 Transplantation de vaisseaux lymphatiques périphériques avec anastomose microvasculaire
- 40.79 Réparation et transplantation de structures lymphatiques, autre
- 40.9 Autres opérations de structures lymphatiques
Ablation de vaisseau lymphatique périphérique *
EXCL *Correction d'éléphantiasis de scrotum (61.3-)*
- 40.9X Autres opérations de structures lymphatiques
- 40.9X.0 Détail de la sous-catégorie 40.9X
- 40.9X.00 Autres opérations de structures lymphatiques, SAP
- 40.9X.20 Incision de lymphocèle
- 40.9X.30 Drainage de lymphoedème
- 40.9X.40 Ponction percutanée d'une lymphocèle à fin thérapeutique
- 40.9X.50 Ligature de vaisseaux lymphatiques périphériques
- 40.9X.99 Autres opérations de structures lymphatiques, autre
- 41 Opérations de la moelle osseuse et de la rate
- 41.0 Prélèvement et transplantation de cellules souches hématopoïétiques et de cellules sanguines périphériques
EXCL *Traitement par injection intracoronaire de cellules souches (36.99.10 - 36.99.19)*

41.00	Prélèvement et transplantation de cellules souches hématopoïétiques, SAP	41.0B	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques
41.0A	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques	Cod. a.:	Prélèvement de source tierce du greffon de cellules souches hématopoïétiques (41.0C.11)
	Cod. a.: Préparation in vitro du greffon de cellules souches hématopoïétiques (41.0C.2-, 41.0C.3-)		Préparation in vitro du greffon de cellules souches hématopoïétiques (41.0C.2-, 41.0C.3-)
41.0A.0	Détail de la sous-catégorie 41.0A	Note:	Si un patient reçoit plusieurs transplantations, chaque transplantation de cellules souches hématopoïétiques doit être codée.
41.0A.09	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques, autres	41.0B.0	Détail de la sous-catégorie 41.0B
41.0A.1	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans la moelle osseuse	41.0B.09	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques, autres
41.0A.11	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans la moelle osseuse, autologue	41.0B.1	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de moelle osseuse
41.0A.12	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans la moelle osseuse, allogène, donneur apparenté, HLA identique	41.0B.11	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de moelle osseuse, autologue
41.0A.13	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans la moelle osseuse, allogène, donneur apparenté, non HLA identique	41.0B.12	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de moelle osseuse, allogène, donneur apparenté, HLA identique
41.0A.14	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans la moelle osseuse, allogène, donneur non apparenté, HLA identique	41.0B.13	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de moelle osseuse, allogène, donneur apparenté, non HLA identique
41.0A.15	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans la moelle osseuse, allogène, donneur non apparenté, non HLA identique	41.0B.14	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de moelle osseuse, allogène, donneur non apparenté, HLA identique
41.0A.2	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans le sang périphérique	41.0B.15	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de moelle osseuse, allogène, donneur non apparenté, non HLA identique
41.0A.21	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans le sang périphérique, autologue	41.0B.2	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de sang périphérique
41.0A.22	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans le sang périphérique, allogène, donneur apparenté, HLA identique	41.0B.21	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de sang périphérique, autologue
41.0A.23	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans le sang périphérique, allogène, donneur apparenté, non HLA identique	41.0B.22	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de sang périphérique, allogène, donneur apparenté, HLA identique
41.0A.24	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans le sang périphérique, allogène, donneur non apparenté, HLA identique	41.0B.23	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de sang périphérique, allogène, donneur apparenté, non HLA identique
41.0A.25	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans le sang périphérique, allogène, donneur non apparenté, non HLA identique	41.0B.24	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de sang périphérique, allogène, donneur non apparenté, HLA identique
41.0A.3	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans le sang du cordon ombilical	41.0B.25	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de sang périphérique, allogène, donneur non apparenté, non HLA identique
41.0A.31	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans le sang du cordon ombilical, autologue	41.0B.3	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de sang du cordon ombilical
41.0A.32	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans le sang du cordon ombilical, pour transplantation allogène, ciblée, donneur apparenté, HLA identique	41.0B.31	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de sang du cordon ombilical, autologue
41.0A.33	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans le sang du cordon ombilical, pour transplantation allogène, ciblée, donneur apparenté, non HLA identique	41.0B.32	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de sang du cordon ombilical, pour transplantation allogène, donneur apparenté, HLA identique
41.0A.34	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans le sang du cordon ombilical, pour transplantation allogène, ciblée, donneur non apparenté, HLA identique	41.0B.33	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de sang du cordon ombilical, pour transplantation allogène, donneur apparenté, non HLA identique
41.0A.35	Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques dans le sang du cordon ombilical, pour transplantation allogène, ciblée, donneur non apparenté, non HLA identique	41.0B.34	Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de sang du cordon ombilical, pour transplantation allogène, donneur non apparenté, HLA identique

- 41.0B.35 Transplantation de cellules souches hématopoïétiques de sang du cordon ombilical, pour transplantation allogène, donneur non apparenté, non HLA identique** Cod. a.: Résection de tumeurs pour prélèvement des TILs (lymphocytes infiltrant les tumeurs)
- 41.0C Informations complémentaires sur le prélèvement et la transplantation de cellules souches hématopoïétiques**
- Note:** Les codes suivants sont des codes supplémentaires. Le prélèvement ou la transplantation de cellules souches hématopoïétiques doit être codé(e) à part.
- 41.0C.1 Prélèvement de source tierce du greffon de cellules souches hématopoïétiques**
- 41.0C.11 Prélèvement de source tierce du greffon de cellules souches hématopoïétiques**
- Note:** Obtention des cellules souches auprès d'un autre hôpital.
- 41.0C.2 Préparation in vitro du greffon de cellules souches hématopoïétiques, manipulation minimale**
- Note:** La préparation in vitro est codée dans la mesure où la préparation des cellules souches est affectée au séjour hospitalier correspondant.
- 41.0C.21 Manipulation minimale du greffon de cellules souches hématopoïétiques**
- Déplétion des thrombocytes, du plasma, des érythrocytes
- 41.0C.3 Préparation in vitro du greffon de cellules souches hématopoïétiques, manipulation complexe**
- Sélection CD34, déplétion des cellules T, des cellules B
- Sélection et déplétion de cellules souches hématopoïétiques à l'aide d'anticorps monoclonaux
- Sélection positive, négative des cellules souches hématopoïétiques
- Note:** La préparation in vitro est codée dans la mesure où la préparation des cellules souches est affectée au séjour hospitalier correspondant.
- 41.0C.31 Sélection et déplétion de cellules souches hématopoïétiques à l'aide d'anticorps, utilisation de 1 set**
- 41.0C.32 Sélection et déplétion de cellules souches hématopoïétiques à l'aide d'anticorps, utilisation de 2 sets ou plus**
- 41.0D Prélèvement et transplantation de cellules souches hématopoïétiques, autres**
- 41.0E Prélèvement de cellules sanguines périphériques**
- EXCL.** Omettre le code - Aphérèse thérapeutique de leucocytes, érythrocytes, thrombocytes (99.72., 99.73, 99.74)
- 41.0E.1 Prélèvement de lymphocytes**
- 41.0E.12 Prélèvement de cellules T, autologue, pour culture in vitro et préparation in vitro spécifique à la tumeur de cellules CAR-T**
- Prélèvement de lymphocytes T, autologue, pour obtention de cellules CAR (chimeric antigen receptor)-T pour don autologue
- 41.0E.13 Prélèvement de cellules T, autologue, pour culture in vitro et préparation in vitro spécifique à la tumeur de TIL (tumor infiltrating lymphocytes)**
- Prélèvement de lymphocytes T, autologue, pour obtention de LIT (lymphocytes infiltrant les tumeurs) pour don autologue
- 41.0E.14 Prélèvement de lymphocytes T, autologue, pour culture in vitro et préparation in vitro spécifique à la tumeur, autre**
- 41.0F Transplantation de cellules sanguines périphériques**
- EXCL.** Omettre le code - Transfusion de leucocytes cultivés in vitro (99.09.30)
- 41.0F.1 Transplantation de lymphocytes**
- 41.0F.11 Transplantation de lymphocytes avec préparation in vitro spécifique à la tumeur sans génie génétique**
- 41.0F.12 Transplantation de lymphocytes avec préparation in vitro spécifique à la tumeur et par génie génétique**
- 41.0F.13 Transplantation de cellules CAR (chimeric antigen receptor)-T**
- 41.0F.14 Transplantation de TIL (tumor infiltrating lymphocytes)**
- Transplantation de LIT (lymphocytes infiltrant les tumeurs)
- 41.0G Informations supplémentaires sur le prélèvement et la transfusion de cellules sanguines périphériques**
- Note:** Les codes suivants sont des codes supplémentaires. Le prélèvement ou la transplantation de cellules sanguines périphériques doit être codé(e) à part.
- 41.0G.1 Préparation in vitro de cellules sanguines périphériques**
- 41.0G.11 Transduction in vitro avec un récepteur antigénique chimérique spécifique activant les cellules T**
- Préparation in vitro pour fabrication de cellules CAR-T
- 41.0G.12 Préparation in vitro pour la culture et la multiplication de TIL (tumor infiltrating lymphocytes)**
- Préparation in vitro pour la culture et la multiplication de LIT (lymphocytes infiltrant les tumeurs)
- INCL.** Fragmentation de la tumeur réséquée, isolement et enrichissement des cellules-T par Interleukine-2 (IL-2)
- 41.0H Prélèvement et transplantation de cellules sanguines périphériques, autre**
- EXCL.** Omettre le code - Aphérèse thérapeutique de leucocytes, érythrocytes, thrombocytes (99.72., 99.73, 99.74)
- 41.1 Ponction de la rate**
- EXCL.** Aspiration biopsie de la rate (41.32)
- 41.2 Splénotomie**
- 41.3 Techniques diagnostiques concernant la moelle osseuse et la rate**
- 41.31 Biopsie de moelle osseuse**
- 41.32 Biopsie [aspiration] [percutanée] fermée de la rate**
- Biopsie à l'aiguille de la rate
- 41.33 Biopsie de la rate, ouverte**
- 41.38 Autres techniques diagnostiques concernant la moelle osseuse**
- EXCL.** Scintigraphie (92.05)
- 41.39 Autres techniques diagnostiques concernant la rate**

EXCL. Scintigraphie de la rate (92.05)

41.4 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de la rate

EXCL. Excision de rate surnuméraire (41.93)

41.41 Marsupialisation de kyste de la rate

41.42 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de la rate

EXCL. Biopsie de la rate (41.32-41.33)

41.42.0 Détail de la sous-catégorie 41.42

41.42.00 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de la rate, SAP

41.42.10 Excision de lésion ou de tissu de la rate

41.42.20 Destruction de lésion ou de tissu de la rate

41.42.99 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de la rate, autre

41.43 Splénectomie partielle

41.5 Splénectomie totale

Splénectomie, SAP

41.9 Autres opérations de la moelle osseuse et de la rate

41.92 Injection dans la moelle osseuse

EXCL. Prélèvement et transplantation de cellules souches hématopoïétiques de moelle osseuse (41.0A.1-, 41.0B.1-)

41.93 Excision de rate surnuméraire

41.94 Transplantation de rate

Grefe de rate *

41.95 Réparation et opération plastique de la rate

41.95.0 Détail de la sous-catégorie 41.95

41.95.00 Réparation et opération plastique de la rate, SAP

41.95.10 Réparation de la rate, suture

41.95.99 Réparation et opération plastique de la rate, autre

41.98 Autres opérations de la moelle osseuse

41.99 Autres opérations de la rate

42 Opérations de l'œsophage

42.0 Œsophagotomie

42.01 Incision de membrane œsophagienne

EXCL Œsophagomyotomie (42.7)
Œsophagostomie (42.10-42.19)

42.09 Autre incision de l'œsophage

Œsophagotomie, SAP

EXCL Œsophagomyotomie (42.7)
Œsophagostomie (42.10-42.19)

42.09.0 Détail de la sous-catégorie 42.09

42.09.00 Autre incision de l'œsophage, SAP

42.09.10 Autre incision endoscopique de l'œsophage

42.09.11 Autre incision chirurgicale ouverte de l'œsophage

42.09.12 Autre incision laparoscopique de l'œsophage

42.09.99 Autre incision de l'œsophage, autre

42.1 Œsophagostomie

42.10 Œsophagostomie, SAP

42.11 Œsophagostomie cervicale

42.12 Extériorisation du sac œsophagien

42.19 Autre fistulisation externe de l'œsophage

Œsophagostomie thoracique

Cod. a.: Toute résection simultanée (42.40-42.42)

42.2 Techniques diagnostiques concernant l'œsophage

42.21 Œsophagoscopie opératoire par incision

42.22 Œsophagoscopie par orifice artificiel (stomie)

Cod. a.: Chromoendoscopie de l'œsophage (42.29.10)

EXCL Œsophagoscopie avec biopsie (42.24)

42.23 Autre œsophagoscopie

Cod. a.: Chromoendoscopie de l'œsophage (42.29.10)

EXCL Œsophagoscopie avec biopsie (42.24)

42.24 Biopsie fermée de l'œsophage [par voie endoscopique]

Biopsie de l'œsophage par aspiration

Biopsie de l'œsophage par voie endoscopique *

Brossage ou lavage pour prélèvement d'échantillon

Œsophagoscopie avec biopsie

Cod. a.: Chromoendoscopie de l'œsophage (42.29.10)

EXCL Œsophago-gastroduodénoscopie avec biopsie, fermée (45.16)

42.25 Biopsie de l'œsophage à ciel ouvert

42.29 Autres techniques diagnostiques concernant l'œsophage

EXCL Manométrie œsophagienne (89.32)
Transit baryté (87.61)

42.29.0 Détail de la sous-catégorie 42.29

42.29.00 Autres techniques diagnostiques concernant l'œsophage, SAP

42.29.10 Chromoendoscopie de l'œsophage

INCL Chromoendoscopie virtuelle

42.29.20 Endoscopie de l'œsophage par endomicroscopie laser

42.29.99 Autres techniques diagnostiques concernant l'œsophage, autre

42.3 Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu œsophagien

42.31 Excision locale de diverticule œsophagien

42.32 Excision locale d'autre lésion ou tissu œsophagien

EXCL Biopsie de l'œsophage (42.24-42.25)
Fistulectomie œsophagienne (42.84)

42.33 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de l'œsophage, par endoscopie

Ablation endoscopique de néoplasme œsophagien

Contrôle endoscopique d'hémorragie œsophagienne

Polypectomie endoscopique de l'œsophage

Sclérose de varices œsophagiennes

Varices œsophagiennes par approche endoscopique

Cod. a.: Chromoendoscopie de l'œsophage (42.29.10)

EXCL Biopsie de l'œsophage (42.24-42.25)

Fistulectomie (42.84)

Ligature de varices œsophagiennes à ciel ouvert (42.91)

42.33.0 Détail de la sous-catégorie 42.33

42.33.00 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de l'œsophage par endoscopie, SAP

42.33.10 Résection muqueuse de l'œsophage par endoscopie

42.33.11 Dissection sous-muqueuse de l'œsophage par endoscopie

42.33.20 Excision ou destruction endoscopique de lésion ou de tissu de l'œsophage, par électroablation, thermoablation ou cryoablation

42.33.21 Excision ou destruction endoscopique de lésion ou de tissu de l'œsophage, thérapie photodynamique

42.33.22 Excision ou destruction endoscopique de lésion ou de tissu de l'œsophage, au laser

42.33.23 Excision ou destruction endoscopique de lésion ou de tissu de l'œsophage, par radiofréquence

Ablation endoscopique par radiofréquence de muqueuse de Barrett

INCL Mesure par cathéter à ballonnet

42.33.29 Excision ou destruction endoscopique de lésion ou de tissu de l'œsophage, autre technique

42.33.30 Insertion d'applicateur radioactif dans l'œsophage, par endoscopie

42.33.99 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de l'œsophage par endoscopie, autre

42.39 Autre destruction de lésion ou de tissu œsophagien

EXCL Destruction par voie endoscopique (42.33)

42.4 Excision de l'œsophage

42.40 Œsophagectomie, SAP

42.41 Œsophagectomie partielle

Cod. a.: Toute anastomose simultanée autre que termino-terminale (42.51-42.69)

Toute gastrostomie simultanée (43.11-43.19)

Toute œsophagostomie simultanée (42.10-42.19)

42.41.0 Détail de la sous-catégorie 42.41

- 42.41.00 Œsophagectomie partielle, SAP
- 42.41.10 Œsophagectomie partielle, sans rétablissement de continuité
- 42.41.20 Œsophagectomie partielle, avec rétablissement de continuité
- 42.41.99 Œsophagectomie partielle, autre
- 42.42 Œsophagectomie totale
 Cod. a.: Toute gastrostomie simultanée (43.11-43.19)
 Toute interposition ou anastomose simultanée autre que termino-terminale (42.51-42.69)
- 42.42.0 Détail de la sous-catégorie 42.42
- 42.42.00 Œsophagectomie totale, SAP
- 42.42.10 Œsophagectomie totale, sans rétablissement de la continuité
- 42.42.20 Œsophagectomie totale avec rétablissement de la continuité, par voie transmédiastinale
- 42.42.21 Œsophagectomie totale avec rétablissement de la continuité, par voie thoraco-abdominale
- 42.42.29 Œsophagectomie totale avec rétablissement de la continuité, par autre abord
- 42.42.99 Œsophagectomie totale, autre
- 42.5 Anastomose intrathoracique de l'œsophage
 Cod. a.: Toute gastrostomie simultanée (43.11-43.19)
 Toute œsophagectomie simultanée (42.40-42.42)
- 42.51 Anastomose œsophago-œsophagienne intrathoracique
 Œsophago-œsophagostomie intrathoracique
- 42.51.0 Détail de la sous-catégorie 42.51
- 42.51.00 Anastomose œsophago-œsophagienne intrathoracique, SAP
- 42.51.10 Anastomose œsophago-œsophagienne intrathoracique, correction d'atrésie pour rétablissement du transit pharyngo-œsophagien et réparation de fistule trachéo-œsophagienne congénitale
- 42.51.99 Anastomose œsophago-œsophagienne intrathoracique, autre
- 42.52 Anastomose œso-gastrique intrathoracique
 Œsophago-gastrostomie intrathoracique
- 42.53 Anastomose œsophagienne intrathoracique avec interposition d'intestin grêle
- 42.54 Autre anastomose œso-entérale intrathoracique
 Anastomose œso-entérale, SAP
 Autre œsophago-entérostomie intrathoracique *
- 42.55 Anastomose œsophagienne intrathoracique avec interposition colique
 Autre œsophago-colostomie intrathoracique
- 42.56 Autre anastomose œso-colique intrathoracique
 Autre œsophago-colostomie intrathoracique
 Œsophago-colostomie, SAP
- 42.58 Anastomose œsophagienne intrathoracique avec autre interposition
 Construction d'un œsophage artificiel
 Formation rétrosternale d'un tube gastrique inversé
- 42.59 Anastomose intrathoracique de l'œsophage, autre
- 42.6 Anastomose anté sternale de l'œsophage
- Cod. a.: Toute gastrostomie simultanée (43.11-43.19)
 Toute œsophagectomie simultanée (42.40-42.42)
- 42.61 Œsophago-œsophagostomie anté sternale
- 42.62 Œsophago-gastrostomie anté sternale
- 42.63 Anastomose œsophagienne anté sternale avec interposition d'intestin grêle
- 42.64 Autre œsophago-entérostomie anté sternale
 Œsophago-entérostomie anté thoracique
 Œsophago-iléostomie anté thoracique
 Œsophago-jéjunostomie anté thoracique
- 42.65 Anastomose œsophagienne anté sternale avec interposition colique
- 42.66 Autre œsophago-colostomie anté sternale
 Œsophago-colostomie anté thoracique
- 42.68 Autre anastomose œsophagienne anté sternale avec interposition
- 42.69 Anastomose œsophagienne anté sternale, autre
- 42.7 Œsophagomyotomie
 Opération de Heller *
- 42.7X Œsophagomyotomie
- 42.7X.0 Détail de la sous-catégorie 42.7X
- 42.7X.00 Œsophagomyotomie, SAP
- 42.7X.10 Œsophagomyotomie, par endoscopie
- 42.7X.11 Œsophagomyotomie chirurgicale ouverte
- 42.7X.12 Œsophagomyotomie laparoscopique
- 42.7X.20 Œsophagomyotomie pharyngo-cervicale, par endoscopie
- 42.7X.21 Œsophagomyotomie pharyngo-cervicale chirurgicale ouverte
- 42.7X.22 Œsophagomyotomie pharyngo-cervicale par laparoscopie
- 42.7X.30 Œsophago-gastromyotomie endoscopique
 EXCL Pyloromyotomie (43.3)
- 42.7X.31 Œsophago-gastromyotomie chirurgicale ouverte
 EXCL Pyloromyotomie (43.3)
- 42.7X.32 Œsophago-gastromyotomie laparoscopique
 EXCL Pyloromyotomie (43.3)
- 42.7X.99 Œsophagomyotomie, autre
- 42.8 Autre réparation de l'œsophage
- 42.81 Insertion d'un tube permanent dans l'œsophage
- 42.81.0 Détail de la sous-catégorie 42.81
- 42.81.00 Insertion d'un tube permanent dans l'œsophage, SAP
- 42.81.10 Insertion et remplacement de prothèse non auto-expansible (tube permanent) dans l'œsophage, par endoscopie
- 42.81.11 Insertion et remplacement de deux prothèses non auto-expansibles (tubes permanents) dans l'œsophage, par endoscopie
- 42.81.12 Insertion et remplacement de plus de deux prothèses non auto-expansibles (tubes permanents) dans l'œsophage, par endoscopie
- 42.81.20 Insertion et remplacement de prothèse non auto-expansible (tube permanent) dans l'œsophage, par chirurgie ouverte

- 42.81.21 Insertion et remplacement de deux prothèses non auto-expansibles (tubes permanents) dans l'œsophage, par chirurgie ouverte **EXCL** Anastomose œsophagienne anté sternale avec autre interposition (42.68)
- 42.81.22 Insertion et remplacement de plus de deux prothèses non auto-expansibles (tubes permanents) dans l'œsophage, par chirurgie ouverte Anastomose œsophagienne anté sternale avec interposition colique (42.65)
- 42.81.30 Insertion et remplacement de prothèse non auto-expansibles (tube permanent) dans l'œsophage, par laparoscopie Anastomose œsophagienne intrathoracique avec autre interposition (42.58)
- 42.81.31 Insertion et remplacement de deux prothèses non auto-expansibles (tubes permanents) dans l'œsophage, par laparoscopie Anastomose œsophagienne intrathoracique avec interposition colique (42.55)
- 42.81.32 Insertion et remplacement de plus de deux prothèses non auto-expansibles (tubes permanents) dans l'œsophage, par laparoscopie Anastomose œsophagienne intrathoracique avec interposition intestin grêle (42.53)
- 42.81.40 Insertion et remplacement de prothèse auto-expansibles (tube permanent) dans l'œsophage, par endoscopie
- 42.81.41 Insertion et remplacement de deux prothèses auto-expansibles (tubes permanents) dans l'œsophage, par endoscopie
- 42.81.42 Insertion et remplacement de plus de deux prothèses auto-expansibles (tubes permanents) dans l'œsophage, par endoscopie
- 42.81.50 Insertion et remplacement de prothèse auto-expansibles (tube permanent) dans l'œsophage, par chirurgie ouverte
- 42.81.51 Insertion et remplacement de deux prothèses auto-expansibles (tubes permanents) dans l'œsophage, par chirurgie ouverte
- 42.81.52 Insertion et remplacement de plus de deux prothèses auto-expansibles (tubes permanents) dans l'œsophage, par chirurgie ouverte
- 42.81.60 Insertion et remplacement de prothèse auto-expansibles (tube permanent) dans l'œsophage, par laparoscopie
- 42.81.61 Insertion et remplacement de deux prothèses auto-expansibles (tubes permanents) dans l'œsophage, par laparoscopie
- 42.81.62 Insertion et remplacement de plus de deux prothèses auto-expansibles (tubes permanents) dans l'œsophage, par laparoscopie
- 42.81.99 Insertion d'un tube permanent dans l'œsophage, autre
- 42.82 Suture de lacération de l'œsophage
- 42.83 Fermeture d'œsophagostomie
- 42.84 Réparation de fistule œsophagienne, non classée ailleurs **EXCL** Fermeture de fistule œso-bronchique (33.42)
Fermeture de fistule œso-pharyngienne (29.53)
Fermeture de fistule œso-pleuro-cutanée (34.73)
Fermeture de fistule œso-trachéale (31.73)
- 42.85 Réparation de sténose œsophagienne Opération de Thal *
- 42.86 Tunnelisation sous-cutanée, sans anastomose œsophagienne Création de tunnel sous-cutané, sans anastomose œsophagienne *
- 42.87 Autre greffe de l'œsophage
- 42.88 Enlèvement de prothèse de l'œsophage
- 42.88.0 Détail de la sous-catégorie 42.88
- 42.88.00 Enlèvement de prothèse de l'œsophage, SAP
- 42.88.10 Enlèvement de prothèse de l'œsophage, par endoscopie
- 42.88.11 Enlèvement chirurgical ouvert de prothèse de l'œsophage
- 42.88.12 Enlèvement de prothèse de l'œsophage, par laparoscopie
- 42.88.99 Enlèvement de prothèse de l'œsophage, autre
- 42.89 Réparation de l'œsophage, autre
- 42.9 Autres opérations de l'œsophage
- 42.91 Ligature de varices œsophagiennes **EXCL** Ligature de varices œsophagiennes par voie endoscopique (42.33)
- 42.92 Dilatation de l'œsophage Dilatation du cardia **EXCL** Intubation de l'œsophage (96.06-96.08)
- 42.99 Autres opérations de l'œsophage **EXCL** Extraction de corps étranger intraluminal de l'œsophage sans incision (98.02)
Insertion de sonde de Sengstaken (96.06)
Intubation de l'œsophage (96.06-96.08)
Tamponnade de l'œsophage (96.06)
- 42.99.0 Détail de la sous-catégorie 42.99
- 42.99.00 Autre opération de l'œsophage, SAP
- 42.99.10 Autre opération de l'œsophage, opération de dévascularisation de l'œsophage
- 42.99.20 Autre opération de l'œsophage, procédure anti-reflux sur l'œsophage, par endoscopie
- 42.99.3 Autre opération de l'œsophage, système anti-reflux pour soutenir la fonction du sphincter œsophagien Stimulateur pour la stimulation électrique de la fonction du sphincter œsophagien
Système anti-reflux magnétique
- 42.99.30 Autre opération de l'œsophage, système anti-reflux pour soutenir la fonction du sphincter œsophagien, SAP
- 42.99.35 Implantation d'un système anti-reflux pour soutenir la fonction du sphincter œsophagien, chirurgicale ouverte Cod. a.: Implantation d'une sonde d'un système anti-reflux pour soutenir la fonction du sphincter œsophagien, chirurgicale ouverte (42.99.37)
- 42.99.36 Implantation d'un système anti-reflux pour soutenir la fonction du sphincter œsophagien, laparoscopique

- Cod. a.: Implantation d'une sonde d'un système anti-reflux pour soutenir la fonction du sphincter œsophagien, laparoscopique (42.99.38)
- 42.99.37** Implantation d'une sonde de système anti-reflux pour soutenir la fonction du sphincter œsophagien, chirurgicale ouverte
- 42.99.38** Implantation d'une sonde de système anti-reflux pour soutenir la fonction du sphincter œsophagien, laparoscopique
- 42.99.39** Autre opération de l'œsophage, système anti-reflux pour soutenir la fonction du sphincter œsophagien, autre
- 42.99.3A** Enlèvement d'un système anti-reflux soutenant la fonction du sphincter œsophagien, chirurgical ouvert
- Cod. a.: Enlèvement d'une sonde d'un système anti-reflux soutenant la fonction du sphincter œsophagien, chirurgicale ouverte (42.99.3C)
- 42.99.3B** Enlèvement d'un système anti-reflux soutenant la fonction du sphincter œsophagien, laparoscopique
- Cod. a.: Enlèvement d'une sonde d'un système anti-reflux soutenant la fonction du sphincter œsophagien, laparoscopique (42.99.3D)
- 42.99.3C** Enlèvement d'une sonde de système anti-reflux soutenant la fonction du sphincter œsophagien, chirurgical ouvert
- 42.99.3D** Enlèvement d'une sonde de système anti-reflux soutenant la fonction du sphincter œsophagien, laparoscopique
- 42.99.3E** Révision sans remplacement d'un système anti-reflux soutenant la fonction du sphincter œsophagien, chirurgicale ouverte
- 42.99.3F** Révision sans remplacement d'un système anti-reflux soutenant la fonction du sphincter œsophagien, laparoscopique
- 42.99.4** Ligature par anse largable et clipping œsophagien
- 42.99.41** Ligature par anse largable et clipping œsophagien, par endoscopie
- 42.99.42** Ligature par anse largable et clipping œsophagien, par chirurgie ouverte
- 42.99.99** Autre opération de l'œsophage, autre
- 43** Incision et excision de l'estomac
- 43.0** Gastrotomie
- EXCL** *Gastrotomie (43.11-43.19)*
Gastrotomie pour contrôle d'hémorragie (44.49)
- 43.1** Gastrostomie
- 43.11** Gastrostomie percutanée [endoscopique] [PEG]
Gastrostomie percutanée transabdominale
- 43.19** Gastrostomie, autre
Opération de Brunshwig *
Opération de Witzel *
EXCL *Gastrostomie percutanée [endoscopique] [PEG] (43.11)*
- 43.3** Pyloromyotomie
Opération de Fredet-Ramstedt *
- 43.4** Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de l'estomac
- 43.41** Excision ou destruction de lésion ou de tissu de l'estomac, par endoscopie
- Polypectomie gastrique endoscopique
Varices gastriques par approche endoscopique
- Cod. a.: Chromoendoscopie de l'estomac (44.19.10)
EXCL *Biopsie de l'estomac (44.14-44.15)*
Contrôle d'hémorragie (44.43)
Ligature de varices gastriques, à ciel ouvert (44.91)
- 43.41.0** Détail de la sous-catégorie 43.41
- 43.41.00** Excision ou destruction de lésion ou de tissu de l'estomac, par endoscopie, SAP
- 43.41.10** Résection muqueuse de l'estomac par endoscopie
- 43.41.11** Dissection sous-muqueuse de l'estomac par endoscopie
- 43.41.20** Destruction endoscopique de lésion ou de tissu gastrique par électrocoagulation, thermocoagulation, cryocoagulation ou par radiofréquence
- 43.41.29** Excision ou destruction endoscopique de lésion ou de tissu de l'estomac, autre technique
INCL *Thérapie photodynamique au laser*
- 43.41.99** Excision ou destruction de lésion ou de tissu de l'estomac, par endoscopie, autre
- 43.42** Excision locale de lésion ou de tissu de l'estomac
- Cod. a.: Chromoendoscopie de l'estomac (44.19.10)
EXCL *Biopsies de l'estomac (44.14-44.15)*
Fermeture de fistule gastrique (44.63)
Fermeture de gastrostomie (44.62)
Gastrectomie partielle (43.5-43.89)
- 43.42.0** Détail de la sous-catégorie 43.42
- 43.42.00** Excision locale de lésion ou de tissu de l'estomac, NAS
- 43.42.09** Excision locale de lésion ou de tissu de l'estomac, autres
- 43.42.11** Excision locale de lésion ou de tissu de l'estomac, par chirurgie ouverte
- 43.42.21** Excision locale de lésion ou de tissu de l'estomac, par laparoscopie
- 43.49** Autre destruction de lésion ou de tissu de l'estomac
EXCL *Destruction par voie endoscopique (43.41)*
- 43.5** Gastrectomie partielle, avec anastomose œsophagienne
Gastrectomie polaire supérieure *
Gastrectomie proximale
- 43.6** Gastrectomie partielle, avec anastomose duodénale
Gastrectomie distale
Gastro-pylorectomie
- 43.6X** Gastrectomie partielle, avec anastomose duodénale
- 43.6X.0** Détail de la sous-catégorie 43.6X
- 43.6X.00** Gastrectomie partielle, avec anastomose duodénale, SAP
- 43.6X.10** Résection du pylore avec anastomose duodénale
- 43.6X.20** Opération de Billroth I
- 43.6X.99** Gastrectomie partielle, avec anastomose duodénale, autre
- 43.7** Gastrectomie partielle, avec anastomose jéjunale et iléale

- 43.70 Gastrectomie partielle, avec anastomose jéjunale et iléale, SAP
- 43.71 Gastrectomie partielle avec anastomose jéjunale
Opération de Billroth II
- 43.71.0 Détail de la sous-catégorie 43.71
- 43.71.11 Gastrectomie partielle (résection des 2/3) avec anastomose jéjunale
- 43.71.21 Gastrectomie partielle (résection des 4/5) avec anastomose jéjunale
Gastrectomie subtotale
- 43.72 Gastrectomie partielle, avec anastomose iléale
- 43.72.0 Détail de la sous-catégorie 43.72
- 43.72.11 Gastrectomie partielle (résection des 2/3) avec anastomose iléale
- 43.72.21 Gastrectomie partielle (résection des 4/5) avec anastomose iléale
Gastrectomie subtotale
- 43.79 Gastrectomie partielle, avec anastomose jéjunale et iléale, autres
- 43.8 Autre gastrectomie partielle
- 43.81 Gastrectomie partielle, avec transposition jéjunale
Opération de transposition jéjunale (Henley)
Cod. a.: Toute résection intestinale simultanée (45.51)
- 43.89 Autre gastrectomie partielle
- 43.89.0 Détail de la sous-catégorie 43.89
- 43.89.00 Autre gastrectomie partielle, SAP
- 43.89.09 Autre gastrectomie partielle, autre
- 43.89.1 Résection segmentaire de l'estomac
- 43.89.10 Résection segmentaire de l'estomac
- 43.89.2 Dérivation bilio-pancréatique de l'estomac
EXCL Révision à la suite d'une dérivation bilio-pancréatique [BPD] (44.5X.41, 44.5X.42)
- 43.89.20 Dérivation bilio-pancréatique de l'estomac selon Scopinaro, technique à ciel ouvert
- 43.89.21 Dérivation bilio-pancréatique de l'estomac selon Scopinaro, par laparoscopie
- 43.89.3 Dérivation bilio-pancréatique de l'estomac avec switch duodénal [BPD-DS]
- 43.89.30 Dérivation bilio-pancréatique de l'estomac avec switch duodénal [BPD-DS], chirurgicale ouverte
- 43.89.31 Dérivation bilio-pancréatique de l'estomac avec switch duodénal [BPD-DS], laparoscopique
- 43.89.4 Sleeve resection
Sleeve gastrectomy
Tubulisation gastrique
EXCL Gastroplastie par gastrectomie longitudinale, endoscopique (44.95.31)
- 43.89.40 Tubulisation gastrique (sleeve resection), technique à ciel ouvert
- 43.89.41 Tubulisation gastrique (sleeve resection), par laparoscopie
- 43.89.42 Sleeve resection après mise en place d'un anneau gastrique, chirurgicale ouverte
- 43.89.43 Sleeve resection après mise en place d'un anneau gastrique, laparoscopique
- 43.89.44 Re-sleeve resection, chirurgicale ouverte
- 43.89.45 Re-sleeve resection, laparoscopique
- 43.89.5 Switch duodénal
- 43.89.50 Switch duodénal après sleeve resection (seconde intervention), technique à ciel ouvert
- 43.89.51 Switch duodénal après sleeve resection (seconde intervention), par laparoscopie
- 43.89.6 Gastrectomie partielle avec gastro-gastrostomie
- 43.89.61 Gastrectomie partielle avec gastro-gastrostomie
- 43.9 Gastrectomie totale
- 43.91 Gastrectomie totale avec interposition intestinale
- 43.92 Œsophago-duodénostomie ou œsophago-jéjunostomie avec gastrectomie complète
- 43.99 Autre gastrectomie totale
- 43.99.0 Détail de la sous-catégorie 43.99
- 43.99.00 Autre gastrectomie totale, SAP
- 43.99.10 Gastrectomie résiduelle à la suite d'une intervention bariatrique, chirurgicale ouverte
- 43.99.11 Gastrectomie résiduelle à la suite d'une intervention bariatrique, laparoscopique
- 43.99.99 Autre gastrectomie totale, autre
- 44 Autres opérations de l'estomac
- 44.0 Vagotomie
- 44.00 Vagotomie, SAP
Section du nerf vague, SAP
- 44.01 Vagotomie tronculaire
- 44.02 Vagotomie supersélective
Vagotomie pariétale
Vagotomie proximale sélective
- 44.03 Autre vagotomie sélective
- 44.1 Techniques diagnostiques concernant l'estomac
- 44.11 Gastroscoie transabdominale
Gastroscoie peropératoire
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'estomac (44.19.10)
EXCL Gastroscoie avec biopsie (44.14)
- 44.12 Gastroscoie par orifice artificiel (stomie)
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'estomac (44.19.10)
EXCL Gastroscoie avec biopsie (44.14)
- 44.13 Autre gastroscoie
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'estomac (44.19.10)
EXCL Gastroscoie avec biopsie (44.14)
- 44.14 Biopsie fermée [endoscopique] de l'estomac
Brossage ou lavage pour prélèvement d'échantillon
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'estomac (44.19.10)
EXCL Œsophagogastroduodénoscopie avec biopsie fermée (45.16)
- 44.15 Biopsie ouverte de l'estomac
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'estomac (44.19.10)
- 44.19 Autres techniques diagnostiques concernant l'estomac
EXCL Rx du tractus gastro-intestinal supérieur (87.62)
- 44.19.0 Détail de la sous-catégorie 44.19
- 44.19.00 Autres techniques diagnostiques concernant l'estomac, SAP
- 44.19.10 Chromoendoscopie de l'estomac
INCL Chromoendoscopie virtuelle

- 44.19.20 Endoscopie de l'estomac par endomicroscopie laser
- 44.19.99 Autres techniques diagnostiques concernant l'estomac, autre
- 44.2 Pyloroplastie
- 44.21 Dilatation du pylore par incision
- 44.22 Dilatation endoscopique du pylore
Dilatation endoscopique de site de gastro-jéjunostomie
Dilatation endoscopique par ballonnet
- 44.29 Pyloroplastie, autre
Pyloroplastie, SAP
Révision de pyloroplastie
- 44.3 Gastro-entérostomie sans gastrectomie
- 44.31 Bypass gastrique
Gastric bypass
- 44.31.0 Détail de la sous-catégorie 44.31
- 44.31.00 Bypass gastrique, SAP
- 44.31.09 Bypass gastrique, autre
- 44.31.1 Bypass gastrique proximal
- 44.31.11 Bypass gastrique proximal, chirurgical ouvert
- 44.31.12 Bypass gastrique proximal, laparoscopique
- 44.31.13 Bypass gastrique proximal après Sleeve resection, intervention inverse, chirurgical ouvert
- 44.31.14 Bypass gastrique proximal après Sleeve resection, intervention inverse, laparoscopique
- 44.31.15 Bypass gastrique proximal après Gastric Banding, à la suite d'une intervention bariatrique, chirurgical ouvert
- 44.31.16 Bypass gastrique proximal après Gastric Banding, à la suite d'une intervention bariatrique, laparoscopique
- 44.31.2 Bypass gastrique distal
- 44.31.21 Bypass gastrique distal, chirurgical ouvert
- 44.31.22 Bypass gastrique distal, laparoscopique
- 44.31.3 Omega-loop Gastric Bypass
- 44.31.31 Omega-loop Gastric Bypass, par chirurgie ouverte
Bypass gastrique avec anse en omega, par chirurgie ouverte
Mini-bypass gastrique, par chirurgie ouverte
- 44.31.32 Omega-loop Gastric Bypass, par laparoscopie
Bypass gastrique avec anse en omega, par laparoscopie
Mini-bypass gastrique, par laparoscopie
- 44.31.4 Bypass gastrique par anastomose de Roux-en-Y
- 44.31.41 Bypass gastrique par anastomose de Roux-en-Y, par chirurgie ouverte
- 44.31.42 Bypass gastrique par anastomose de Roux-en-Y, par laparoscopie
- 44.32 Gastro-jéjunostomie percutanée [endoscopique]
Conversion endoscopique de gastrostomie en jéjunostomie
- 44.38 Gastro-entérostomie laparoscopique
Gastro-duodénostomie de dérivation
Gastro-entérostomie de dérivation
Gastro-gastrostomie de dérivation
- Gastro-jéjunostomie laparoscopique sans gastrectomie, SAP
- 44.39 Gastro-entérostomie sans gastrectomie, autre
Gastro-duodénostomie de dérivation
Gastro-entérostomie de dérivation
Gastro-gastrostomie de dérivation
Gastro-jéjunostomie sans gastrectomie, SAP
Opération de Jaboulay
- 44.4 Contrôle d'hémorragie et suture d'ulcère gastrique ou duodénal
- 44.40 Suture d'ulcère peptique, SAP
- 44.41 Suture d'ulcère gastrique
EXCL Ligature de varices gastriques, à ciel ouvert (44.91)
- 44.42 Suture d'ulcère duodénal
- 44.43 Contrôle endoscopique d'hémorragie gastrique ou duodénale
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'estomac (44.19.10)
- 44.43.0 Détail de la sous-catégorie 44.43
- 44.43.00 Contrôle endoscopique d'hémorragie gastrique ou duodénale, SAP
- 44.43.10 Sclérose endoscopique de varices gastriques
- 44.43.20 Ligature endoscopique de varices gastriques
- 44.43.99 Contrôle endoscopique d'hémorragie gastrique ou duodénale, autre
- 44.44 Embolisation par cathéter d'hémorragie gastrique ou duodénale
EXCL Occlusion chirurgicale de vaisseau abdominal (38.86-38.87)
- 44.49 Autre contrôle d'hémorragie gastrique ou duodénale
Par gastrotomie
- 44.49.0 Détail de la sous-catégorie 44.49
- 44.49.00 Autre contrôle d'hémorragie gastrique ou duodénale, SAP
- 44.49.10 Sclérose chirurgicale ouverte de varices gastriques
- 44.49.11 Sclérose laparoscopique de varices gastriques
- 44.49.20 Ligature chirurgicale ouverte de varices gastriques
- 44.49.21 Ligature laparoscopique de varices gastriques
- 44.49.30 Opération de dévascularisation fundique
- 44.49.99 Autre contrôle d'hémorragie gastrique ou duodénale, autre
- 44.5 Révision d'anastomose gastrique
- 44.5X Révision d'anastomose gastrique
- 44.5X.0 Détail de la sous-catégorie 44.5X
- 44.5X.00 Révision d'anastomose gastrique, SAP
- 44.5X.10 Révision d'anastomose gastrique après opération de Billroth I et II
INCL Correction de la longueur d'anse avec nouvelle anastomose
- 44.5X.21 Révision d'anastomose gastrique après bypass gastrique ou avec interposition intestinale, chirurgicale ouverte
Révision d'anastomose gastrique après opération de Roux-en-Y ou avec interposition intestinale, chirurgicale ouverte
INCL Correction de la longueur d'anse avec nouvelle anastomose

- 44.5X.22 Révision d'anastomose gastrique après bypass gastrique ou avec interposition intestinale, laparoscopique**
Révision d'anastomose gastrique après opération de Roux-en-Y ou avec interposition intestinale, laparoscopique
INCL Correction de la longueur d'anse avec nouvelle anastomose
- 44.5X.33 Révision de poche après bypass gastrique, sans recréation, par chirurgie ouverte**
- 44.5X.34 Révision de poche après bypass gastrique, sans recréation, par laparoscopie**
- 44.5X.35 Révision de poche après bypass gastrique, avec recréation, par chirurgie ouverte**
- 44.5X.36 Révision de poche après bypass gastrique, avec recréation, par laparoscopie**
- 44.5X.41 Révision à la suite d'une dérivation bilio-pancréatique [BPD], chirurgicale ouverte**
INCL Ajustement des dimensions de la sleeve et de la longueur de l'anse (common channel)
- 44.5X.42 Révision à la suite d'une dérivation bilio-pancréatique [BPD], laparoscopique**
INCL Ajustement des dimensions de la sleeve et de la longueur de l'anse (common channel)
- 44.5X.43 Intervention inversée à la suite d'une dérivation bilio-pancréatique [BPD], chirurgicale ouverte**
INCL Rétablissement de l'anatomie
- 44.5X.44 Intervention inversée à la suite d'une dérivation bilio-pancréatique [BPD], laparoscopique**
INCL Rétablissement de l'anatomie
- 44.5X.51 Intervention inversée après bypass gastrique, chirurgicale ouverte**
INCL Rétablissement de l'anatomie
- 44.5X.52 Intervention inversée après bypass gastrique, laparoscopique**
INCL Rétablissement de l'anatomie
- 44.5X.99 Révision d'anastomose gastrique, autre**
- 44.6 Autre réparation de l'estomac**
- 44.61 Suture de lacération de l'estomac**
EXCL Suture d'ulcère gastrique (44.41)
- 44.62 Fermeture de gastrostomie**
- 44.63 Fermeture d'autre fistule gastrique**
Fermeture de fistule gastrocolique
Fermeture de fistule gastro-jéjunocolique
- 44.63.0 Détail de la sous-catégorie 44.63**
- 44.63.00 Fermeture d'autre fistule gastrique, SAP**
- 44.63.10 Fermeture endoscopique d'autre fistule gastrique**
- 44.63.11 Fermeture chirurgicale ouverte d'autre fistule gastrique**
- 44.63.12 Fermeture laparoscopique d'autre fistule gastrique**
- 44.63.99 Fermeture d'autre fistule gastrique, autre**
- 44.64 Gastropexie**
- 44.65 Œsophago-gastroplastie**
Cardioplastie de l'œsophage et de l'estomac
Opération de Belsey
- 44.65.0 Détail de la sous-catégorie 44.65**
- 44.65.00 Œsophago-gastroplastie, SAP**
- 44.65.10 Œsophago-gastroplastie chirurgicale ouverte, plastie du cardia**
- 44.65.20 Œsophago-gastroplastie chirurgicale ouverte, (hémi-)fundoplicature**
- 44.65.99 Œsophago-gastroplastie, autre**
- 44.66 Autres opérations anti-reflux gastro-œsophagien**
Fundoplicature
Opération de Nissen
Plastie du cardia
Restauration de l'angle cardio-œsophagien
EXCL Lorsque effectué par laparoscopie (44.67)
- 44.66.0 Détail de la sous-catégorie (44.66)**
- 44.66.00 Autres mesures de reconstruction de la fonction du sphincter gastro-œsophagien, SAP**
- 44.66.11 Plastie hiatale lors d'une intervention bariatrique, chirurgicale ouverte**
- 44.66.99 Autres mesures de reconstruction de la fonction du sphincter gastro-œsophagien, autre**
- 44.67 Interventions laparoscopiques de restauration de fonction du sphincter gastro-œsophagien**
Opération de Nissen
Restauration de l'angle cardio-œsophagien
EXCL Dans le cas d'une intervention chirurgicale ouverte (44.66)
- 44.67.0 Détail de la sous-catégorie 44.67**
- 44.67.00 Interventions laparoscopiques de restauration de fonction du sphincter gastro-œsophagien, SAP**
- 44.67.10 Interventions laparoscopiques de restauration de fonction du sphincter gastro-œsophagien, plastie laparoscopique du cardia**
- 44.67.20 Interventions laparoscopiques de restauration de fonction du sphincter gastro-œsophagien, (hémi-)fundoplicature laparoscopique**
- 44.67.99 Interventions laparoscopiques de restauration de fonction du sphincter gastro-œsophagien, autre**
- 44.68 Gastroplastie**
Gastroplication
Cod. a.: Toute gastro-entérostomie laparoscopique simultanée (44.38)
EXCL Opération restrictive de l'estomac (44.95.-)
- 44.69 Autre réparation de l'estomac, autre**
Inversion de diverticule gastrique
- 44.9 Autres opérations de l'estomac**
- 44.91 Ligature de varices gastriques**
EXCL Ligature de varices gastriques, par voie endoscopique (43.41)
- 44.92 Manipulation peropératoire de l'estomac**
Réduction de volvulus gastrique
- 44.93 Insertion de ballonnet gastrique**
- 44.94 Enlèvement de ballonnet gastrique**
- 44.95 Opération restrictive de l'estomac**
EXCL Autre réparation de l'estomac (44.69)
Gastroplastie (44.68)
- 44.95.0 Détail de la sous-catégorie 44.95**
- 44.95.00 Opération restrictive de l'estomac, SAP**

- 44.95.09 Opération restrictive de l'estomac, autre**
- 44.95.1 Insertion d'anneau gastrique**
- 44.95.11 Gastric banding, chirurgical ouvert**
Insertion d'anneau gastrique, par chirurgie ouverte
INCL Pose de cathéter à chambre implantable
- 44.95.12 Gastric banding, laparoscopique**
Insertion d'anneau gastrique, par laparoscopie
INCL Pose de cathéter à chambre implantable
- 44.95.2 Gastroplastie verticale**
Gastroplastie verticale calibrée (GVC)
Vertical banded gastroplasty [VBG]
- 44.95.21 Gastroplastie verticale, par chirurgie ouverte**
- 44.95.22 Gastroplastie verticale, par laparoscopie**
- 44.95.3 Gastroplastie longitudinale**
EXCL Sleeve resection (43.89.4-)
- 44.95.31 Gastroplastie longitudinale, endoscopique**
Endoscopic Sleeve Gastroplasty (ESG)
- 44.96 Révision d'opération restrictive de l'estomac**
- 44.96.0 Détail de la sous-catégorie 44.96**
- 44.96.00 Révision d'opération restrictive de l'estomac, SAP**
- 44.96.1 Interventions de révision après Gastric banding**
Interventions de révision après insertion d'anneau gastrique
- 44.96.11 Remise en place de l'anneau après Gastric Banding, chirurgicale ouverte**
- 44.96.12 Remise en place de l'anneau après Gastric Banding, laparoscopique**
- 44.96.13 Changement de l'anneau après Gastric Banding, chirurgical ouvert**
- 44.96.14 Changement de l'anneau après Gastric Banding, laparoscopique**
- 44.96.15 Réparation du cathéter après Gastric Banding, sans intervention intra-abdominale**
- 44.96.16 Réparation du cathéter après Gastric Banding, avec intervention intra-abdominale, chirurgicale ouverte**
- 44.96.17 Réparation du cathéter après Gastric Banding, avec intervention intra-abdominale, laparoscopique**
- 44.96.18 Changement de boîtier après Gastric Banding**
- 44.96.99 Révision d'opération restrictive de l'estomac, autre**
- 44.97 Enlèvement de dispositif(s) de restriction gastrique**
- 44.97.0 Détail de la sous-catégorie 44.97**
- 44.97.00 Enlèvement de dispositif(s) de restriction gastrique, SAP**
- 44.97.11 Enlèvement d'anneau gastrique, chirurgical ouvert**
- 44.97.12 Enlèvement d'anneau gastrique, laparoscopique**
- 44.97.99 Enlèvement de dispositif(s) de restriction gastrique, autre**
- 44.99 Autres opérations de l'estomac**
Opération de Tanner *
EXCL Dilatation du cardia (42.92)
- Extraction de corps étranger intraluminal, estomac, sans incision (98.03)*
- Gavage gastrique (96.35)*
- Insertion de tube naso-gastrique (96.07)*
- Remplacement de tube de gastrostomie (97.02)*
- Remplacement tube naso-gastrique (97.01)*
- 44.99.0 Détail de la sous-catégorie 44.99**
- 44.99.00 Autres opérations de l'estomac, SAP**
- 44.99.10 Dilatation endoscopique de l'estomac**
- 44.99.11 Dilatation chirurgicale ouverte de l'estomac**
- 44.99.12 Dilatation laparoscopique de l'estomac**
- 44.99.20 Ligature par anse largable et clipping gastrique, par endoscopie**
- 44.99.21 Ligature par anse largable et clipping gastrique, par chirurgie ouverte**
- 44.99.22 Ligature par anse largable et clipping gastrique, par laparoscopie**
- 44.99.30 Injection endoscopique dans l'estomac**
- 44.99.31 Injection chirurgicale ouverte dans l'estomac**
- 44.99.32 Injection laparoscopique dans l'estomac**
- 44.99.50 Insertion ou remplacement de prothèse non auto-expansible dans l'estomac, par endoscopie**
- 44.99.51 Insertion ou remplacement de prothèse non auto-expansible dans l'estomac, par chirurgie ouverte**
- 44.99.52 Insertion ou remplacement de prothèse non auto-expansible dans l'estomac, par laparoscopie**
- 44.99.60 Insertion ou remplacement de prothèse auto-expansible dans l'estomac, par endoscopie**
- 44.99.61 Insertion ou remplacement de prothèse auto-expansible dans l'estomac, par chirurgie ouverte**
- 44.99.62 Insertion ou remplacement de prothèse auto-expansible dans l'estomac, par laparoscopie**
- 44.99.70 Enlèvement endoscopique de prothèse de l'estomac**
- 44.99.71 Enlèvement chirurgical ouvert de prothèse de l'estomac**
- 44.99.72 Enlèvement laparoscopique de prothèse de l'estomac**
- 44.99.80 Implantation et remplacement de pacemaker gastrique (y c. sondes)**
- 44.99.81 Révision sans remplacement de pacemaker gastrique (y c. sondes)**
- 44.99.82 Enlèvement d'un générateur de pacemaker gastrique (y c. sondes)**
- 44.99.90 Autres opérations endoscopiques de l'estomac**
- 44.99.91 Autres opérations du pylore**
- 44.99.99 Autres opérations de l'estomac, autre**
- 45 Incision, excision et anastomose de l'intestin**
- 45.0 Entérotomie**
EXCL Duodéno-cholédochotomie pour autre désobstruction (51.42)
Duodéno-cholédochotomie pour exploration (51.51)
Duodéno-cholédochotomie pour extraction de calcul (51.41)

Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de l'intestin grêle (45.3)

- 45.00 Incision de l'intestin, SAP**
- 45.01 Incision du duodénum**
Duodénotomie *
- 45.02 Autre incision de l'intestin grêle**
- 45.03 Incision du gros intestin**
Colotomie *
EXCL *Proctotomie (48.0)*
- 45.04 Jéjunostomie percutanée [endoscopique]**
- 45.1 Techniques diagnostiques concernant l'intestin grêle**
Cod. a.: Toute laparotomie (54.11-54.19)
- 45.11 Endoscopie de l'intestin grêle transabdominale**
Endoscopie peropératoire de l'intestin grêle
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'intestin (45.29.10)
EXCL *Endoscopie de l'intestin grêle, avec biopsie (45.14)*
- 45.12 Endoscopie de l'intestin grêle par orifice artificiel**
Endoscopie de l'intestin par iléostomie *
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'intestin (45.29.10)
EXCL *Endoscopie de l'intestin grêle, avec biopsie (45.14)*
- 45.13 Autre endoscopie de l'intestin grêle**
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'intestin (45.29.10)
EXCL *Endoscopie avec biopsie (45.14, 45.16)*
- 45.13.0 Détail de la sous-catégorie 45.13**
- 45.13.00 Autre endoscopie de l'intestin grêle, SAP**
- 45.13.10 Œsophago-gastroduodénoscopie**
- 45.13.20 Endoscopie de l'intestin grêle par capsule téléométrique**
- 45.13.30 Entéroscopie simple**
- 45.13.31 Entéroscopie à ballonnet**
- 45.13.99 Autre endoscopie de l'intestin grêle, autre**
- 45.14 Biopsie fermée [endoscopique] de l'intestin grêle**
Brossage ou lavage pour prélèvement d'échantillon
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'intestin (45.29.10)
EXCL *Œsophago-gastroduodénoscopie avec biopsie (fermée) (45.16)*
- 45.15 Biopsie de l'intestin grêle, à ciel ouvert**
Biopsie chirurgicale de l'intestin grêle *
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'intestin (45.29.10)
- 45.16 Œsophago-gastroduodénoscopie avec biopsie fermée**
Biopsie endoscopique d'un ou plusieurs sites impliquant l'œsophage, l'estomac et/ou duodénum
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'intestin (45.29.10)
- 45.17 Entéroscopie diagnostique (endoscopie du jéjunum distal et de l'iléon)**
- 45.19 Autres techniques diagnostiques concernant l'intestin grêle**
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'intestin (45.29.10)
EXCL *Radiographie du système digestif (87.61-87.69)*
Scintigraphie gastro-intestinale (92.04)
Ultrason diagnostique du système digestif (88.74)
- 45.19.00 Autres techniques diagnostiques concernant l'intestin grêle, SAP**
- 45.19.10 Endoscopie de l'intestin grêle par endomicroscopie laser**
- 45.19.99 Autres techniques diagnostiques concernant l'intestin grêle, autre**
- 45.2 Techniques diagnostiques concernant le gros intestin**
Cod. a.: Toute laparotomie (54.11-54.19)
- 45.21 Endoscopie transabdominale du gros intestin**
Endoscopie peropératoire du gros intestin
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'intestin (45.29.10)
EXCL *Endoscopie peropératoire gros intestin avec biopsie (45.25)*
- 45.22 Endoscopie du gros intestin par orifice artificiel**
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'intestin (45.29.10)
EXCL *Endoscopie du gros intestin par orifice artificiel avec biopsie (45.25)*
- 45.23 Colonoscopie**
Colonoscopie flexible par fibres optiques
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'intestin (45.29.10)
EXCL *Endoscopie du gros intestin par orifice artificiel (45.22)*
Endoscopie transabdominale du gros intestin (45.21)
Proctosigmoïdoscopie rigide (48.23)
Sigmoïdoscopie flexible (45.24)
- 45.24 Sigmoïdoscopie flexible**
Endoscopie du côlon descendant
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'intestin (45.29.10)
EXCL *Proctosigmoïdoscopie rigide (48.23)*
- 45.25 Biopsie fermée [endoscopique] du gros intestin**
Biopsie intestinale fermée, site non spécifié
Brossage ou lavage pour prélèvement d'échantillon
Colonoscopie avec biopsie
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'intestin (45.29.10)
EXCL *Proctosigmoïdoscopie avec biopsie (48.24)*
- 45.26 Biopsie ouverte du gros intestin**
- 45.27 Biopsie intestinale, site non spécifié**
- 45.28 Autres techniques diagnostiques concernant le gros intestin**
- 45.28.0 Détail de la sous-catégorie 45.28**
- 45.28.00 Autres techniques diagnostiques concernant le gros intestin, SAP**
- 45.28.10 Endoscopie du gros intestin par capsule téléométrique**
- 45.28.20 Endoscopie du gros intestin par endomicroscopie laser**
- 45.28.99 Autres techniques diagnostiques concernant le gros intestin, autre**
- 45.29 Autres techniques diagnostiques concernant l'intestin, site non spécifié**
EXCL *Radiographie du système digestif (87.61-87.69)*
Scintigraphie gastro-intestinale et étude fonctionnelle aux radio-isotopes (92.04)
Ultrason diagnostique du système digestif (88.74)
- 45.29.0 Détail de la sous-catégorie 45.29**

- 45.29.00 **Autres techniques diagnostiques concernant l'intestin, site non spécifié, SAP**
- 45.29.10 **Chromoendoscopie de l'intestin**
INCL Chromoendoscopie virtuelle
- 45.29.99 **Autres techniques diagnostiques concernant l'intestin, site non spécifié, autre**
- 45.3 **Excision ou destruction locale de lésion ou tissu de l'intestin grêle**
- 45.30 **Excision ou destruction endoscopique de lésion du duodénum**
 Cod. a.: Chromoendoscopie de l'intestin (45.29.10)
EXCL Biopsie du duodénum (45.14-45.15)
 Contrôle d'hémorragie (44.43)
 Fistulectomie (46.72)
- 45.30.0 **Détail de la sous-catégorie 45.30**
- 45.30.00 **Excision ou destruction endoscopique de lésion du duodénum, SAP**
- 45.30.10 **Résection muqueuse du duodénum par endoscopie**
- 45.30.11 **Excision endoscopique de lésion du duodénum**
- 45.30.20 **Destruction endoscopique de lésion du duodénum, par électrocoagulation, thermocoagulation ou cryocoagulation**
- 45.30.29 **Autre destruction endoscopique de lésion du duodénum**
- 45.30.99 **Excision ou destruction endoscopique de lésion du duodénum, autre**
- 45.31 **Autre excision locale de lésion du duodénum**
EXCL Biopsie de l'intestin grêle, autre (45.15)
 Biopsie par brossage de l'intestin grêle (45.14)
 Excision par voie endoscopique (45.30)
 Fermeture de fistule duodénale (46.72)
 Résection segmentaire multiple d'intestin grêle (45.61)
- 45.32 **Autre destruction de lésion du duodénum**
EXCL Destruction par voie endoscopique (45.30)
- 45.33 **Excision locale de lésion ou tissu de l'intestin grêle, sauf duodénum**
 Excision de muqueuse surabondante d'iléostomie
EXCL Biopsie ouverte de l'intestin grêle (45.15)
 Biopsie par brossage de l'intestin grêle (45.14)
 Fermeture de fistule d'intestin grêle, sauf duodénum (46.74)
 Résection segmentaire multiple d'intestin grêle (45.61)
- 45.34 **Autre destruction de lésion d'intestin grêle, sauf duodénum**
- 45.35 **Excision ou destruction endoscopique de lésion de l'intestin grêle, sauf duodénum**
- 45.35.0 **Détail de la sous-catégorie 45.35**
- 45.35.00 **Excision ou destruction endoscopique de lésion de l'intestin grêle, sauf duodénum, SAP**
- 45.35.11 **Excision endoscopique de lésion de l'intestin grêle, sauf duodénum**
INCL Polypectomie
- 45.35.21 **Destruction endoscopique de lésion de l'intestin grêle, sauf duodénum**
- INCL Hémostase endoscopique dans l'intestin grêle
- 45.35.99 **Excision ou destruction endoscopique de lésion de l'intestin grêle, sauf duodénum, autre**
- 45.4 **Excision ou destruction locale de lésion ou tissu du gros intestin**
- 45.41 **Excision locale de lésion ou tissu du gros intestin**
 Excision de muqueuse surabondante de colostomie
EXCL Biopsie du côlon (45.25-45.27)
 Fermeture de fistule du gros intestin (46.76.-)
 Résection de segments, côlon (45.78.-)
- 45.41.0 **Détail de la sous-catégorie 45.41**
- 45.41.00 **Excision locale de lésion ou tissu du gros intestin, SAP**
- 45.41.09 **Excision locale de lésion ou tissu du gros intestin, autre**
- 45.41.1 **Excision locale de lésion ou tissu du gros intestin, par endoscopie**
- 45.41.11 **Excision locale de lésion ou tissu du gros intestin, par endoscopie, sans autres mesures**
- 45.41.12 **Résection de muqueuse du gros intestin, par endoscopie**
- 45.41.13 **Dissection sous-muqueuse du gros intestin, par endoscopie**
- 45.41.14 **Résection de pleine épaisseur du gros intestin, par endoscopie**
INCL Utilisation d'un clip en forme d'anneau monté sur l'endoscope (00.9A.52)
- 45.41.15 **Polypectomie du gros intestin, par endoscopie**
- 45.41.2 **Excision locale de lésion ou tissu du gros intestin, par laparoscopie**
- 45.41.21 **Excision locale de lésion ou tissu du gros intestin, par laparoscopie**
- 45.41.3 **Excision locale de lésion ou tissu du gros intestin, par chirurgie ouverte**
- 45.41.31 **Excision locale de lésion ou tissu du gros intestin, par chirurgie ouverte**
- 45.43 **Destruction d'autre lésion ou tissu du gros intestin, par endoscopie**
 Contrôle endoscopique d'hémorragie du gros intestin
- 45.49 **Autre destruction de lésion du gros intestin**
- 45.5 **Isolement de segment d'intestin**
 Cod. a.: Toute anastomose simultanée autre que termino-terminale (45.9-)
 Toute colostomie simultanée (46.1-, 46.3-)
 Toute entérostomie simultanée (46.2- - 46.3-)
- 45.50 **Isolement de segment d'intestin, SAP**
 Inversion de segment intestinal
 Isolement de lambeau intestinal pédiculé
- 45.51 **Isolement de segment d'intestin grêle**
 Isolement d'anse iléale
 Résection d'intestin grêle pour interposition
- 45.52 **Isolement de segment du gros intestin**
 Résection du côlon pour interposition
- 45.6 **Autre excision d'intestin grêle**
 Cod. a.: Toute anastomose simultanée autre que termino-terminale (45.9-)
 Toute colostomie simultanée (46.1-)

- Toute entérostomie simultanée (46.2- - 46.3-)
- EXCL** Gastroduodénectomie (43.6- - 43.9-)
- Hémicolectomie droite (iléo-colectomie) (45.73.-)
- Pancréaticoduodénectomie (52.5- - 52.6-)
- Résection iléo-caecale (45.72.-)
- 45.61 Résection segmentaire multiple d'intestin grêle**
Résection segmentaire pour lésions traumatiques multiples d'intestin grêle
- 45.62 Autre résection partielle d'intestin grêle**
Duodénectomie
Excision de l'iléon *
Excision du duodénum *
Excision du jéjunum *
Iléectomie
Jéjunectomie
- EXCL** Duodénectomie avec pancréatectomie partielle simultanée (52.5-)
- Excision du caecum et de l'iléon terminal (45.72)
- 45.63 Exérèse totale de l'intestin grêle**
- 45.63.0 Détail de la sous-catégorie 45.63**
- 45.63.00 Exérèse totale de l'intestin grêle, SAP**
- 45.63.10 Exérèse totale de l'intestin grêle, résection post-mortem d'intestin grêle pour transplantation**
- 45.63.99 Exérèse totale de l'intestin grêle, autre**
- 45.7 Excision partielle du gros intestin**
- INCL** Anastomose termino-terminale
- Cod. a.:** Toute anastomose simultanée autre que termino-terminale (45.9-)
- Toute entérostomie simultanée (46.1- - 46.3-)
- Toute exérèse (partielle) des organes de voisinage, p. ex. intestin grêle, foie, rate, pancréas, estomac et rein.
- 45.70 Excision partielle du gros intestin, SAP**
- 45.72 Résection iléo-caecale**
Résection du caecum
Résection du caecum et de l'iléon terminal
- 45.72.0 Détail de la sous-catégorie 45.72**
- 45.72.11 Résection iléo-caecale, par chirurgie ouverte**
- 45.72.12 Résection iléo-caecale, par laparoscopie**
- 45.73 Hémicolectomie droite**
Colectomie droite radicale
Iléo-colectomie
Résection du côlon ascendant
- INCL** Résection du caecum
- 45.73.0 Détail de la sous-catégorie 45.73**
- 45.73.11 Hémicolectomie droite, par chirurgie ouverte**
- 45.73.12 Hémicolectomie droite, par laparoscopie**
- 45.74 Résection du côlon transverse**
Colectomie transverse
- 45.74.0 Détail de la sous-catégorie 45.74**
- 45.74.11 Résection du côlon transverse, par chirurgie ouverte**
- 45.74.12 Résection du côlon transverse, par laparoscopie**
- 45.75 Hémicolectomie gauche**
- EXCL** Opération de Mikulicz (2e temps)-(46.04)
- 45.75.1 Hémicolectomie gauche**
- Note:** Résection du côlon descendant et de l'angle colique gauche, sans résection du sigmoïde
- 45.75.11 Hémicolectomie gauche, par chirurgie ouverte**
- 45.75.12 Hémicolectomie gauche, par laparoscopie**
- 45.75.2 Hémicolectomie gauche avec sigmoïdectomie**
- INCL** Résection de parties intrapéritonéales du rectum
- Note:** Lors d'une hémicolectomie gauche avec sigmoïdectomie et résection de parties extrapéritonéales du rectum (rectosigmoïdectomie), il faut coder la résection du rectum avec préservation du sphincter (48.66.-) ainsi que l'hémicolectomie gauche (45.75.1-).
- Résection du côlon descendant et de l'angle colique gauche, avec résection du sigmoïde
- 45.75.21 Hémicolectomie gauche avec sigmoïdectomie, par chirurgie ouverte**
- 45.75.22 Hémicolectomie gauche avec sigmoïdectomie, par laparoscopie**
- 45.76 Sigmoïdectomie**
- INCL** Sigmoïdectomie avec résection de parties intrapéritonéales du rectum
- EXCL** Sigmoïdectomie avec résection de parties extrapéritonéales du rectum (rectosigmoïdectomie) Résection du rectum avec conservation du sphincter (48.66.-)
- Note:** La hauteur de résection est au-dessus du repli péritonéal.
- 45.76.0 Détail de la sous-catégorie 45.76**
- 45.76.00 Sigmoïdectomie, SAP**
- 45.76.09 Sigmoïdectomie, autre**
- 45.76.11 Sigmoïdectomie, par chirurgie ouverte**
- 45.76.21 Sigmoïdectomie, par laparoscopie**
- 45.77 Hémicolectomies étendues**
- 45.77.1 Hémicolectomie droite étendue**
- Note:** L'hémicolectomie droite étendue comprend la résection du côlon ascendant ainsi que du côlon transverse
- 45.77.11 Hémicolectomie droite étendue, par chirurgie ouverte**
- 45.77.12 Hémicolectomie droite étendue, par laparoscopie**
- 45.77.2 Hémicolectomie gauche étendue**
- Note:** L'hémicolectomie gauche étendue comprend la résection du côlon descendant ainsi que du côlon transverse
- 45.77.21 Hémicolectomie gauche étendue, par chirurgie ouverte**
- 45.77.22 Hémicolectomie gauche étendue, par laparoscopie**
- 45.78 Résection de segments, côlon**
- Note:** Un segment est plus petit qu'un segment anatomique. (Les segments anatomiques sont par exemple le caecum, le côlon ascendant, le côlon transverse, le côlon descendant, le sigmoïde.)

- 45.78.1 Résection segmentaire**
Résection d'un segment
- 45.78.11 Résection segmentaire, par chirurgie ouverte**
- 45.78.12 Résection segmentaire, par laparoscopie**
- 45.78.2 Résection segmentaire multiple**
Résection de plusieurs segments
- 45.78.21 Résection segmentaire multiple, par chirurgie ouverte**
- 45.78.22 Résection segmentaire multiple, par laparoscopie**
- 45.79 Excision partielle du gros intestin, autre**
- 45.8 Colectomie et proctocolectomie**
Excision du caecum, du côlon et du sigmoïde
- Cod. a.:** Toute anastomose à l'anus simultanée (45.95.-)
Toute anastomose simultanée entre l'intestin grêle et le rectum (45.92.-)
Toute jéjunostomie et iléostomie simultanée (46.2-)
- EXCL** *résections du rectum (48.4-, 48.5-, 48.6-)*
- 45.80 Colectomie et proctocolectomie, SAP**
- 45.81 Colectomie**
- INCL** Colectomie subtotale
- Note:** La colectomie subtotale est une colectomie intra-abdominale totale, c'est-à-dire que toute la partie extrapéritonéale du rectum reste préservée. La colectomie préserve une partie du rectum extrapéritonéal.
- 45.81.0 Détail de la sous-catégorie 45.81**
- 45.81.11 Colectomie, par chirurgie ouverte**
- 45.81.12 Colectomie, par laparoscopie**
- 45.82 Proctocolectomie**
- INCL** Colectomie avec mucosectomie rectale
- 45.82.0 Détail de la sous-catégorie 45.82**
- 45.82.11 Proctocolectomie, par chirurgie ouverte**
- 45.82.12 Proctocolectomie, par laparoscopie**
- 45.89 Colectomie et proctocolectomie, autre**
- 45.9 Anastomose intestinale**
- INCL** Anastomoses latéro-terminales ou latéro-latérales
- Cod. a.:** Toute résection simultanée (45.31-45.8, 48.41-48.69)
- EXCL** *Omettre le code - Anastomose termino-terminale*
- 45.90 Anastomose intestinale, SAP**
- 45.91 Anastomose entre intestin grêle et intestin grêle**
- 45.92 Anastomose entre l'intestin grêle et le rectum**
Anastomose iléo-rectale *
Iléo-rectostomie
- 45.92.0 Détail de la sous-catégorie 45.92**
- 45.92.11 Anastomose entre l'intestin grêle et le rectum avec formation d'un réservoir (pouch)**
- 45.92.12 Anastomose entre l'intestin grêle et le rectum sans formation d'un réservoir (pouch)**
- 45.93 Anastomose entre intestin grêle et gros intestin**
- 45.94 Anastomose entre gros intestin et gros intestin**
- EXCL** *Rectorectostomie (48.74)*
- 45.95 Anastomose à l'anus**
- 45.95.1 Anastomose entre l'intestin grêle et l'anus**
- 45.95.11 Anastomose entre l'intestin grêle et l'anus avec formation d'un réservoir**
- Note:** Formation d'un réservoir iléal endorectal (en J) (en H) (en S) avec anastomose entre l'intestin grêle et l'anus
- 45.95.12 Anastomose entre l'intestin grêle et l'anus sans formation de réservoir**
- 45.95.2 Anastomose entre le côlon et l'anus**
- 45.95.21 Anastomose entre le côlon et l'anus**
- 45.96 Anastomose entre le côlon et le rectum**
- 45.97 Création d'une anastomose basse sur l'intestin grêle**
- 45.97.0 Détail de la sous-catégorie 45.97**
- 45.97.11 Création d'une anastomose basse sur l'intestin grêle, par chirurgie ouverte**
Distalisation ou proximalisation après un bypass gastrique, par chirurgie ouverte
- 45.97.12 Création d'une anastomose basse sur l'intestin grêle, par laparoscopie**
Distalisation ou proximalisation après un bypass gastrique, par laparoscopie
- 45.98 Révision d'anastomoses intestinales**
- 45.98.0 Détail de la sous-catégorie 45.98**
- 45.98.11 Révision d'anastomose de l'intestin grêle**
Révision d'une anastomose entre l'intestin grêle et l'intestin grêle
Révision d'une anastomose entre l'intestin grêle et le côlon
Révision d'une anastomose entre l'intestin grêle et le rectum
- 45.98.12 Révision d'anastomose du gros intestin**
Révision d'une anastomose entre le côlon et le côlon
Révision d'une anastomose entre le côlon et le rectum
- 45.98.13 Révision d'une anastomose à l'anus**
- 45.99 Anastomose intestinale, autre**
- 46 Autres opérations intestinales**
- 46.0 Extériorisation d'intestin**
- INCL** Résection de l'intestin en plusieurs temps
- 46.02 Résection de segment extériorisé d'intestin grêle**
- 46.04 Résection de segment extériorisé de gros intestin**
Opération de Mikulicz (deuxième temps)
- 46.1 Colostomie**
- Cod. a.:** Toute résection simultanée (45.6- - 45.8-)
Utilisation d'un implant pour renforcement de tissu d'entérostomie (54.99.72)
- EXCL** *Omettre le code - Résection du rectum avec conservation du sphincter (48.6-)*
Omettre le code - Résection du rectum sans conservation du sphincter (48.5-)
- 46.10 Colostomie, SAP**
- 46.12 Colostomie terminale**
- 46.12.0 Détail de la sous-catégorie 46.12**
- 46.12.11 Colostomie terminale, par chirurgie ouverte**
- 46.12.12 Colostomie terminale, par laparoscopie**
- 46.15 Double colostomie**

- 46.15.0 **Détail de la sous-catégorie 46.15**
- 46.15.11 **Double colostomie, par chirurgie ouverte**
- 46.15.12 **Double colostomie, par laparoscopie**
- 46.19 **Colostomie, autre**
- 46.2 **Jéjunostomie et iléostomie**
- Cod. a.: Toute résection simultanée (45.6-)
Utilisation d'un implant renforcement de tissu d'entérostomie (54.99.72)
- 46.20 **Jéjunostomie et iléostomie, SAP**
- 46.25 **Jéjunostomie et iléostomie terminale**
- 46.25.0 **Détail de la sous-catégorie 46.25**
- 46.25.11 **Jéjunostomie et iléostomie terminale, par chirurgie ouverte**
- 46.25.12 **Jéjunostomie et iléostomie terminale, par laparoscopie**
- 46.26 **Double jéjunostomie et iléostomie**
- 46.26.0 **Détail de la sous-catégorie 46.26**
- 46.26.11 **Double jéjunostomie et iléostomie, par chirurgie ouverte**
- 46.26.12 **Double jéjunostomie et iléostomie, par laparoscopie**
- 46.29 **Jéjunostomie et iléostomie, autre**
- 46.2A **Réalisation d'une anastomose selon Bishop-Koop**
- 46.3 **Autre entérostomie**
- Cod. a.: Toute résection simultanée (45.6- - 45.8-)
Utilisation d'un implant pour renforcement de tissu d'entérostomie (54.99.72)
- 46.33 **Réalisation d'une duodénostomie**
- 46.39 **Autre entérostomie, autre**
Entérostomie d'alimentation
- 46.4 **Révision d'orifice intestinal artificiel (stomie)**
- Cod. a.: Utilisation d'un implant pour renforcement de tissu d'entérostomie (54.99.72)
- 46.40 **Révision de stoma intestinal, SAP**
Agrandissement de stoma
Libération de tissu cicatriciel d'orifice intestinal
Reconstruction de stoma intestinal
EXCL *Excision de muqueuse redondante (45.41)*
- 46.41 **Révision d'orifice artificiel de l'intestin grêle (stomie)**
Duodénum, jéjunum, iléon
Révision d'iléostomie *
EXCL *Excision de muqueuse redondante de l'intestin grêle (45.33)*
- 46.41.0 **Détail de la sous-catégorie 46.41**
- 46.41.00 **Révision de stomie de l'intestin grêle, SAP**
- 46.41.10 **Plastie d'élargissement ou de resserrement de stomie de l'intestin grêle**
- 46.41.11 **Nouvelle implantation de stomie de l'intestin grêle**
- 46.41.12 **Ablation de la partie avancée d'une stomie de l'intestin grêle**
- 46.41.20 **Conversion d'une stomie de l'intestin grêle en stomie continente**
- 46.41.99 **Révision de stomie de l'intestin grêle, autre**
- 46.42 **Reconstruction d'une hernie parastomiale**
Reconstruction d'une hernie péricolostomiale
- 46.42.0 **Détail de la sous-catégorie 46.42**
- 46.42.00 **Reconstruction d'une hernie parastomiale, SAP**
- 46.42.09 **Reconstruction d'une hernie parastomiale, autres**
- 46.42.1 **Reconstruction d'une hernie parastomiale, par chirurgie ouverte**
- 46.42.11 **Reconstruction d'une hernie parastomiale, par chirurgie ouverte, sans implantation de membranes ou filets**
- 46.42.12 **Reconstruction d'une hernie parastomiale, par chirurgie ouverte, avec implantation de membranes ou filets**
- 46.42.2 **Reconstruction d'une hernie parastomiale, par laparoscopie**
- 46.42.21 **Reconstruction d'une hernie parastomiale, par laparoscopie, sans implantation de membranes ou filets**
- 46.42.22 **Reconstruction d'une hernie parastomiale, par laparoscopie, avec implantation de membranes ou filets**
- 46.43 **Autre révision de stoma artificiel du gros intestin**
Autre révision de colostomie *
EXCL *Excision de muqueuse redondante (45.41)*
- 46.43.0 **Détail de la sous-catégorie 46.43**
- 46.43.00 **Révision de stomie artificielle du gros intestin, SAP**
- 46.43.10 **Plastie d'élargissement ou de resserrement de colostomie**
- 46.43.11 **Nouvelle implantation de colostomie**
- 46.43.12 **Ablation de la partie avancée d'une colostomie**
- 46.43.20 **Conversion d'une colostomie en stomie continente**
- 46.43.99 **Autre révision de stomie artificielle du gros intestin, autre**
- 46.5 **Fermeture d'orifice intestinal artificiel (stomie)**
- Note:** Une fermeture de stomie comprend l'avivement resp. la résection en manchette ou une résection de segment complémentaire et la nouvelle anastomose nécessaire pour la fermeture. Une résection segmentaire supplémentaire lors de la même intervention est à coder uniquement lorsqu'une anastomose supplémentaire est nécessaire.
- 46.50 **Fermeture d'orifice intestinal, SAP**
- 46.51 **Fermeture d'orifice artificiel de l'intestin grêle (stomie)**
Fermeture d'iléostomie *
- 46.51.0 **Détail de la sous-catégorie 46.51**
- 46.51.00 **Fermeture de stomie de l'intestin grêle, SAP**
- 46.51.10 **Fermeture de double stomie de l'intestin grêle**
INCL Rétablissement de la continuité intestinale
- 46.51.20 **Fermeture de stomie terminale de l'intestin grêle**
INCL Rétablissement de la continuité intestinale
- 46.51.99 **Fermeture de stomie de l'intestin grêle, autre**
- 46.52 **Fermeture d'orifice artificiel du gros intestin (stomie)**
Fermeture ou abaissement de caecostomie
Fermeture ou abaissement de colostomie
Fermeture ou abaissement de sigmoïdostomie
- 46.52.0 **Détail de la sous-catégorie 46.52**

- 46.52.00 Fermeture de colostomie, SAP**
- 46.52.10 Fermeture d'une double colostomie**
INCL Rétablissement de la continuité intestinale
- 46.52.20 Fermeture de colostomie terminale**
INCL Rétablissement de la continuité intestinale
- 46.52.99 Fermeture de colostomie, autre**
- 46.6 Fixation d'intestin**
 Entéropexie *
- 46.60 Fixation de l'intestin, SAP**
 Fixation de l'intestin à la paroi abdominale
- 46.61 Fixation de l'intestin grêle à la paroi abdominale**
 Iléopexie
 Jéjunopexie *
- 46.62 Autre fixation de l'intestin grêle**
 Plicature d'intestin grêle selon Noble
 Plicature de l'intestin grêle selon Child-Philipps
 Plicature du jéjunum
- 46.63 Fixation du gros intestin à la paroi abdominale**
 Caecocoloplicopexie
 Sigmoïdopexie (Moschcowitz)
- 46.64 Autre fixation du gros intestin**
 Caecopexie
 Colofixation
 Fixation du caecum *
 Fixation du côlon *
- 46.7 Autre réparation intestinale**
EXCL Réparation de fistule entéro-vésicale (57.83)
 Suture d'ulcère duodénal (44.42)
- 46.71 Suture de lacération du duodénum**
- 46.72 Fermeture de fistule du duodénum**
- 46.72.0 Détail de la sous-catégorie 46.72**
- 46.72.00 Fermeture de fistule duodénale, SAP**
- 46.72.10 Fermeture endoscopique de fistule duodénale**
- 46.72.11 Fermeture chirurgicale ouverte de fistule duodénale**
- 46.72.12 Fermeture laparoscopique de fistule duodénale**
- 46.72.99 Fermeture de fistule duodénale, autre**
- 46.73 Suture de lacération d'intestin grêle, sauf duodénale**
- 46.74 Fermeture de fistule d'intestin grêle, sauf duodénale**
EXCL Fermeture d'orifice artificiel (stomie) (46.51)
 Fermeture de fistule gastro-jéjunocolique (44.63)
 Réparation de fistule vagino-entérique(70.74)
- 46.74.0 Détail de la sous-catégorie 46.74**
- 46.74.00 Fermeture de fistule d'intestin grêle, sauf duodénale, SAP**
- 46.74.10 Fermeture endoscopique de fistule d'intestin grêle, sauf duodénale**
- 46.74.11 Fermeture chirurgicale ouverte de fistule d'intestin grêle, sauf duodénale**
- 46.74.12 Fermeture laparoscopique de fistule d'intestin grêle, sauf duodénale**
- 46.74.99 Fermeture de fistule d'intestin grêle, sauf duodénale, autre**
- 46.75 Suture de lacération du gros intestin**
 Colorrhaphie *
- 46.76 Fermeture de fistule du gros intestin**
EXCL Fermeture de colostomie (46.52)
 Fermeture de fistule gastrocolique (44.63)
 Fermeture de fistule rectale (48.73)
 Réparation de fistule colo-vaginale (70.72)
 Réparation de fistule colo-vésicale (57.83)
 Réparation de fistule recto-vaginale (70.73)
 Réparation de fistule sigmoïdo-vésicale (57.83)
 Réparation de fistule vésico-sigmoïdo-vaginale (57.83)
- 46.76.0 Détail de la sous-catégorie 46.76**
- 46.76.00 Fermeture de fistule du gros intestin, SAP**
- 46.76.10 Fermeture endoscopique de fistule du gros intestin**
- 46.76.11 Fermeture chirurgicale ouverte de fistule du gros intestin**
- 46.76.12 Fermeture laparoscopique de fistule du gros intestin**
- 46.76.99 Fermeture de fistule du gros intestin, autre**
- 46.79 Autre réparation intestinale**
 Duodénoplastie
- 46.79.0 Détail de la sous-catégorie 46.79**
- 46.79.00 Autre réparation intestinale, SAP**
- 46.79.10 Suture d'autre lacération de l'intestin**
- 46.79.20 Fermeture endoscopique d'autre fistule intestinale**
- 46.79.21 Fermeture chirurgicale ouverte d'autre fistule intestinale**
- 46.79.22 Fermeture laparoscopique d'autre fistule intestinale**
- 46.79.30 Plastie d'élargissement ou de resserrement de l'intestin**
- 46.79.31 Allongement longitudinal de l'intestin selon Bianchi**
- 46.79.32 Entéroplastie transverse sérielle [STEP]**
- 46.79.39 Autre allongement de l'intestin**
- 46.79.40 Réalisation d'un réservoir, intestin grêle**
- 46.79.41 Réalisation d'un réservoir, gros intestin**
- 46.79.50 Révision d'un réservoir, intestin grêle**
- 46.79.51 Révision d'un réservoir, gros intestin**
- 46.79.99 Autre réparation intestinale, autre**
- 46.8 Dilatation et manipulation d'intestin**
- 46.80 Manipulation intra-abdominale d'intestin, SAP**
 Correction de malrotation intestinale
 Réduction d'invagination intestinale (intussusception)
 Réduction de torsion intestinale
 Réduction de volvulus intestinal
EXCL Réduction d'invagination intestinale avec fluoroscopie (96.29)
 Réduction d'invagination intestinale avec guidage échographique (96.29)
 Réduction d'invagination intestinale avec lavement radioactif (96.29)
- 46.81 Manipulation intra-abdominale d'intestin grêle**

- 46.82 Manipulation intra-abdominale du gros intestin (côlon)**
- 46.85 Dilatation de l'intestin**
 Dilatation (ballonnet) du duodénum
 Dilatation (ballonnet) du jéjunum
 Dilatation du gros intestin via le rectum ou via une colostomie
 Dilatation endoscopique du gros intestin par ballonnet
- 46.85.0 Détail de la sous-catégorie 46.85**
- 46.85.00 Dilatation de l'intestin, SAP**
- 46.85.10 Dilatation endoscopique de l'intestin**
- 46.85.11 Dilatation chirurgicale ouverte de l'intestin**
- 46.85.12 Dilatation laparoscopique de l'intestin**
- 46.85.20 Dilatation endoscopique de l'intestin grêle**
- 46.85.21 Dilatation chirurgicale ouverte de l'intestin grêle**
- 46.85.22 Dilatation laparoscopique de l'intestin grêle**
- 46.85.30 Dilatation endoscopique du gros intestin**
- 46.85.31 Dilatation chirurgicale ouverte du gros intestin**
- 46.85.32 Dilatation laparoscopique du gros intestin**
- 46.85.99 Dilatation de l'intestin, autre**
- 46.9 Autres opérations de l'intestin**
- 46.91 Myotomie du côlon sigmoïde**
- 46.92 Myotomie d'autre partie du côlon (sauf sigmoïde)**
- 46.95 Perfusion locale de l'intestin grêle**
 Cod. a.: Toute substance perfusée (99.22-99.29)
- 46.96 Perfusion locale du gros intestin**
 Cod. a.: Toute substance perfusée (99.22-99.29)
- 46.97 Transplantation intestinale**
 Cod. a.: Pour saisir le type de donneur - v. codes 00.91-00.93
- 46.97.0 Détail de la sous-catégorie 46.97**
- 46.97.00 Transplantation intestinale, SAP**
- 46.97.10 Transplantation intestinale, retransplantation d'intestin grêle durant la même hospitalisation**
- 46.97.99 Transplantation intestinale, autre**
- 46.99 Autres opérations de l'intestin**
- EXCL** *Extraction de corps étranger intraluminal de l'intestin grêle sans incision (98.03)*
Extraction de corps étranger intraluminal du gros intestin sans incision (98.04)
Intubation naso-intestinale (96.08)
Remplacement de tube ou matériel d'entérostomie de l'intestin grêle (97.03)
Remplacement de tube ou matériel d'entérostomie du gros intestin (97.04)
Techniques diagnostiques de l'intestin (45.11-45.29)
- 46.99.0 Détail de la sous-catégorie 46.99**
- 46.99.00 Autres opérations de l'intestin, SAP**
- 46.99.09 Autres opérations de l'intestin, autre**
 Iléoentéropie
- 46.99.1 Décompression de l'intestin**
- 46.99.10 Décompression de l'intestin**
 Décompression chirurgicale de l'intestin (p. ex. en cas d'iléus)
- 46.99.2 Ligature par anse largable et clipping intestinal**
- 46.99.20 Ligature par anse largable et clipping intestinal, par endoscopie**
- 46.99.21 Ligature par anse largable et clipping intestinal, par chirurgie ouverte**
- 46.99.22 Ligature par anse largable et clipping intestinal, par laparoscopie**
- 46.99.3 Injection dans l'intestin**
- 46.99.30 Injection dans l'intestin, par endoscopie**
- 46.99.31 Injection dans l'intestin, par chirurgie ouverte**
- 46.99.32 Injection dans l'intestin, par laparoscopie**
- 46.99.5 Insertion ou remplacement de prothèse non auto-expansible dans l'intestin**
- 46.99.50 Insertion ou remplacement de prothèse non auto-expansible dans l'intestin, par endoscopie**
- 46.99.51 Insertion ou remplacement de prothèse non auto-expansible dans l'intestin, par chirurgie ouverte**
- 46.99.52 Insertion ou remplacement de prothèse non auto-expansible dans l'intestin, par laparoscopie**
- 46.99.6 Insertion ou remplacement de prothèse auto-expansible dans l'intestin**
- 46.99.60 Insertion ou remplacement de prothèse auto-expansible dans l'intestin, par endoscopie**
- 46.99.61 Insertion ou remplacement de prothèse auto-expansible dans l'intestin, par chirurgie ouverte**
- 46.99.62 Insertion ou remplacement de prothèse auto-expansible dans l'intestin, par laparoscopie**
- 46.99.63 Insertion ou remplacement de prothèse tubulaire auto-expansible dans l'intestin, par endoscopie**
- 46.99.7 Enlèvement de prothèse de l'intestin**
- 46.99.70 Enlèvement de prothèse de l'intestin, par endoscopie**
- 46.99.71 Enlèvement de prothèse de l'intestin, par chirurgie ouverte**
- 46.99.72 Enlèvement de prothèse de l'intestin, par laparoscopie**
- 46.99.8 Section des brides de Ladd**
 Note: À ne coder qu'en cas de malrotation intestinale (chirurgie pédiatrique)
- 46.99.81 Section des brides de Ladd, par chirurgie ouverte**
- 46.99.82 Section des brides de Ladd, par laparoscopie**
- 46.99.9 Fermeture de brèche du méso lors d'hernie interne**
- 46.99.93 Fermeture de brèche du méso lors d'hernie interne, par chirurgie ouverte**
- 46.99.94 Fermeture de brèche du méso lors d'hernie interne, par laparoscopie**
- 47 Opérations de l'appendice**
- INCL** Ligature par anse largable et clipping intestinal
 Moignon appendiculaire
 Résection du caecum
- EXCL** *Technique diagnostique concernant l'appendice (45.21-45.29)*
- 47.0 Appendicectomie**
- 47.00 Appendicectomie, SAP**
- 47.01 Appendicectomie, par laparoscopie**
- 47.02 Appendicectomie, par chirurgie ouverte**
- 47.09 Appendicectomie, autres**

- 47.1 Appendicectomie en passant
- 47.10 Appendicectomie en passant, SAP
- 47.11 Appendicectomie en passant, dans le cadre d'une laparoscopie faite pour une autre raison
- 47.12 Appendicectomie en passant, dans le cadre d'une laparotomie faite pour une autre raison
- 47.19 Appendicectomie en passant, autre
- 47.2 Drainage d'abcès appendiculaire
EXCL. Drainage avec appendicectomie (47.0-, 47.1-)
- 47.9 Opérations de l'appendice, autre
 Anastomose appendiculaire
 Appendicostomie
 Fermeture de fistule appendiculaire
 Inversion appendiculaire
- 48 Opérations du rectum, du rectosigmoïde et du tissu périrectal
- 48.0 Rectotomie
 Décompression d'anus imperforé
 Proctotomie *
 Proctotomie linéaire [Panas]
EXCL. Incision de tissu périrectal (48.81)
- 48.1 Rectostomie
 Proctostomie *
- 48.2 Techniques diagnostiques concernant le rectum, le rectosigmoïde et le tissu périrectal
- 48.21 Rectosigmoïdoscopie transabdominale
 Proctosigmoïdoscopie peropératoire
 Cod. a.: Chromoendoscopie du rectum, du rectosigmoïde et du tissu périrectal (48.29.10)
EXCL. Procto-sigmoïdoscopie avec biopsie (48.24)
- 48.22 Rectosigmoïdoscopie à travers orifice artificiel (stomie)
 Cod. a.: Chromoendoscopie du rectum, du rectosigmoïde et du tissu périrectal (48.29.10)
EXCL. Procto-sigmoïdoscopie avec biopsie (48.24)
- 48.23 Rectosigmoïdoscopie, rigide
 Rectoscopie *
 Cod. a.: Chromoendoscopie du rectum, du rectosigmoïde et du tissu périrectal (48.29.10)
EXCL. Sigmoïdoscopie flexible (45.24)
- 48.24 Biopsie fermée [endoscopique] du rectum
 Brossage ou lavage pour prélèvement d'échantillon
 Proctosigmoïdoscopie avec biopsie
 Cod. a.: Chromoendoscopie du rectum, du rectosigmoïde et du tissu périrectal (48.29.10)
- 48.25 Biopsie ouverte du rectum
- 48.26 Biopsie de tissu périrectal
- 48.29 Autres techniques diagnostiques concernant le rectum, le rectosigmoïde et le tissu périrectal
EXCL. Radiographie du tractus digestif inférieur (87.64)
- 48.29.0 Détail de la sous-catégorie 48.29
- 48.29.00 Autres techniques diagnostiques concernant le rectum, le rectosigmoïde et le tissu périrectal, SAP
- 48.29.10 Chromoendoscopie du rectum, du rectosigmoïde et du tissu périrectal
- 48.29.20 Endoscopie du rectosigmoïde et du tissu périrectal par endoscopie laser
- 48.29.99 Autres techniques diagnostiques concernant le rectum, le rectosigmoïde et le tissu périrectal, autre
- 48.3 Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu du rectum
- 48.31 Électrocoagulation radicale de lésion ou de tissu rectal
- 48.32 Autre électrocoagulation de lésion ou de tissu rectal
- 48.33 Destruction par laser de lésion ou de tissu rectal
- 48.34 Destruction par cryochirurgie de lésion ou de tissu rectal
- 48.35 Excision locale de lésion ou de tissu rectal
 Polypectomie rectale *
EXCL. Biopsie du rectum (48.24-48.25)
 Excision de tissu périrectal (48.82)
 Fermeture de fistule rectale (48.73)
 Hémostectomie (49.46)
 Polypectomie rectale (endoscopique) (48.36)
- 48.35.0 Détail de la sous-catégorie 48.35
- 48.35.00 Excision locale de lésion ou de tissu rectal, SAP
- 48.35.10 Résection locale d'anse rectale, excision sous-muqueuse ou en pleine épaisseur (locale, segmentaire) de lésion ou de tissu rectal, par endoscopie
- 48.35.11 Résection locale d'anse rectale, excision sous-muqueuse ou en pleine épaisseur (locale) de lésion ou de tissu rectal, par autre abord (transanal, microchirurgie endoscopique)
- 48.35.20 Thermoablation locale de lésion ou de tissu rectal
- 48.35.21 Thérapie photodynamique de lésion ou de tissu rectal
- 48.35.29 Autre destruction locale de lésion ou de tissu rectal
- 48.35.99 Excision locale de lésion ou de tissu rectal, autre
- 48.36 Polypectomie rectale [endoscopique]
 Cod. a.: Chromoendoscopie du rectum, du rectosigmoïde et du tissu périrectal (48.29.10)
- 48.4 Résection du rectum avec abaissement du côlon
 Cod. a.: Toute anastomose simultanée autre que termino-terminale (45.9-)
EXCL. Abaissement abdomino-périnéal du côlon selon Duhamel (48.65)
 Abaissement abdomino-périnéal ou sacro-abdominopérinéal lors d'agénésies anorectales congénitales et atrésies anales (49.78.21)
 Résection du rectum avec conservation du sphincter (48.66.-)
- 48.41 Résection sous-muqueuse du rectum (opération de Soave)
 Opération endorectale avec abaissement du côlon au travers du rectum
 Opération selon Soave

48.49 Résection du rectum avec abaissement du côlon, autre

Opération d'Altemeier
Opération selon de la Torre
Opération selon Swenson
Proctectomie de Swenson

48.5 Résection du rectum sans conservation du sphincter

INCL. Avec colostomie concomitante
Rectosigmoïdectomie

Cod. a.: Toute anastomose simultanée autre que termino-terminale (45.9-)

EXCL. Résection associée à éviscération pelvienne (68.8)

Résection du rectum selon Duhamel (48.65)

48.50 Résection du rectum sans conservation du sphincter, SAP**48.51 Résection abdomino-périnéale du rectum****48.53 Résection abdomino-sacrée, sacro-périnéale et périnéale du rectum****48.59 Résection du rectum sans conservation du sphincter, autre****48.6 Autre résection du rectum**

INCL. Rectosigmoïdectomie

Cod. a.: Toute anastomose simultanée autre que termino-terminale (45.9-)

EXCL. Omettre le code - Colectomie totale (45.8-)

48.65 Résection du rectum selon Duhamel

Abaissement abdomino-périnéale du côlon selon Duhamel
Cul-de-sac rectal restant avec abaissement rétrorectal du côlon *

EXCL. Abaissement abdomino-périnéale ou sacro-abdominopérinéale lors d'agénésies anorectales congénitales et atrésies anales (49.78.21)

48.66 Résection du rectum avec conservation du sphincter

Cod. a.: Utilisation d'agrafeuse (00.9A.1-)

48.66.0 Détail de la sous-catégorie 48.66**48.66.00 Résection du rectum avec conservation du sphincter, SAP****48.66.09 Résection du rectum avec conservation du sphincter, autre****48.66.1 Résection en manchette et résection tubulaire du rectum**

Résection antérieure en manchette du rectum
Résection postérieure en manchette du rectum

48.66.11 Résection en manchette et résection tubulaire du rectum, avec anastomose, par chirurgie ouverte**48.66.12 Résection en manchette et résection tubulaire du rectum, avec entérostomie et fermeture du bout distal, par chirurgie ouverte****48.66.13 Résection en manchette et résection tubulaire du rectum, avec anastomose, par laparoscopie****48.66.14 Résection en manchette et résection tubulaire du rectum, avec entérostomie et fermeture du bout distal, par laparoscopie****48.66.15 Résection en manchette et résection tubulaire du rectum, transanale****48.66.2 Résection antérieure du rectum**

Note: La hauteur de résection est en-dessous du repli péritonéal.

48.66.21 Résection antérieure du rectum, avec anastomose, par chirurgie ouverte**48.66.22 Résection antérieure du rectum, avec entérostomie et fermeture du bout distal, par chirurgie ouverte****48.66.23 Résection antérieure du rectum, avec anastomose, par laparoscopie****48.66.24 Résection antérieure du rectum, avec entérostomie et fermeture du bout distal, par laparoscopie****48.66.25 Résection antérieure du rectum, transanale****48.66.3 Résection antérieure profonde du rectum**

Note: Ce code n'est utilisé que lors de néoplasies malignes si la hauteur du bord aboral de la tumeur, mesurée à l'aide d'un rectoscope rigide, est inférieure ou égale à 12 cm par rapport à la ligne anocutanée. La hauteur de résection est en-dessous du repli péritonéal. Ce code ne doit pas être utilisé pour les maladies bénignes.

48.66.31 Résection antérieure profonde du rectum, avec anastomose, par chirurgie ouverte**48.66.32 Résection antérieure profonde du rectum, avec entérostomie et fermeture du bout distal, par chirurgie ouverte****48.66.33 Résection antérieure profonde du rectum, avec anastomose, par laparoscopie****48.66.34 Résection antérieure profonde du rectum, avec entérostomie et fermeture du bout distal, par laparoscopie****48.66.35 Résection antérieure profonde du rectum, avec anastomose, transanale**

INCL. Abaissement

48.69 Autre résection du rectum, autre**48.7 Réparation du rectum**

Proctorrhaphie *

Rectorrhaphie *

EXCL. Réparation de déchirure obstétricale récente rectum-anus (75.62)

Réparation de rectocèle (70.50, 70.52)

48.71 Suture de lacération du rectum**48.72 Fermeture de proctostomie****48.73 Fermeture d'autre fistule rectale**

EXCL. Fermeture de fistule recto-urétrale (58.43)

Réparation de fistule périrectale (48.93)

Réparation de fistule recto-vaginale (70.73)

Réparation de fistule recto-vésicale (57.83)

Réparation de fistule rectovésicovaginale (57.83)

48.74 Rectorectostomie

Anastomose rectale, SAP

INCL. Résection rectale transanale par agrafage (STARR)

48.75 Rectopexie abdominale

Opération de Frickman

Proctopexie abdominale *

Réparation de prolapsus rectal selon Ripstein

48.75.0 Détail de la sous-catégorie 48.75

- 48.75.00 Rectopexie abdominale, SAP
- 48.75.09 Rectopexie abdominale, autre
- 48.75.11 Rectopexie abdominale, par chirurgie ouverte
- 48.75.21 Rectopexie abdominale, par laparoscopie
- 48.76 Autre rectopexie
Opération de soutien des muscles puborectaux
Proctosigmoïdopexie
Réparation de prolapsus du rectum selon Delorme
- 48.76.0 Détail de la sous-catégorie 48.76
- 48.76.00 Autre rectopexie, SAP
- 48.76.10 Rectopexie par rectotomie postérieure
- 48.76.11 Autre rectopexie, résection de muqueuse extra-anale (selon Rehn-Delorme)
- 48.76.99 Autre rectopexie, autre
- 48.79 Réparation du rectum, autre
Réparation de déchirure obstétricale ancienne du rectum
EXCL. Anastomose intestinale (45.9-)
Réparation de cystocèle et de rectocèle (70.50, 70.52)
Réparation de déchirure obstétricale récente rectum-anus (75.62)
Réparation de plaie du rectum (48.71)
- 48.8 Incision ou excision de tissu ou de lésion périrectale
INCL. Septum rectovaginal
Tissu pelvirectal
- 48.81 Incision de tissu périrectal
Incision du septum rectovaginal
- 48.82 Excision de tissu périrectal
EXCL. Biopsie du tissu périrectal (48.26)
Fermeture de fistule rectale (48.73)
Réparation de fistule périrectale (48.93)
- 48.9 Autres opérations de rectum et du tissu périrectal
- 48.91 Incision de sténose rectale
- 48.92 Myectomie ano-rectale
- 48.93 Réparation de fistule périrectale
EXCL. Fermeture de fistule périrectale s'ouvrant dans le rectum (48.73)
- 48.99 Autres opérations de rectum et du tissu périrectal
EXCL. Enlèvement de bourrage rectal (97.59)
Extraction de corps étranger intraluminal du rectum sans incision (98.05)
Insertion de tube rectal (96.09)
Massage rectal (99.93)
- 48.99.0 Détail de la sous-catégorie 48.99
- 48.99.00 Autres opérations du rectum et du tissu périrectal, SAP
- 48.99.10 Ligature du rectum et du tissu périrectal
- 48.99.11 Sclérose transanale du rectum et du tissu périrectal
- 48.99.12 Dilatation du rectum
- 48.99.20 Ligature par anse largable et clipping endoscopique du rectum et du tissu périrectal
- 48.99.30 Injection endoscopique dans le rectum et le tissu périrectal
- 48.99.50 Insertion ou remplacement d'une prothèse non auto-expansible dans le rectum
- 48.99.60 Insertion ou remplacement d'une prothèse auto-expansible dans le rectum
- 48.99.70 Enlèvement d'une prothèse rectale
- 48.99.99 Autres opérations du rectum et du tissu périrectal, autre
- 49 Opérations de l'anus
- 49.0 Incision ou excision de tissu périanal
- 49.01 Incision d'abcès périanal
- 49.02 Autre incision de tissu périanal
Sous-minage du tissu périanal
EXCL. Fistulotomie anale (49.11)
- 49.03 Excision de lambeaux de peau périanale
Excision de marisques *
- 49.04 Autre excision de tissu périanal
EXCL. Biopsie de tissu périanal (49.22)
Fistulectomie anale (49.12)
- 49.1 Incision ou excision de fistule anale
EXCL. Fermeture de fistule anale (49.73)
- 49.11 Fistulotomie anale
Mise à plat de fistule anale *
- 49.12 Fistulectomie anale
- 49.2 Techniques diagnostiques concernant l'anus et le tissu périanal
- 49.21 Anuscopie
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'anus et du tissu périanal (49.29.10)
- 49.22 Biopsie de tissu périanal
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'anus et du tissu périanal (49.29.10)
- 49.23 Biopsie anale
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'anus et du tissu périanal (49.29.10)
- 49.29 Autres techniques diagnostiques concernant l'anus et le tissu périanal
- 49.29.0 Détail de la sous-catégorie 49.29
- 49.29.00 Autres techniques diagnostiques concernant l'anus et le tissu périanal, SAP
- 49.29.10 Chromoendoscopie de l'anus et du tissu périanal
- 49.29.20 Endoscopie de l'anus et du tissu périanal par endomicroscopie laser
- 49.29.99 Autres techniques diagnostiques concernant l'anus et le tissu périanal, autre
- 49.3 Excision ou destruction locale d'autre lésion ou de tissu anal
Cautérisation de lésion anale
Cryptotomie anale
EXCL. Biopsie anale (49.23)
Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de l'anus (49.95)
Excision d'hémorroïde (49.46)
- 49.31 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de l'anus, par endoscopie
Cod. a.: Chromoendoscopie de l'anus et du tissu périanal (49.29.10)

- 49.39 Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de l'anus, autre**
 Cod. a.: Chromoendoscopie de l'anus et du tissu périanal (49.29.10)
EXCL Excision ou destruction de lésion par voie endoscopique (49.31)
- 49.4 Interventions pour hémorroïdes**
- 49.40 Interventions pour hémorroïdes, SAP**
- 49.41 Réduction d'hémorroïdes**
- 49.42 Injection d'hémorroïdes**
 Sclérose d'hémorroïdes
- 49.43 Cautérisation d'hémorroïdes**
 Clampage et cautérisation d'hémorroïdes
- 49.44 Destruction d'hémorroïdes par cryothérapie**
- 49.45 Ligature d'hémorroïdes**
 Ligature élastique
- 49.46 Excision d'hémorroïdes**
 Hémostectomie
 Opération de Milligan-Morgan *
 Opération de Whitehead *
- 49.46.0 Détail de la sous-catégorie 49.46**
- 49.46.00 Excision d'hémorroïdes, SAP**
- 49.46.10 Excision d'hémorroïdes, hémorroïdopexie**
 Opération selon Longo
 Cod. a.: Agrafage circulaire par des orifices du corps préexistants (00.9A.12)
- 49.46.11 Excision d'hémorroïdes, ligature d'artère hémorroïdale**
INCL Réparation recto-anales avec guidage échographique
- 49.46.12 Excision d'hémorroïdes avec plastie réparatrice**
- 49.46.99 Excision d'hémorroïdes, autre**
- 49.47 Évacuation d'hémorroïdes thrombosées**
 Incision d'hémorroïdes thrombosées *
- 49.49 Interventions pour hémorroïdes, autre**
 Technique de Lord
- 49.5 Sphinctérotomie anale**
 Section du sphincter anal *
- 49.51 Sphinctérotomie anale latérale gauche**
- 49.52 Sphinctérotomie anale postérieure**
- 49.59 Sphinctérotomie anale, autre**
 Division de sphincter, SAP
- 49.6 Excision de l'anus**
 Excision totale ou partielle de l'anus *
 Sphincterectomie anale *
- 49.7 Réparation de l'anus**
EXCL Réparation de déchirure obstétricale récente rectum-anus (75.62)
- 49.70 Réparation de l'anus, SAP**
- 49.71 Suture de lacération de l'anus**
- 49.72 Cerclage de l'anus**
- 49.73 Fermeture de fistule anale**
EXCL Fistulectomie anale (49.12)
- 49.73.0 Détail de la sous-catégorie 49.73**
- 49.73.00 Fermeture de fistule anale, SAP**
- 49.73.11 Fermeture de fistule anale par lambeaux muqueux**
INCL Excision de fistule inter- ou trans-sphinctérienne
- 49.73.12 Fermeture de fistule anale par greffe**
 Fermeture de fistule anale par matrice collagène
 Fermeture de fistule anale par technique de plug
- 49.73.99 Fermeture de fistule anale, autre**
- 49.74 Transposition du muscle droit interne (muscle gracile) de la cuisse pour incontinence anale**
- 49.75 Implantation ou révision de sphincter anal artificiel**
 Ablation avec remplacement ultérieur
 Remplacement durant la même opération ou opération ultérieure
- 49.76 Ablation de sphincter anal artificiel**
 Explantation ou ablation sans remplacement
EXCL Révision avec implantation durant la même opération (49.75)
- 49.77 Anoproctoplastie**
- 49.77.11 Anoproctoplastie, par chirurgie ouverte**
- 49.77.12 Anoproctoplastie, périnéale**
- 49.77.13 Anoproctoplastie, par laparoscopie**
- 49.78 Réparation d'agénésies anorectales congénitales et atrésies anales**
- 49.78.0 Détail de la sous-catégorie 49.78**
- 49.78.00 Réparation d'agénésies anorectales congénitales et atrésies anales, SAP**
- 49.78.09 Réparation d'agénésies anorectales congénitales et atrésies anales, autre**
- 49.78.1 Anoproctoplastie lors d'agénésies anorectales congénitales et atrésies anales**
- 49.78.11 Anoproctoplastie antérieure, par chirurgie ouverte et périnéale**
- 49.78.12 Anoproctoplastie sagittale postérieure [PSARP], par chirurgie ouverte et périnéale**
 Anoproctoplastie sagittale postérieure selon Peña et de Vries, par chirurgie ouverte et périnéale
- 49.78.13 Anoproctoplastie sagittale postérieure [PSARP], avec fermeture de fistule de l'appareil génito-urinaire, par chirurgie ouverte et périnéale**
- 49.78.14 Anoproctoplastie sagittale postérieure [PSARP], avec correction d'une malformation du vagin, par chirurgie ouverte et périnéale**
- 49.78.2 Abaissement lors d'agénésies anorectales congénitales et atrésies anales**
- 49.78.21 Abaissement abdomino-périnéal ou sacro-abdominopérinéal lors d'agénésies anorectales congénitales et atrésies anales**
- 49.78.3 Plastie anale lors d'agénésies anorectales congénitales et atrésies anales**
- 49.78.31 Réparation de l'anus lors d'agénésies anorectales congénitales et atrésies anales, périnéale**
- 49.79 Réparation de l'anus, autre**
 Réparation de lacération obstétricale ancienne de l'anus
EXCL Plastie anale avec excision simultanée d'hémorroïdes (49.46)
- 49.9 Autres opérations de l'anus**
- 49.91 Incision du septum anal**

- 49.92 Insertion de stimulateur électrique sous-cutané du sphincter anal
- 49.93 Autre incision de l'anus
Ablation avec incision de corps étranger de l'anus
Enlèvement de séton de l'anus
EXCL. *Extraction de corps étranger intraluminal du rectum ou de l'anus sans incision (98.05)*
Fistulotomie anale (49.11)
- 49.94 Réduction de prolapsus anal
- 49.95 Contrôle d'hémorragie anale, (post-opératoire)
- 49.99 Autres opérations de l'anus
- 49.99.0 Détail de la sous-catégorie 49.99
- 49.99.00 Autres opérations de l'anus, SAP
- 49.99.10 Drainage de fistule anale par fil
- 49.99.99 Autres opérations de l'anus, autre
- 50 Opérations du foie
- 50.0 Hépatotomie
Enlèvement de calculs biliaires intrahépatiques
Incision d'abcès hépatique
EXCL. *Drainage d'un abcès hépatique, par voie percutanée (50.96)*
- 50.1 Techniques diagnostiques concernant le foie
- 50.11 Biopsie fermée [à l'aiguille] du foie
Aspiration diagnostique du foie
Ponction-biopsie du foie *
- 50.11.0 Détail de la sous-catégorie 50.11
- 50.11.00 Biopsie fermée [à l'aiguille] du foie, SAP
- 50.11.09 Biopsie fermée [à l'aiguille] du foie, autre
- 50.11.11 Biopsie à l'aiguille du foie, percutanée
- 50.11.12 Cytoponction échoguidée du foie
- 50.12 Biopsie ouverte du foie
- 50.12.0 Détail de la sous-catégorie 50.12
- 50.12.00 Biopsie ouverte du foie, SAP
- 50.12.09 Biopsie ouverte du foie, autre
- 50.12.11 Biopsie du foie, par excision, par chirurgie ouverte
- 50.12.12 Biopsie du foie, par biopsie à l'aiguille, par chirurgie ouverte
- 50.13 Biopsie du foie par voie transjugulaire
- 50.13.0 Détail de la sous-catégorie 50.13
- 50.13.00 Biopsie du foie transjugulaire, SAP
- 50.13.10 Biopsie du foie transveineuse ou transartérielle [à l'aiguille]
- 50.13.99 Biopsie du foie transjugulaire, autre
- 50.14 Biopsie du foie par voie laparoscopique
- 50.19 Techniques diagnostiques concernant le foie, autre
EXCL. *Scintigraphie hépatique et étude de fonction radio-isotopique (92.02)*
- 50.2 Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu hépatique et hépatectomie partielle
- 50.20 Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu hépatique et hépatectomie partielle, SAP
- 50.21 Fenestration d'un ou plusieurs kyste(s) hépatique(s)
Résection du dôme saillant d'un kyste hépatique
Résection partielle de kyste hépatique
- 50.21.0 Détail de la sous-catégorie 50.21
- 50.21.11 Fenestration d'un ou plusieurs kyste(s) hépatique(s), par chirurgie ouverte
- 50.21.12 Fenestration d'un ou plusieurs kyste(s) hépatique(s), par laparoscopie
- 50.23 Ablation ouverte de lésion ou de tissu du foie
Note: Les résections cunéiformes du foie font partie des excisions locales.
- 50.23.0 Détail de la sous-catégorie 50.23
- 50.23.11 Excision locale de 1-2 foyers dans le foie, jusqu'à 4 cm de diamètre respectivement, par chirurgie ouverte
- 50.23.12 Excision locale de 1-2 foyers dans le foie, au moins 1 foyer de plus de 4 cm de diamètre, par chirurgie ouverte
- 50.23.13 Excision locale de 3 foyers et plus dans le foie, par chirurgie ouverte
- 50.25 Ablation laparoscopique de lésion ou de tissu du foie
Note: Les résections cunéiformes du foie font partie des excisions locales.
- 50.25.0 Détail de la sous-catégorie 50.25
- 50.25.11 Excision locale de 1-2 foyers dans le foie, jusqu'à 4 cm de diamètre respectivement, par laparoscopie
- 50.25.12 Excision locale de 1-2 foyers dans le foie, au moins 1 foyer de plus de 4 cm de diamètre, par laparoscopie
- 50.25.13 Excision locale de 3 foyers et plus dans le foie, par laparoscopie
- 50.27 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie
INCL. Utilisation de méthodes d'imagerie
Cod. a.: Si utilisé: utilisation d'un système de navigation (00.99.60)
- 50.27.1 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par chirurgie ouverte
- 50.27.11 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par injection d'alcool, par chirurgie ouverte
- 50.27.12 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par thérapie induite à haute fréquence, par chirurgie ouverte
INCL. Ablation par micro-ondes ou radiofréquence
- 50.27.13 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par cryothérapie, par chirurgie ouverte
- 50.27.14 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, au laser, par chirurgie ouverte
- 50.27.15 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par électroporation irréversible, par chirurgie ouverte
- 50.27.19 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par chirurgie ouverte, autre
- 50.27.2 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par laparoscopie
- 50.27.21 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par injection d'alcool, par laparoscopie
- 50.27.22 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par thérapie induite à haute fréquence, par laparoscopie
INCL. Ablation par micro-ondes ou radiofréquence
- 50.27.23 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par cryothérapie, par laparoscopie
- 50.27.24 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, au laser, par laparoscopie

- 50.27.25 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par électroporation irréversible, par laparoscopie
- 50.27.29 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par laparoscopie, autre
- 50.27.3 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, percutanée
- 50.27.31 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par injection d'alcool, percutanée
- 50.27.32 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par thérapie, percutanée
INCL Ablation par micro-ondes ou radiofréquence
- 50.27.33 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par cryothérapie, percutanée
- 50.27.34 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, au laser, percutanée
- 50.27.35 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, par électroporation irréversible, percutanée
- 50.27.39 Destruction locale de lésion ou de tissu du foie, percutanée, autre
- 50.29 Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu hépatique et hépatectomie partielle, autre
EXCL Aspiration percutanée du foie (50.91)
- 50.2A Hépatectomie partielle
EXCL Biopsie du foie (50.11-50.12)
- 50.2A.1 Résection de kyste hépatique
 Résection d'endokyste
- 50.2A.11 Résection de kyste hépatique, par chirurgie ouverte
- 50.2A.12 Résection de kyste hépatique, par laparoscopie
- 50.2A.2 Résection anatomique du foie
- 50.2A.21 Bisegmentectomie gauche, par chirurgie ouverte
 Lobectomie gauche, par chirurgie ouverte
 Résection des segments II ainsi que III du foie, par chirurgie ouverte
- 50.2A.22 Bisegmentectomie gauche, par laparoscopie
 Lobectomie gauche, par laparoscopie
 Résection des segments II ainsi que III du foie, par laparoscopie
- 50.2A.23 Hémihépatectomie gauche, par chirurgie ouverte
 Résection des segments II-IV du foie, I facultatif, par chirurgie ouverte
- 50.2A.24 Hémihépatectomie gauche, par laparoscopie
 Résection des segments II-IV du foie, I facultatif, par laparoscopie
- 50.2A.25 Hémihépatectomie gauche étendue, par chirurgie ouverte
 Résection des segments II-IV ainsi que V et VI du foie, I facultatif, par chirurgie ouverte
- 50.2A.26 Hémihépatectomie gauche étendue, par laparoscopie
 Résection des segments II-IV ainsi que V et VI du foie, I facultatif, par laparoscopie
- 50.2A.27 Hémihépatectomie droite, par chirurgie ouverte
 Résection des segments V - VIII du foie, par chirurgie ouverte
- 50.2A.28 Hémihépatectomie droite, par laparoscopie
 Résection des segments V - VIII du foie, par laparoscopie
- 50.2A.2A Hémihépatectomie droite étendue, par chirurgie ouverte
 Résection des segments IV - VIII du foie, I facultatif, par chirurgie ouverte
 Trisegmentectomie, par chirurgie ouverte
- 50.2A.2B Hémihépatectomie droite étendue, par laparoscopie
 Résection des segments IV - VIII du foie, I facultatif, par laparoscopie
 Trisegmentectomie, par laparoscopie
- 50.2A.2C Autre résection de plusieurs segments contigus, par chirurgie ouverte
 Résection postérieure droite partielle du foie, par chirurgie ouverte
Note: Ce code sert à représenter les combinaisons de résection de segments contigus du foie qui ne peuvent pas être représentées avec les codes précédents. La résection de segments non contigus du foie ou de parties de segments du foie est représentée avec les codes répertoriés sous Excision locale de lésion ou tissu du foie.
- 50.2A.2D Autre résection de plusieurs segments contigus, par laparoscopie
 Résection postérieure droite partielle du foie, par laparoscopie
Note: Ce code sert à représenter les combinaisons de résection de segments contigus du foie qui ne peuvent pas être représentées avec les codes précédents. La résection de segments non contigus du foie ou de parties de segments du foie peut être représentée avec les codes répertoriés sous Excision locale de lésion ou tissu du foie.
- 50.2B Transection hépatique et ligature de branches portales, 1ère étape ALPPS
- 50.2B.0 Détail de la sous-catégorie 50.2B
- 50.2B.11 Transection hépatique et ligature de branches portales par chirurgie ouverte, 1ère étape ALPPS
 Associating Liver Partition and Portal Vein Ligation for Staged Hepatectomy, stage 1, open surgery
INCL Résection partielle de la partie restante du foie
Note: Transection hépatique (1re étape ALPPS) pour la préparation d'une résection partielle du foie (procédé en deux temps). La deuxième étape doit être codée à l'aide du code de résection hépatique anatomique correspondant.
- 50.2B.12 Transection hépatique et ligature de branches portales, par laparoscopie, 1ère étape ALPPS
 Associating Liver Partition and Portal Vein Ligation for Staged Hepatectomy, stage 1, laparoscopic
INCL Résection partielle de la partie restante du foie

Note: Transsection hépatique (1re étape ALPPS) pour la préparation d'une résection partielle du foie (procédé en deux temps). La deuxième étape doit être codée à l'aide du code de résection hépatique anatomique correspondant.

- 50.2C Hépatectomie partielle pour transplantation**
- 50.2C.0 Détail de la sous-catégorie 50.2C**
- 50.2C.11 Bisegmentectomie gauche, par chirurgie ouverte, pour don d'organe par une personne vivante**
Résection des segments II ainsi que III du foie par chirurgie ouverte, pour transplantation
- 50.2C.12 Bisegmentectomie gauche, par laparoscopie, pour don d'organe par une personne vivante**
Résection des segments II ainsi que III du foie par laparoscopie, pour transplantation
- 50.2C.13 Hémihépatectomie gauche, par chirurgie ouverte, pour don d'organe par une personne vivante**
Résection des segments II, III, IVa ainsi que IVb du foie, par chirurgie ouverte, pour transplantation
- 50.2C.14 Hémihépatectomie gauche, par laparoscopie, pour don d'organe par une personne vivante**
Résection des segments II, III, IVa ainsi que IVb du foie, par laparoscopie, pour transplantation
- 50.2C.15 Hémihépatectomie droite, par chirurgie ouverte, pour don d'organe par une personne vivante**
Résection des segments V - VIII du foie, par chirurgie ouverte, pour transplantation
- 50.2C.16 Hémihépatectomie droite, par laparoscopie, pour don d'organe par une personne vivante**
Résection des segments V - VIII du foie, par laparoscopie, pour transplantation
- 50.5 Transplantation hépatique**
Greffe de foie *
Greffe hépatique *
Cod. a.: Pour saisir le type de donneur - v. codes 00.91-00.93
Type de conservation d'organe (00.90.4-)
Note: En cas de retransplantation de foie, le code de transplantation hépatique correspondant doit être saisi avec le code de réopération (00.99.10).
- 50.50 Transplantation hépatique, SAP**
- 50.52 Transplantation hépatique, greffe de foie entier**
- 50.53 Transplantation hépatique, greffe de foie partagé [split liver]**
- 50.59 Transplantation hépatique, autre**
Autre greffe de foie *
- 50.6 Réparation du foie**
- 50.60 Réparation du foie, SAP**
- 50.62 Fermeture de lacération du foie et réparation, par suture**
- 50.63 Fermeture de lacération du foie et réparation, par tamponnade**
- 50.69 Réparation du foie, autre**
- 50.7 Hépatectomie totale pour transplantation**
- 50.70 Hépatectomie totale pour transplantation, SAP**
- 50.71 Hépatectomie totale, par chirurgie ouverte, pour don d'organe par une personne vivante**
Hépatectomie totale dans le cadre d'une transplantation hépatique domino
- 50.79 Hépatectomie totale pour transplantation, autre**
- 50.9 Autres opérations du foie**
EXCL. Lyse d'adhérence péritonéale (54.5)
- 50.91 Aspiration percutanée du foie**
EXCL. Biopsie percutanée du foie (50.11)
- 50.92 Assistance hépatique extracorporelle**
Dialyse hépatique
- 50.93 Perfusion localisée du foie**
- 50.94 Autre injection de substance thérapeutique dans le foie**
- 50.95 Implantation d'un marqueur ou d'un traceur pour localisation ou guidage de l'intervention thérapeutique dans le foie, par voie percutanée**
INCL. Méthodes d'imagerie
- 50.96 Drainage d'un abcès hépatique, par voie percutanée**
- 50.99 Autres opérations du foie**
- 50.99.0 Détail de la sous-catégorie 50.99**
- 50.99.00 Autres opérations du foie, SAP**
- 50.99.10 Implantation et remplacement de cathéter à demeure dans l'artère hépatique et le système porte**
- 50.99.11 Enlèvement de cathéter à demeure de l'artère hépatique et du système porte**
- 50.99.99 Autres opérations du foie, autre**
- 51 Opérations de la vésicule et des voies biliaires**
INCL. Opérations sur: ampoule de Vater, cholédoque, canal cystique, canal hépatique, canal biliaire intrahépatique et sphincter d'Oddi
- 51.0 Cholécystotomie et cholécystostomie**
- 51.01 Aspiration percutanée de la vésicule biliaire**
Cholécystotomie percutanée pour drainage
Drainage percutané de la vésicule biliaire *
Par aiguille ou cathéter
EXCL. Biopsie (à l'aiguille) percutanée de vésicule ou de voies biliaires (51.12)
- 51.02 Cholécystostomie au trocart**
- 51.03 Autre cholécystostomie**
- 51.04 Autre cholécystotomie**
Choléolithotomie, SAP
- 51.1 Techniques diagnostiques concernant les voies biliaires**
EXCL. Procédures endoscopiques sous (51.64., 51.84 - 51.88, 52.14, 52.21, 52.93. - 52.94, 52.97 - 52.98)
- 51.10 Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP]**
Cod. a.: Chromoendoscopie des voies biliaires (51.19.10)
EXCL. Cholangiographie endoscopique rétrograde (51.11)
Pancréatographie endoscopique rétrograde (52.13)
- 51.11 Cholangiographie endoscopique rétrograde [ERC]**
Cod. a.: Chromoendoscopie des voies biliaires (51.19.10)

- EXCL** *Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP] (51.10)*
Pancréatographie endoscopique rétrograde (52.13)
- 51.12 Biopsie percutanée de la vésicule ou des voies biliaires**
Biopsie à l'aiguille de la vésicule biliaire
- 51.13 Biopsie de la vésicule ou des voies biliaires, ouverte**
- 51.14 Autre biopsie fermée [endoscopique] des voies biliaires ou du sphincter d'Oddi**
Brossage ou lavage pour prélèvement d'échantillon
INCL *Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP], cholangiographie [ERC] et pancréatographie [ERP]*
Cod. a.: Chromoendoscopie des voies biliaires (51.19.10)
- 51.15 Mesure de pression du sphincter d'Oddi**
Manométrie du sphincter d'Oddi *
INCL *Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP], cholangiographie [ERC] et pancréatographie [ERP]*
- 51.16 Cholangioscopie percutanée**
- 51.16.0 Détail de la sous-catégorie 51.16**
- 51.16.00 Cholangioscopie percutanée, SAP**
- 51.16.10 Cholangioscopie percutanée transhépatique**
- 51.16.99 Cholangioscopie percutanée, autre**
- 51.17 Cholangioscopie perorale (POCS)**
INCL *Utilisation d'un cholangioscope de conception modulaire ou non modulaire*
- 51.19 Autres techniques diagnostiques concernant les voies biliaires**
EXCL *Radiographie du tractus biliaire (87.51-87.59)*
- 51.19.0 Détail de la sous-catégorie 51.19**
- 51.19.00 Autres techniques diagnostiques concernant les voies biliaires, SAP**
- 51.19.10 Chromoendoscopie des voies biliaires**
INCL *Chromoendoscopie virtuelle*
- 51.19.20 Endoscopie des voies biliaires par incision des canaux, de la vésicule biliaires ou par le moignon cystique**
- 51.19.30 Endoscopie des voies biliaires par endomicroscopie laser**
- 51.19.99 Autres techniques diagnostiques concernant les voies biliaires, autre**
- 51.2 Cholécystectomie**
- 51.21 Autre cholécystectomie partielle**
Révision de cholécystectomie antérieure
EXCL *Cholécystectomie partielle par laparoscopie (51.24)*
- 51.22 Cholécystectomie**
EXCL *Cholécystectomie laparoscopique (51.23)*
- 51.22.0 Détail de la sous-catégorie 51.22**
- 51.22.00 Cholécystectomie, SAP**
- 51.22.10 Cholécystectomie sans révision chirurgicale des voies biliaires**
- 51.22.11 Cholécystectomie avec révision chirurgicale des voies biliaires**
- 51.22.12 Cholécystectomie élargie**
INCL *Résection de la fossette cystique*
- 51.22.99 Cholécystectomie, autre**
- 51.23 Cholécystectomie laparoscopique**
Cholécystectomie laparoscopique au laser
- 51.24 Cholécystectomie partielle par laparoscopie**
- 51.3 Anastomose de la vésicule ou des voies biliaires**
EXCL *Résection avec anastomose termino-terminale (51.61-51.69)*
- 51.31 Anastomose entre la vésicule biliaire et les voies hépatiques**
- 51.32 Anastomose entre vésicule biliaire et intestin**
Cholécysto-duodénostomie
Cholécysto-entérostomie
Cholécysto-jéjunostomie
- 51.33 Anastomose entre vésicule biliaire et pancréas**
- 51.34 Anastomose entre vésicule biliaire et estomac**
- 51.35 Autre anastomose de la vésicule biliaire**
Anastomose de vésicule biliaire, SAP
- 51.36 Cholédocho-entérostomie**
Cholédocho-jéjunostomie
- 51.37 Anastomose entre canal hépatique et tractus gastro-intestinal**
Hépatico-jéjunostomie
Hépatoporto-entérostomie (opération de Kasai)
Opération de Kasai
- 51.39 Autres anastomoses des voies biliaires**
Anastomose voies biliaires, SAP, à l'estomac
Anastomose voies biliaires, SAP, à l'intestin
Anastomose voies biliaires, SAP, au foie
Anastomose voies biliaires, SAP, au pancréas
Opération de Longmire *
- 51.4 Incision des voies biliaires pour désobstruction**
- 51.41 Incision du cholédoque avec extraction de calcul**
Cholédocholithotomie *
EXCL *Extraction de calcul(s) biliaire(s), par voie endoscopique (51.88)*
Extraction percutanée (transhépatique) de calcul(s) biliaire(s) (51.97)
- 51.41.0 Détail de la sous-catégorie 51.41**
- 51.41.00 Incision du cholédoque avec extraction de calcul, SAP**
- 51.41.09 Incision du cholédoque avec extraction de calcul, autre**
- 51.41.11 Incision du cholédoque avec extraction de calcul, par chirurgie ouverte**
- 51.41.21 Incision du cholédoque avec extraction de calcul, par laparoscopie**
- 51.42 Incision du cholédoque avec autre désobstruction**
- 51.42.0 Détail de la sous-catégorie 51.42**
- 51.42.00 Incision du cholédoque avec autre désobstruction, SAP**
- 51.42.09 Incision du cholédoque avec autre désobstruction, autre**
- 51.42.11 Incision du cholédoque avec autre désobstruction, par chirurgie ouverte**
- 51.42.21 Incision du cholédoque avec autre désobstruction, par laparoscopie**

- 51.43 Insertion de tube cholédocho-hépatique pour décompression**
Hépto-cholédochostomie
Intubation des voies biliaires pour décompression *
- 51.44 Incision du canal cystique et des canaux hépatiques pour extraction de calcul**
EXCL *Extraction de calcul(s) biliaire(s), par voie endoscopique (51.88)*
Extraction percutanée (transhépatique) de calcul(s) biliaire(s) (51.97)
- 51.44.0 Détail de la sous-catégorie 51.44**
- 51.44.00 Incision du canal cystique et des canaux hépatiques pour extraction de calcul, SAP**
- 51.44.09 Incision du canal cystique et des canaux hépatiques pour extraction de calcul, autre**
- 51.44.11 Incision du canal cystique et des canaux hépatiques pour extraction de calcul, par chirurgie ouverte**
- 51.44.21 Incision du canal cystique et des canaux hépatiques pour extraction de calcul, par laparoscopie**
- 51.49 Incision du canal cystique et des canaux hépatiques pour désobstruction**
- 51.49.0 Détail de la sous-catégorie 51.49**
- 51.49.00 Incision du canal cystique et des canaux hépatiques pour désobstruction, SAP**
- 51.49.09 Incision du canal cystique et des canaux hépatiques pour désobstruction, autre**
- 51.49.11 Incision du canal cystique et des canaux hépatiques pour désobstruction, par chirurgie ouverte**
- 51.49.21 Incision du canal cystique et des canaux hépatiques pour désobstruction, par laparoscopie**
- 51.5 Autre incision des voies biliaires**
EXCL *Incision des voies biliaires pour désobstruction (51.41-51.49)*
- 51.51 Incision du cholédoque**
Cholédochotomie
Exploration du cholédoque
- 51.59 Incision du canal cystique et des canaux hépatiques**
- 51.6 Excision ou destruction locale de tissu ou de lésion des voies biliaires ou du sphincter d'Oddi**
Cod. a.: Toute anastomose autre que termino-terminale (51.31, 51.36-51.39)
EXCL *Biopsie ouverte de vésicule ou de voies biliaires (51.13)*
Biopsie percutanée de vésicule ou de voies biliaires (51.12)
- 51.61 Excision de canal cystique persistant**
Excision de moignon cystique *
- 51.62 Excision de l'ampoule de Vater (avec réimplantation du cholédoque)**
Ampullectomie *
- 51.63 Autre excision du cholédoque**
Cholédochectomie
Excision partielle du canal cholédoque *
EXCL *Fistulectomie (51.72)*
- 51.64 Excision ou destruction endoscopique de lésion de voie biliaire ou du sphincter d'Oddi**
- INCL** Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP], cholangiographie [ERC] et pancréatographie [ERP]
- Cod. a.: Chromoendoscopie des voies biliaires (51.19.10)
- 51.64.0 Détail de la sous-catégorie 51.64**
- 51.64.00 Excision ou destruction endoscopique de tissu ou de lésion des voies biliaires ou du sphincter d'Oddi, SAP**
- 51.64.10 Excision ou destruction endoscopique de tissu ou de lésion des voies biliaires ou du sphincter d'Oddi, par électroablation, thermoablation ou cryoablation**
- 51.64.11 Excision ou destruction endoscopique de tissu ou de lésion des voies biliaires ou du sphincter d'Oddi, thérapie photodynamique**
- 51.64.12 Excision ou destruction endoscopique de tissu ou de lésion des voies biliaires ou du sphincter d'Oddi, au laser**
- 51.64.19 Excision ou destruction endoscopique de tissu ou de lésion des voies biliaires ou du sphincter d'Oddi, autre technique**
- 51.64.99 Excision ou destruction endoscopique de tissu ou de lésion des voies biliaires ou du sphincter d'Oddi, autre**
- 51.69 Excision d'autre canal biliaire**
Excision de lésion de voie biliaire, SAP
EXCL *Fistulectomie (51.79)*
- 51.7 Réparation des voies biliaires**
- 51.71 Suture simple du cholédoque**
- 51.72 Cholédocoplastie**
Reconstruction du cholédoque
Réparation du cholédoque
- 51.79 Réparation du canal cystique et des canaux hépatiques**
Fermeture d'ouverture artificielle du canal biliaire, SAP
Suture de la voie biliaire, SAP
EXCL *Ablation de prothèse de voie biliaire (51.95.-)*
- 51.8 Autres opérations de voies biliaires et du sphincter d'Oddi**
- 51.81 Dilatation du sphincter d'Oddi**
Dilatation de l'ampoule de Vater
EXCL *Dilatation par voie endoscopique (51.84)*
- 51.82 Sphinctérotomie pancréatique**
Incision du sphincter pancréatique
Sphinctérotomie ampolaire (papillotomie) transduodénale
EXCL *Sphinctérotomie par voie endoscopique (51.85)*
- 51.83 Sphinctéroplastie pancréatique**
- 51.84 Dilatation de voie biliaire et ampoule de Vater, par voie endoscopique**
INCL Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP], cholangiographie [ERC] et pancréatographie [ERP]
- 51.85 Sphinctérotomie et papillotomie, par voie endoscopique**
INCL Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP], cholangiographie [ERC] et pancréatographie [ERP]

- Cod. a.: Chromoendoscopie des voies biliaires (51.19.10)
- 51.86 Insertion de sonde naso-biliaire de drainage, par endoscopie**
INCL Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP], cholangiographie [ERC] et pancréatographie [ERP]
- 51.87 Insertion ou remplacement de stent de voie biliaire, par endoscopie**
 Insertion ou remplacement d'endoprothèse de voie biliaire, par endoscopie
INCL Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP], cholangiographie [ERC] et pancréatographie [ERP]
EXCL Insertion de sonde naso-biliaire de drainage, par endoscopie (51.86)
 Insertion ou remplacement de stent de voie biliaire: par voie transhépatique percutanée, par laparoscopie ou par chirurgie ouverte (51.9A.-)
- 51.87.0 Détail de la sous-catégorie 51.87**
- 51.87.00 Insertion ou remplacement de stent de voie biliaire, par endoscopie, SAP**
- 51.87.09 Insertion ou remplacement de stent de voie biliaire, par endoscopie, autres**
- 51.87.1 Insertion ou remplacement de stent non auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, selon le nombre de stents**
- 51.87.10 Insertion ou remplacement de stent non auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 1 stent**
- 51.87.13 Insertion ou remplacement de stent non auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 2 stents et plus**
- 51.87.2 Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, selon le nombre de stents**
- 51.87.23 Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 1 stent**
- 51.87.24 Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 2 stents**
- 51.87.25 Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 3 stents**
- 51.87.26 Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 4 stents**
- 51.87.27 Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 5 stents**
- 51.87.28 Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 6 stents et plus**
- 51.87.3 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, selon le nombre de stents**
- 51.87.30 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 1 stent**
- 51.87.31 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 2 stents**
- 51.87.33 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 3 stents**
- 51.87.34 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 4 stents**
- 51.87.35 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 5 stents**
- 51.87.36 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par endoscopie, 6 stents et plus**
- 51.88 Extraction de calcul biliaire, par voie endoscopique**
INCL Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP], cholangiographie [ERC] et pancréatographie [ERP]
 Cod. a.: Si réalisées: sphinctérotomie et papillotomie, par voie endoscopique (51.85)
EXCL Extraction percutanée (transhépatique) de calcul(s) biliaire(s) (51.97)
 Incision du canal cystique et des canaux hépatiques pour extraction de calcul (51.44.-)
 Incision du cholédoque pour extraction de calcul (51.41.-)
- 51.89 Autres opérations du sphincter d'Oddi**
- 51.9 Autres opérations de la vésicule et des voies biliaires**
- 51.91 Réparation de lacération de vésicule biliaire**
- 51.92 Fermeture de cholécystostomie**
- 51.93 Fermeture d'autre fistule biliaire**
 Fistulectomie cholécysto-gastro-entérique
- 51.94 Révision d'anastomose des voies biliaires**
- 51.95 Ablation ou changement d'endoprothèse de voie biliaire**
EXCL Ablation non chirurgicale de tube (stent) de voie biliaire ou hépatique (97.55)
- 51.95.0 Détail de la sous-catégorie 51.95**
- 51.95.00 Ablation d'endoprothèse de voie biliaire, SAP**
- 51.95.10 Ablation d'endoprothèse de voie biliaire, par endoscopie**
- 51.95.11 Ablation d'endoprothèse de voie biliaire, par voie percutanée transhépatique**
- 51.95.20 Ablation d'endoprothèse de voie biliaire, par chirurgie ouverte**
- 51.95.21 Ablation d'endoprothèse de voie biliaire, par laparoscopie**
- 51.95.99 Ablation d'endoprothèse de voie biliaire, autre**
- 51.97 Extraction percutanée (transhépatique) de calcul(s) biliaire(s)**
 Cod. a.: Si réalisée: cholangioscopie percutanée (51.16.-)
EXCL Extraction de calcul(s) biliaire(s), par voie endoscopique (51.88)
 Incision du canal cystique et des canaux hépatiques pour extraction de calcul (51.44.-)
 Incision du cholédoque pour extraction de calcul (51.41.-)
- 51.98 Autres interventions percutanées des voies biliaires**
 Intervention par endoscopie biliaire percutanée par drain en T déjà en place
EXCL Aspiration percutanée de la vésicule biliaire (51.01)

	<i>Biopsie percutanée et ou prélèvement d'échantillon par broissage ou lavage (51.12)</i>	51.9A.24	Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 4 stents
	<i>Extraction percutanée (transhépatique) de calcul(s) biliaire(s) (51.97)</i>	51.9A.25	Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 5 stents
51.98.0	Détail de la sous-catégorie 51.98	51.9A.26	Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 6 stents et plus
51.98.00	Autres interventions percutanées des voies biliaires, SAP	51.9A.3	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, selon le nombre de stents
51.98.10	Autres interventions percutanées des voies biliaires, incision percutanée des voies biliaires	51.9A.31	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 1 stent
51.98.12	Autres interventions percutanées des voies biliaires, insertion percutanée transhépatique de drain des voies biliaires	51.9A.32	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 2 stents
51.98.99	Autres interventions percutanées des voies biliaires, autre	51.9A.33	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 3 stents
51.99	Autre opération des voies biliaires	51.9A.34	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 4 stents
	EXCL. <i>Ablation de sonde (drain) de voie biliaire ou hépatique, non chirurgicale (97.55)</i>	51.9A.35	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 5 stents
	<i>Ablation de tube de cholécystostomie, non chirurgicale (97.54)</i>	51.9A.36	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 6 stents et plus
	<i>Biopsie de la vésicule biliaire (51.12-51.13)</i>	51.9A.4	Insertion ou remplacement de stent non auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, selon le nombre de stents
	<i>Lyse d'adhérences péritonéales (54.5)</i>	51.9A.41	Insertion ou remplacement de stent non auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 1 stent
51.99.0	Détail de la sous-catégorie 51.99	51.9A.42	Insertion ou remplacement de stent non auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 2 stents et plus
51.99.00	Autre opération des voies biliaires, SAP	51.9A.5	Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, selon le nombre de stents
51.99.11	Destruction de matériel des voies biliaires	51.9A.51	Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 1 stent
51.99.12	Insertion de drain des voies biliaires	51.9A.52	Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 2 stents
51.99.13	Hémostase des voies biliaires	51.9A.53	Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 3 stents
51.99.14	Révision des voies biliaires	51.9A.54	Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 4 stents
51.99.90	Autre opération endoscopique des voies biliaires	51.9A.55	Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 5 stents
51.99.91	Autre réparation des voies biliaires	51.9A.56	Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 6 stents et plus
51.99.99	Autre opération des voies biliaires, autre	51.9A.6	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, selon le nombre de stents
51.9A	Insertion ou remplacement de stent de voie biliaire	51.9A.61	Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 1 stent
	Insertion ou remplacement d'endoprothèse de voie biliaire		
	EXCL. <i>Insertion ou remplacement de stent de voie biliaire, par endoscopie (51.87.-)</i>		
51.9A.0	Détail de la sous-catégorie 51.9A		
51.9A.00	Insertion ou remplacement de stent de voie biliaire, SAP		
51.9A.09	Insertion ou remplacement de stent de voie biliaire, autre		
51.9A.1	Insertion ou remplacement de stent non auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, selon le nombre de stents		
51.9A.11	Insertion ou remplacement de stent non auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 1 stent		
51.9A.12	Insertion ou remplacement de stent non auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 2 stents		
51.9A.2	Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, selon le nombre de stents		
51.9A.21	Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 1 stent		
51.9A.22	Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 2 stents		
51.9A.23	Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par voie transhépatique percutanée, 3 stents		

- 51.9A.62 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 2 stents
- 51.9A.63 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 3 stents
- 51.9A.64 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 4 stents
- 51.9A.65 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 5 stents
- 51.9A.66 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par laparoscopie, 6 stents et plus
- 51.9A.7 Insertion ou remplacement de stent non auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, selon le nombre de stents
- 51.9A.71 Insertion ou remplacement de stent non auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 1 stent
- 51.9A.72 Insertion ou remplacement de stent non auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 2 stents et plus
- 51.9A.8 Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, selon le nombre de stents
- 51.9A.81 Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 1 stent
- 51.9A.82 Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 2 stents
- 51.9A.83 Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 3 stents
- 51.9A.84 Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 4 stents
- 51.9A.85 Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 5 stents
- 51.9A.86 Insertion ou remplacement de stent nu auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 6 stents et plus
- 51.9A.A Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, selon le nombre de stents
- 51.9A.A1 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 1 stent
- 51.9A.A2 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 2 stents
- 51.9A.A3 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 3 stents
- 51.9A.A4 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 4 stents
- 51.9A.A5 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 5 stents
- 51.9A.A6 Insertion ou remplacement de stent imprégné auto-expansible de voie biliaire, par chirurgie ouverte, 6 stents et plus

52 Opérations du pancréas

INCL. Opérations sur le canal pancréatique

52.0 Pancréatotomie

52.01 Drainage de kyste du pancréas par cathéter

52.01.0 Détail de la sous-catégorie 52.01

- 52.01.00 Drainage de kyste pancréatique par cathéter, SAP
- 52.01.11 Drainage transgastrique d'un kyste pancréatique, par endoscopie
- 52.01.12 Drainage transgastrique d'un kyste pancréatique, par chirurgie ouverte
- 52.01.13 Drainage transgastrique d'un kyste pancréatique, par laparoscopie
- 52.01.21 Drainage transduodénal d'un kyste pancréatique, par endoscopie
- 52.01.22 Drainage transduodénal d'un kyste pancréatique, par chirurgie ouverte
- 52.01.23 Drainage transduodénal d'un kyste pancréatique, par laparoscopie
- 52.01.99 Drainage de kyste pancréatique par cathéter, autre

52.09 Autre pancréatotomie

Excision d'un calcul du pancréas *

Pancréatolithotomie

EXCL. Anastomose pancréatico-digestive (52.96)

Drainage interne de kyste pancréatique (52.4)

Marsupialisation de kyste pancréatique (52.3)

Sphinctérotomie de canal pancréatique (51.82)

52.09.0 Détail de la sous-catégorie 52.09

- 52.09.00 Autre pancréatotomie, SAP
- 52.09.10 Autre pancréatotomie, incision du pancréas
- 52.09.11 Autre pancréatotomie, incision du canal pancréatique
- 52.09.2 Ponction de kyste pancréatique
- 52.09.21 Ponction transgastrique de (pseudo)kyste pancréatique, sous échographie
- 52.09.22 Ponction transduodénale de (pseudo)kyste pancréatique, sous échographie
- 52.09.99 Autre pancréatotomie, autre

52.1 Techniques diagnostiques concernant le pancréas

52.11 Biopsie fermée [percutanée] [par aspiration] [à l'aiguille] du pancréas

Biopsie à l'aiguille du pancréas *

52.12 Biopsie ouverte du pancréas

52.13 Pancréatographie rétrograde, par voie endoscopique [ERP]

EXCL. Biopsie fermée, endoscopique, de voie biliaire ou sphincter d'Oddi, (51.14)

Cholangiographie et cholangiopancréatographie endoscopiques rétrogrades (51.10, 51.11)

Procédures classifiées sous (51.14-51.15, 51.64, 51.84-51.88, 52.14, 52.21, 52.92-52.94, 52.97-52.98)

52.14 Biopsie fermée [endoscopique] du canal pancréatique

INCL. Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP], cholangiographie [ERC] et pancréatographie [ERP]

- 52.15 Endoscopie perorale du canal pancréatique (POPS)**
INCL Utilisation d'un cholangioscope de conception modulaire ou non modulaire
- 52.19 Autres techniques diagnostiques concernant le pancréas**
EXCL Pancréatographie de contraste (87.66)
Pancréatographie endoscopique rétrograde (52.13)
- 52.19.00 Autres techniques diagnostiques concernant le pancréas, SAP**
- 52.19.10 Endoscopie du pancréas par endomicroscopie laser**
- 52.19.99 Autres techniques diagnostiques concernant le pancréas, autre**
- 52.2 Excision ou destruction locale de lésion du pancréas et du canal pancréatique**
EXCL Biopsie du pancréas (52.11-52.12, 52.14)
Fistulectomie du pancréas (52.95)
- 52.21 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de canal pancréatique, par voie endoscopique**
INCL Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP], cholangiographie [ERC] et pancréatographie [ERP]
- 52.22 Autre excision ou destruction de lésion ou de tissu du pancréas (parenchyme) ou du canal pancréatique**
- 52.22.0 Détail de la sous-catégorie 52.22**
- 52.22.00 Autre excision ou destruction de lésion ou tissu du pancréas et du canal pancréatique, SAP**
- 52.22.11 Nécrosectomie transgastrique, par endoscopie**
- 52.22.12 Nécrosectomie transduodénale, par endoscopie**
- 52.22.99 Autre excision ou destruction de lésion ou tissu du pancréas et du canal pancréatique, autre**
- 52.3 Marsupialisation de kyste pancréatique**
EXCL Drainage de kyste du pancréas par cathéter (52.01)
- 52.4 Drainage interne de kyste pancréatique**
Pancréatico-cysto-duodénostomie
Pancréatico-cysto-gastrostomie
Pancréatico-cysto-jéjunostomie
- 52.5 Pancréatectomie partielle**
INCL Anastomoses
Cholécystectomie
Lymphadénectomie régionale
EXCL Fistulectomie du pancréas (52.95)
- 52.50 Pancréatectomie partielle, SAP**
- 52.51 Pancréatectomie céphalique**
Duodéno-pancréatectomie céphalique
Excision de la tête du pancréas (avec une partie du corps)
INCL Pancréatectomie corporelle
- 52.51.0 Détail de la sous-catégorie 52.51**
- 52.51.10 Pancréatectomie céphalique conservant le pylore**
Opération de Whipple avec préservation du pylore
- 52.51.20 Pancréatectomie céphalique conservant le duodénum**
- 52.51.31 Résection pancréatico-duodénale avec résection partielle de l'estomac**
- Opération de Whipple
Pancréatectomie céphalique sans préservation du pylore, sans préservation du duodénum
- 52.52 Pancréatectomie distale**
Excision de la queue du pancréas (avec une partie du corps)
Pancréatectomie partielle gauche
INCL Pancréatectomie corporelle
- 52.52.0 Détail de la sous-catégorie 52.52**
- 52.52.11 Pancréatectomie caudale, par chirurgie ouverte**
- 52.52.12 Pancréatectomie caudale, par laparoscopie**
- 52.54 Résection segmentaire du corps du pancréas**
- 52.59 Pancréatectomie partielle, autre**
- 52.6 Pancréatectomie totale**
INCL Anastomoses
Cholécystectomie
Lymphadénectomie régionale
- 52.60 Pancréatectomie totale, SAP**
- 52.61 Pancréatectomie totale avec gastrectomie partielle**
- 52.62 Pancréatectomie totale conservant le pylore**
- 52.63 Pancréatectomie totale conservant le duodénum**
- 52.64 Pancréatectomie totale pour transplantation, post-mortem**
- 52.69 Pancréatectomie totale, autre**
- 52.8 Transplantation du pancréas**
Grefe du pancréas *
Cod. a.: Pour saisir le type de donneur - v. codes 00.91-00.93
- 52.80 Transplantation pancréatique, SAP**
Grefe pancréatique, SAP *
- 52.81 Réimplantation de tissu pancréatique**
- 52.81.0 Détail de la sous-catégorie 52.81**
- 52.81.00 Réimplantation de tissu pancréatique, SAP**
- 52.81.10 Réimplantation de tissu pancréatique durant la même hospitalisation**
- 52.81.99 Réimplantation de tissu pancréatique, autre**
- 52.82 Allogrefe du pancréas**
- 52.83 Hétérorefe du pancréas**
- 52.83.0 Détail de la sous-catégorie 52.83**
- 52.83.00 Hétérorefe du pancréas, SAP**
- 52.83.10 Hétérorefe du pancréas, retransplantation d'un segment de pancréas durant la même hospitalisation**
- 52.83.11 Hétérorefe du pancréas, retransplantation du pancréas durant la même hospitalisation**
- 52.83.99 Hétérorefe du pancréas, autre**
- 52.84 Autotransplantation de cellules d'îlots de Langerhans**
Homotransplantation de cellules d'îlots de Langerhans
- 52.85 Allotransplantation de cellules d'îlots de Langerhans**
Hétérotransplantation de cellules d'îlots de Langerhans
- 52.86 Transplantation de cellules d'îlots de Langerhans, SAP**
- 52.9 Autres opérations du pancréas**
- 52.92 Canulation du canal pancréatique**
EXCL Canulation du canal pancréatique par voie endoscopique (52.93)

52.93 Insertion ou remplacement de stent (prothèse) de canal pancréatique, par endoscopie

Intubation du canal pancréatique (stent) par voie endoscopique *

INCL. Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP], cholangiographie [ERC] et pancréatographie [ERP]

EXCL. Insertion de tube de drainage naso-pancréatique, par voie endoscopique (52.97)

52.93.0 Détail de la sous-catégorie 52.93**52.93.00 Insertion ou remplacement de stent (prothèse) de canal pancréatique, par endoscopie, SAP****52.93.10 Insertion ou remplacement de stent (prothèse) non auto-expansible de canal pancréatique, par endoscopie****52.93.20 Insertion ou remplacement de stent (prothèse) auto-expansible de canal pancréatique, par endoscopie****52.93.99 Insertion ou remplacement de stent (prothèse) de canal pancréatique, par endoscopie, autres****52.94 Extraction de calcul du canal pancréatique, par voie endoscopique**

INCL. Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP], cholangiographie [ERC] et pancréatographie [ERP]

52.95 Autre réparation du pancréas**52.95.0 Détail de la sous-catégorie 52.95****52.95.00 Autre réparation du pancréas, SAP****52.95.10 Extraction chirurgicale ouverte de calcul(s) du canal pancréatique****52.95.11 Extraction laparoscopique de calcul(s) du canal pancréatique****52.95.20 Dilatation laparoscopique du canal pancréatique****52.95.30 Insertion chirurgicale ouverte de drain dans le canal pancréatique****52.95.31 Insertion laparoscopique de drain dans le canal pancréatique****52.95.40 Insertion ou remplacement de stent (prothèse) non auto-expansible dans le canal pancréatique, chirurgical ouvert****52.95.41 Insertion ou remplacement de stent (prothèse) non auto-expansible dans le canal pancréatique, par laparoscopie****52.95.50 Insertion ou remplacement de stent (prothèse) auto-expansible dans le canal pancréatique, chirurgical ouvert****52.95.51 Insertion ou remplacement de stent (prothèse) auto-expansible dans le canal pancréatique, par laparoscopie****52.95.60 Réparation laparoscopique du canal pancréatique****52.95.70 Réparation du pancréas****52.95.80 Implantation d'un marqueur ou d'un traceur pour localisation ou guidage de l'intervention thérapeutique dans le pancréas, par voie percutanée**

INCL. Méthodes d'imagerie

52.95.90 Autre réparation du pancréas, autre opération endoscopique du pancréas**52.95.99 Autre réparation du pancréas, autre**

Fistulectomie du pancréas

Suture simple du pancréas

52.96 Anastomose pancréatique

Anastomose pancréas-estomac

Anastomose pancréas-intestin

Anastomose pancréas-jéjunum

EXCL. Anastomose des voies biliaires, autre (51.39)

Anastomose vésicule biliaire-pancréas (51.33)

52.97 Insertion de sonde de drainage naso-pancréatique, par voie endoscopique

Intubation naso-pancréatique, par voie endoscopique

INCL. Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP], cholangiographie [ERC] et pancréatographie [ERP]

EXCL. Drainage de kyste pancréatique par cathéter (52.01)

52.98 Dilatation du canal pancréatique, par voie endoscopique

INCL. Cholangiopancréatographie endoscopique rétrograde [ERCP], cholangiographie [ERC] et pancréatographie [ERP]

52.99 Autres opérations à ciel ouvert du pancréas

Réparation ouverte du canal pancréatique [Wirsung]

EXCL. Ablation de tube (drain) pancréatique (97.56)

52.99.0 Détail de la sous-catégorie 52.99**52.99.00 Autres opérations à ciel ouvert du pancréas, SAP****52.99.10 Autres opérations à ciel ouvert du pancréas, dilatation du canal pancréatique****52.99.20 Autres opérations à ciel ouvert du pancréas, réparation du canal pancréatique****52.99.99 Autres opérations à ciel ouvert du pancréas, autre****53 Réparations de hernie**

INCL. Hernioplastie, herniorraphie, herniotomie

Cod. a.: Utilisation d'une matrice acellulaire porcine intacte (réticulée ou non) (00.9A.2A)

Utilisation d'une membrane plastique ou biologique pour la prévention des adhérences (00.9A.31)

EXCL. Opération de gastroschisis (laparoschisis) (54.71.-)

Reconstruction d'une hernie parastomiale (46.42.-)

Réparation d'entérocele vaginale (70.92.-)

53.0 Réparation de hernie inguinale**53.00 Réparation de hernie inguinale, SAP [L]****53.06 Opération de hernie inguinale, par chirurgie ouverte****53.06.0 Détail de la sous-catégorie 53.06****53.06.11 Opération de hernie inguinale, par chirurgie ouverte, sans implantation de membranes ou filets [L]****53.06.21 Opération de hernie inguinale, par chirurgie ouverte, avec implantation de membranes et filets [L]****53.07 Opération de hernie inguinale, par laparoscopie****53.07.0 Détail de la sous-catégorie 53.07****53.07.11 Opération de hernie inguinale, par laparoscopie, sans implantation de membranes ou filets [L]****53.07.21 Opération de hernie inguinale, par laparoscopie, avec implantation de membranes et filets [L]**

Cure de hernie inguinale par laparoscopie, par voie transpéritonéale (TAPP)

- Cure de hernie inguinale par voie totalement extrapéritonéale (TEP)
- 53.09 Réparation de hernie inguinale, autre [L]**
- 53.2 Réparation de hernie crurale**
- 53.20 Opération de hernie crurale, SAP [L]**
- 53.22 Opération de hernie crurale, par chirurgie ouverte**
- 53.22.0 Détail de la sous-catégorie 53.22**
- 53.22.11 Opération de hernie crurale, par chirurgie ouverte, sans implantation de membranes ou filets [L]**
- 53.22.21 Opération de hernie crurale, par chirurgie ouverte, avec implantation de membranes ou filets [L]**
- 53.23 Opération de hernie crurale, par laparoscopie**
- 53.23.0 Détail de la sous-catégorie 53.23**
- 53.23.11 Opération de hernie crurale, par laparoscopie, sans implantation de membranes ou filets [L]**
- 53.23.21 Opération de hernie crurale, par laparoscopie, avec implantation de membranes et filets [L]**
- Cure de hernie crurale par laparoscopie, par voie transpéritonéale (TAPP)
- Cure de hernie crurale par voie totalement extrapéritonéale (TEP)
- 53.29 Réparation de hernie crurale, autre [L]**
- 53.4 Réparation de hernie ombilicale**
- 53.40 Réparation de hernie ombilicale, SAP**
- 53.42 Opération de hernie ombilicale, par chirurgie ouverte**
- 53.42.0 Détail de la sous-catégorie 53.42**
- 53.42.11 Opération de hernie ombilicale, par chirurgie ouverte, sans implantation de membranes ou filets**
- 53.42.21 Opération de hernie ombilicale, par chirurgie ouverte, avec implantation de membranes et filets**
- 53.43 Réparation de hernie ombilicale, par laparoscopie**
- 53.43.0 Détail de la sous-catégorie 53.43**
- 53.43.11 Opération de hernie ombilicale, par laparoscopie, sans implantation de membranes ou filets**
- 53.43.21 Opération de hernie ombilicale, par laparoscopie, avec implantation de membranes et filets**
- 53.49 Réparation de hernie ombilicale, autre**
- 53.5 Opération d'une autre hernie de la paroi abdominale, sans implantation de membranes ou filets**
- 53.51 Opération de hernie incisionnelle sans implantation de membranes ou filets**
- 53.51.0 Détail de la sous-catégorie 53.51**
- 53.51.00 Opération de hernie incisionnelle sans implantation de membranes ou filets, SAP**
- 53.51.09 Opération de hernie incisionnelle sans implantation de membranes ou filets, autres**
- 53.51.11 Opération de hernie incisionnelle sans implantation de membranes ou filets, par chirurgie ouverte**
- 53.51.21 Opération de hernie incisionnelle sans implantation de membranes ou filets, par laparoscopie**
- 53.52 Opération d'une autre hernie de la paroi abdominale, sans implantation de membranes ou filets**
- Opération de hernie épigastrique
- Opération de hernie ventrale
- Réparation de déhiscence de la ligne blanche
- Réparation de hernie Spiegghelienne
- 53.52.0 Détail de la sous-catégorie 53.52**
- 53.52.11 Opération d'une autre hernie de la paroi abdominale, sans implantation de membranes ou filets, par chirurgie ouverte**
- 53.52.21 Opération d'une autre hernie de la paroi abdominale, sans implantation de membranes ou filets, par laparoscopie**
- 53.58 Opération d'une autre hernie de la paroi abdominale, sans implantation de membranes ou filets**
- 53.6 Opération d'une autre hernie de la paroi abdominale, avec implantation de membranes ou filets**
- 53.61 Opération de hernie incisionnelle avec implantation de membranes ou filets**
- 53.61.0 Détail de la sous-catégorie 53.61**
- 53.61.00 Opération de hernie incisionnelle avec implantation de membranes ou filets, SAP**
- 53.61.09 Opération de hernie incisionnelle avec implantation de membranes ou filets, autres**
- 53.61.11 Opération de hernie incisionnelle avec implantation de membranes ou filets, par chirurgie ouverte**
- 53.61.21 Opération de hernie incisionnelle avec implantation de membranes ou filets, par laparoscopie**
- 53.62 Opération d'une autre hernie de la paroi abdominale, avec implantation de membranes ou filets**
- Opération d'une hernie hypogastrique
- Opération de hernie épigastrique
- Opération de hernie ventrale
- Réparation de hernie Spiegghelienne
- 53.62.0 Détail de la sous-catégorie 53.62**
- 53.62.11 Opération d'une autre hernie de la paroi abdominale, avec implantation de membranes ou filets, par chirurgie ouverte**
- 53.62.21 Opération d'une autre hernie de la paroi abdominale, avec implantation de membranes ou filets, par laparoscopie**
- 53.69 Opération d'une autre hernie de la paroi abdominale, avec implantation de membranes ou filets, autres**
- 53.7 Réparation de hernie diaphragmatique par voie abdominale**
- 53.70 Réparation de hernie diaphragmatique, par voie abdominale, SAP**
- 53.71 Réparation de hernie diaphragmatique, par voie abdominale, par chirurgie ouverte**
- 53.71.0 Détail de la sous-catégorie 53.71**
- 53.71.11 Opération de hernie diaphragmatique par voie abdominale, par chirurgie ouverte, sans implantation de membranes et filets**
- 53.71.21 Opération de hernie diaphragmatique par voie abdominale, par chirurgie ouverte, avec implantation de membranes et filets**
- 53.72 Réparation de hernie diaphragmatique, par laparoscopie**
- 53.72.0 Détail de la sous-catégorie 53.72**
- 53.72.11 Opération de hernie diaphragmatique, par laparoscopie, sans implantation de membranes et filets**

- 53.72.21 Opération de hernie diaphragmatique, par laparoscopie, avec implantation de membranes et filets
- 53.79 Réparation de hernie diaphragmatique, par voie abdominale, autre
- 53.8 Réparation de hernie diaphragmatique, par voie thoracique et thoraco-abdominale
- 53.80 Réparation de hernie diaphragmatique, par voie thoracique et thoraco-abdominale, SAP
- 53.81 Plicature du diaphragme
- 53.82 Réparation (cure) de hernie parasternale
- 53.83 Réparation de hernie diaphragmatique, par voie thoracique, par chirurgie ouverte
- 53.83.0 Détail de la sous-catégorie 53.83
- 53.83.11 Opération de hernie diaphragmatique par voie thoracique, par chirurgie ouverte, sans implantation de membranes et filets
- 53.83.21 Opération de hernie diaphragmatique par voie thoracique, par chirurgie ouverte, avec implantation de membranes et filets
- 53.84 Réparation de hernie diaphragmatique, par thoracoscopie
- 53.84.0 Détail de la sous-catégorie 53.84
- 53.84.11 Opération de hernie diaphragmatique, par thoracoscopie, sans implantation de membranes et filets
- 53.84.21 Opération de hernie diaphragmatique, par thoracoscopie, avec implantation de membranes et filets
- 53.85 Réparation de hernie diaphragmatique, par voie thoraco-abdominale, par chirurgie ouverte
- 53.85.0 Détail de la sous-catégorie 53.85
- 53.85.11 Opération de hernie diaphragmatique, par voie thoraco-abdominale, par chirurgie ouverte, sans implantation de membranes et filets
- 53.85.21 Opération de hernie diaphragmatique par voie thoraco-abdominale, par chirurgie ouverte, avec implantation de membranes et filets
- 53.89 Réparation de hernie diaphragmatique, par voie thoracique et thoraco-abdominale, autre
- 53.9 Opération de hernie, autre
- Réparation de hernie épiploïque
- Réparation de hernie ischiatique
- Réparation de hernie ischiorectale
- Réparation de hernie lombaire
- Réparation de hernie obturatrice
- Réparation de hernie rétropéritonéale
- 54 Autres opérations de la région abdominale
- INCL** Opérations de: région épigastrique, flanc, aine, hypochondre, région inguinale, région lombaire, cavité pelvienne masculine, mésentère, épiploon, péritoine, espace rétropéritonéal
- Cod. a.: Utilisation d'une matrice acellulaire porcine intacte (réticulée ou non) (00.9A.2A)
- Utilisation d'une membrane plastique ou biologique pour la prévention des adhérences (00.9A.31)
- EXCL** Cavité pelvienne féminine (69.01-70.92)
- Dissection de tissu rétropéritonéal (59.00-59.09)
- Oblitération de voûte vaginale ou du Douglas (70.92)
- Opérations de peau et de tissu sous-cutané de la paroi abdominale (86.-)
- 54.0 Incision de la paroi abdominale
- Drainage d'abcès extrapéritonéal
- Drainage d'abcès rétropéritonéal
- Drainage de la paroi abdominale
- EXCL** Incision du péritoine (54.95)
- Laparotomie (54.11-54.19)
- 54.0X Incision de la paroi abdominale
- 54.0X.0 Détail de la sous-catégorie 54.0X
- 54.0X.00 Incision de la paroi abdominale, SAP
- 54.0X.10 Incision de la paroi abdominale, drainage extrapéritonéal de la paroi abdominale
- 54.0X.99 Incision de la paroi abdominale, autre
- 54.1 Laparotomie
- 54.11 Laparotomie exploratrice
- EXCL** Omettre le code - Exploration accompagnant chirurgie intra-abdominale
- 54.12 Relaparotomie
- EXCL** omettre le code - Exploration associée à opération intra-abdominale
- 54.12.0 Détail de la sous-catégorie 54.12
- 54.12.00 Relaparotomie, SAP
- 54.12.10 Laparotomie de second regard
- Relaparotomie programmée
- 54.12.11 Laparotomie de contrôle d'hémorragie post-opératoire
- Réouverture de laparotomie pour contrôle d'hémorragie
- Réouverture de laparotomie pour évacuation d'hématome
- Réouverture de laparotomie pour exploration
- 54.12.99 Relaparotomie, autre
- 54.13 Laparotomie avec drainage
- Drainage d'abcès intrapéritonéal
- EXCL** Drainage abdominale percutanée (ponction) (54.91)
- Drainage d'abcès appendiculaire (47.2)
- 54.19 Laparotomie, autre
- EXCL** Culdocentèse (70.0)
- Extraction de corps étranger de la cavité péritonéale (54.92)
- Omettre le code - Exploration associée à opération intra-abdominale
- Opération de Ladd (54.95)
- 54.2 Techniques diagnostiques concernant la région abdominale
- 54.21 Laparoscopie
- Péritonéoscopie
- 54.21.0 Détail de la sous-catégorie 54.21
- 54.21.00 Laparoscopie, SAP
- 54.21.10 Laparoscopie, laparoscopie diagnostique
- 54.21.20 Laparoscopie, voie d'abord pour interventions chirurgicales (thérapeutiques)
- Cod. a.: L'intervention chirurgicale, pour autant que la procédure laparoscopique ne soit pas déjà contenue dans le code
- 54.21.30 Laparoscopie, laparoscopie avec drainage
- 54.21.99 Laparoscopie, autre

54.22 Biopsie de la paroi abdominale ou de l'ombilic**54.22.0 Détail de la sous-catégorie 54.22****54.22.00 Biopsie de la paroi abdominale ou de l'ombilic, SAP****54.22.10 Biopsie fermée [à l'aiguille] de la paroi abdominale ou de l'ombilic****54.22.20 Biopsie ouverte de la paroi abdominale ou de l'ombilic****54.22.99 Biopsie de la paroi abdominale ou de l'ombilic, autre****54.23 Biopsie péritonéale**

Biopsie d'implant péritonéal

Biopsie de l'épiploon

Biopsie du mésentère

Biopsie du péritoine *

EXCL. Biopsie fermée de l'épiploon (54.24)

Biopsie fermée du péritoine (54.24)

54.24 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de masse intra-abdominale**INCL.** Biopsie fermée de l'épiploon

Biopsie fermée du péritoine

Implant péritonéal

EXCL. D'ovaire (65.11)

D'utérus (68.16)

De ligaments utérins (68.15)

De trompe de Fallope (66.11)

54.25 Lavage péritonéal

Lavage péritonéal diagnostique

EXCL. Dialyse péritonéale (54.98)**54.26 Ponction d'ascite diagnostique****EXCL.** Drainage abdominale percutanée (ponction) (54.91)**54.29 Techniques diagnostiques concernant la région abdominale, autre****EXCL.** Angiographie de veine cave (88.51)

Artériographie d'artère intra-abdominale, NCA (88.47)

CT-scan de l'abdomen (88.01)

Fistulographie de paroi abdominale (88.03)

Lymphangiogramme abdominal (88.04)

Phlébographie de veine intra-abdominale, NCA (88.65)

Portographie (88.64)

Radiographie abdominal, NCA (88.19)

Radiographie de l'abdomen avec produit de contraste (88.11-88.15)

Radiographie de tissu mou de l'abdomen, NCA (88.09)

Tomographie de l'abdomen, NCA (88.02)

Ultrason diagnostique d'abdomen et rétropéritoine (88.76)

54.3 Exision ou destruction de lésion ou tissu de la paroi abdominale ou de l'ombilic

Débridement de paroi abdominale

EXCL. Adipectomie-panniculectomie (86.83)

Biopsie de la paroi abdominale ou de l'ombilic (54.22)

Excision locale de lésion ou tissu cutané et sous-cutané (86.3-)

Excision ou destruction de lésion ou tissu cutané et sous-cutané (86.2-)

Excision radicale et étendue de lésion ou tissu cutané et sous-cutané (86.4-)

54.3X Excision ou destruction de lésion ou tissu de la paroi abdominale ou de l'ombilic**54.3X.0 Détail de la sous-catégorie 54.3X****54.3X.00 Excision ou destruction de lésion ou tissu de la paroi abdominale ou de l'ombilic, SAP****54.3X.10 Omphalectomie****54.3X.19 Autre excision de lésion ou tissu de la paroi abdominale ou de l'ombilic****54.3X.20 Destruction de lésion ou tissu de la paroi abdominale ou de l'ombilic****54.3X.99 Excision ou destruction de lésion ou tissu de la paroi abdominale ou de l'ombilic, autre****54.4 Excision ou destruction de tissu péritonéal et de lésion péritonéale****EXCL.** Biopsie péritonéale (54.23)

Excision et destruction de tissu rétropéritonéal (54.A1)

Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu du cul-de-sac (Douglas) (70.32.-)

54.4X Excision ou destruction de tissu péritonéal**54.4X.0 Détail de la sous-catégorie 54.4X****54.4X.00 Excision ou destruction de tissu péritonéal et de lésion péritonéale, SAP****54.4X.10 Excision d'appendice épiploïque****54.4X.11 Excision de mésentère****54.4X.12 Excision d'épiploon**

Excision de ligament gastrocolique

54.4X.99 Excision ou destruction de tissu péritonéal et de lésion péritonéale, autre

Excision de ligament falciforme

54.5 Lyse d'adhérences péritonéales

Libération d'adhérences de l'utérus

Libération d'adhérences de la rate

Libération d'adhérences des intestins

Libération d'adhérences des voies biliaires

Libération d'adhérences du foie

Libération d'adhérences du péritoine

Libération d'adhérences du péritoine pelvien

EXCL. Autre lyse d'adhérences périrénales ou périurétérales (59.02)

Autre lyse d'adhérences pérvésicales (59.11)

Lyse d'adhérences d'ovaire et de trompe de Fallope (65.8-)

Lyse d'adhérences périrénales ou périurétérales par laparoscopie (59.03.-)

Lyse d'adhérences pérvésicales par laparoscopie (59.12)

54.51 Lyse d'adhérences péritonéales, par laparoscopie**54.52 Lyse d'adhérences péritonéales, par chirurgie ouverte****54.59 Lyse d'adhérences péritonéales, autre****54.6 Suture de la paroi abdominale et du péritoine**

- 54.61 Fermeture d'éviscération post-opératoire de la paroi abdominale**
Fermeture lors d'éviscération postopératoire de la paroi abdominale
- 54.62 Autre suture différée de plaie abdominale granulante**
Fermeture tertiaire de plaie sous-cutanée
- 54.63 Autre suture de paroi abdominale**
Suture de lacération de la paroi abdominale
EXCL Omettre le code - Fermeture d'incision opératoire
- 54.63.0 Détail de la sous-catégorie 54.63**
- 54.63.00 Autre suture de la paroi abdominale, SAP**
- 54.63.10 Autre suture de la paroi abdominale, suture de lacération de la paroi abdominale**
- 54.63.99 Autre suture de la paroi abdominale, autre**
- 54.64 Suture du péritoine**
Suture secondaire du péritoine
EXCL Omettre le code - Fermeture de plaie opératoire
- 54.64.0 Détail de la sous-catégorie 54.64**
- 54.64.00 Suture du péritoine, SAP**
- 54.64.10 Suture du péritoine, suture du mésentère, du grand ou du petit épiploon (après lacération)**
- 54.64.99 Suture du péritoine, autre**
- 54.7 Autres réparations de la paroi abdominale et du péritoine**
- 54.71 Cure de laparoshisis**
- 54.71.0 Détail de la sous-catégorie 54.71**
- 54.71.00 Cure de gastroschisis, SAP**
- 54.71.10 Cure de gastroschisis avec transplant ou prothèse**
- 54.71.99 Cure de gastroschisis, autre**
- 54.72 Autre réfection de la paroi abdominale**
EXCL Autre suture de muscle ou de fascia, paroi thoracique, abdomen et dos (83.65.14)
- 54.73 Autre réparation du péritoine**
Suture du ligament gastrocolique
- 54.74 Autre réparation de l'épiploon**
Épiplorrhaphie
Greffe d'épiploon
Omentopexie
Réduction de torsion d'épiploon
EXCL Cardio-omentopexie (36.39)
- 54.75 Autre réparation du mésentère**
Mésentéropexie
Plicature mésentérique
- 54.9 Autres opérations de la région abdominale**
EXCL Ablation d'embryon intrapéritonéal (74.3)
Ablation de grossesse ectopique extratubaire (74.3)
- 54.91 Drainage abdominale percutanée (ponction)**
Abdominocentèse thérapeutique
Paracentèse thérapeutique
Ponction d'ascite thérapeutique
EXCL Création d'une fistule cutanéopéritonéale (54.93)
- Lavage péritonéal (54.25)*
Ponction d'ascite diagnostique (54.26)
- 54.92 Extraction de corps étranger de la cavité péritonéale**
- 54.93 Création d'une fistule cutanéopéritonéale**
Insertion de sonde permanente pour dialyse péritonéale *
- 54.94 Création d'un shunt péritonéo-vasculaire**
Shunt péritonéo-veineux
- 54.95 Incision du péritoine**
Exploration de shunt ventriculo-péritonéal au site péritonéal
Révision de cathéter distal de shunt ventriculaire
Révision de shunt ventriculo-péritonéal au site péritonéal
EXCL Incision du péritoine associée à laparotomie (54.11-54.19)
- 54.96 Injection d'air dans la cavité péritonéale**
Confection d'un pneumopéritoine
EXCL Pneumopéritoine pour collapsus de poumon (33.33)
Pneumopéritoine pour radiographie pelvien de contraste (88.12-88.13, 88.15)
- 54.97 Injection d'agent thérapeutique local dans la cavité péritonéale**
EXCL Dialyse péritonéale (54.98)
- 54.98 Dialyse péritonéale**
EXCL Insertion de sonde permanente pour dialyse péritonéale (54.93)
Lavage péritonéal (diagnostic) (54.25)
- Note:** Toute dialyse péritonéale effectuée doit être codée. Dans le traitement continu, un cycle de traitement débute à l'admission du patient et prend fin à la sortie du patient ou lorsque la procédure est interrompue pendant plus de 24 heures. Un nouveau codage n'est pas nécessaire pour les changements de filtre, de sac ou de système.
- 54.98.0 Détail de la sous-catégorie 54.98**
- 54.98.00 Dialyse péritonéale, SAP**
- 54.98.09 Dialyse péritonéale, autre**
- 54.98.11 Dialyse péritonéale intermittente (DPI), assistée par une machine**
- 54.98.2 Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), selon la durée**
- 54.98.21 Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), jusqu'à 24 heures**
- 54.98.22 Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), de plus de 24 heures jusqu'à 72 heures**
- 54.98.23 Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), de plus de 72 heures jusqu'à 144 heures**
- 54.98.24 Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), de plus de 144 heures jusqu'à 264 heures**
- 54.98.25 Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), de plus de 264 heures jusqu'à 432 heures**
- 54.98.26 Dialyse péritonéale continue, non assistée par une machine (CAPD), de plus de 432 heures**

- 54.98.3 Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, selon la durée
- 54.98.31 Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, jusqu'à 24 heures
- 54.98.32 Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, de plus de 24 heures jusqu'à 72 heures
- 54.98.33 Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, de plus de 72 heures jusqu'à 144 heures
- 54.98.34 Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, de plus de 144 heures jusqu'à 264 heures
- 54.98.35 Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, de plus de 264 heures jusqu'à 432 heures
- 54.98.36 Dialyse péritonéale continue, assistée par une machine (APD), avec appareils supplémentaires, de plus de 432 heures
- 54.99 Autres opérations de la région abdominale
- EXCL** Ablation de matériel de drainage péritonéal (97.82)
- Ablation de matériel de drainage rétropéritonéal (97.81)
- 54.99.0 Détail de la sous-catégorie 54.99
- 54.99.00 Autres opérations de la région abdominale, SAP
- 54.99.09 Autres opérations de la région abdominale, autre
- 54.99.30 Résection de tissu de la région abdominale dont l'organe auquel il appartient est incertain
- 54.99.31 Debulking par laparotomie
- 54.99.40 Révision de fistule cutanéopéritonéale (cathéter à demeure)
- 54.99.41 Excision ou fermeture de fistule cutanéopéritonéale (cathéter à demeure)
- 54.99.50 Fermeture temporaire de la paroi abdominale
- 54.99.60 Lobotomie
- 54.99.61 Relobotomie
- 54.99.72 Utilisation d'un implant pour renforcement de tissu d'entérostomie
- 54.99.8 Interventions sur et avec pompe de drainage continu d'ascite
- 54.99.80 Pose de cathéters ainsi que d'une pompe automatique programmable et rechargeable pour le drainage continu d'ascite
- INCL** Dérivation dans la vessie
- 54.99.81 Révision sans remplacement de cathéters ainsi que de la pompe automatique programmable et rechargeable pour le drainage continu d'ascite
- 54.99.82 Élimination d'une obstruction mécanique de cathéters d'une pompe automatique programmable et rechargeable pour drainage continu d'ascite
- 54.99.83 Remplacement de pompe automatique programmable et rechargeable pour le drainage continu d'ascite
- 54.99.84 Remplacement des cathéters de pompe automatique programmable et rechargeable pour le drainage continu d'ascite
- 54.A Opérations rétropéritonéales
- 54.A0 Opérations rétropéritonéales, SAP
- 54.A1 Excision et destruction de tissu rétropéritonéal
Excision de lésion présacrée
- 54.A9 Opérations rétropéritonéales, autre

55 Opérations du rein

INCL

Opérations du bassinnet rénal

EXCL

Opération du tissu périrénal (59.00-59.09, 59.21-59.29, 59.91-59.92)

55.0 Néphrotomie et néphrostomie

EXCL

Drainage par anastomose (55.86)

Drainage par aspiration (55.92)

Drainage par pyélostomie (55.12)

Drainage par pyélotomie (55.11)

55.01 Néphrotomie

Évacuation de kyste rénal

Exploration de rein

Néphrolithotomie

55.01.0 Détail de la sous-catégorie 55.01

55.01.00 Néphrotomie, SAP [L]

55.01.10 Néphrotomie percutanée transrénale [L]

55.01.11 Néphrotomie chirurgicale ouverte [L]

55.01.12 Néphrotomie chirurgicale ouverte exploratrice [L]

55.01.13 Néphrotomie chirurgicale ouverte pour ponction d'un kyste [L]

55.01.99 Néphrotomie, autre [L]

55.02 Néphrostomie

55.02.0 Détail de la sous-catégorie 55.02

55.02.00 Néphrostomie, SAP [L]

55.02.10 Néphrostomie percutanée transrénale [L]

55.02.11 Néphrostomie chirurgicale ouverte [L]

55.02.99 Néphrostomie, autre [L]

55.03 Néphrostomie percutanée sans fragmentation (lithotripsie)

Avec placement d'un cathéter urétéral vers le bas

Extraction percutanée de calcul rénal par sonde basket

Néphrolithotomie, percutanée (néphroscopie)

Pyélolithotomie percutanée (néphroscopie)

EXCL

Extraction néphroscopique à répétition, même épisode (55.92)

Extraction percutanée par fragmentation (55.04)

55.03.0 Détail de la sous-catégorie 55.03

55.03.00 Néphrostomie percutanée sans fragmentation (lithotripsie), SAP [L]

55.03.10 Néphrostomie percutanée sans fragmentation (lithotripsie), extraction de calcul rénal du bassinnet [L]

55.03.11 Néphrostomie percutanée sans fragmentation (lithotripsie), extraction de calcul rénal de l'uretère [L]

55.03.99 Néphrostomie percutanée sans fragmentation (lithotripsie), autre [L]

55.04 Néphrostomie percutanée, avec fragmentation (lithotripsie)

Avec placement de cathéter dans l'uretère

Néphrostomie percutanée avec fragmentation de calcul par ultrason et évacuation endoscopique

Sous contrôle fluoroscopique

EXCL

Fragmentation itérative, même épisode (59.95)

55.04.0 Détail de la sous-catégorie 55.04

55.04.00 Néphrostomie percutanée avec fragmentation (lithotripsie), SAP [L]

55.04.10 Néphrostomie percutanée avec fragmentation (lithotripsie), extraction de calcul rénal du bassinnet [L]

55.04.11 Néphrostomie percutanée avec fragmentation (lithotripsie), extraction de calcul rénal de l'uretère [L]

55.04.99 Néphrostomie percutanée avec fragmentation (lithotripsie), autre [L]

55.05 Plastie d'élargissement percutanée transrénale de la jonction pyélo-urétérale [L]

55.1 Pyélotomie et pyélostomie

EXCL

Drainage par anastomose du rein (55.86)

Extraction de calculs, sans incision (56.0)

Pyélolithotomie percutanée (55.03)

55.11 Pyélotomie [L]

Exploration du bassinnet

Pyélolithotomie

55.12 Pyélostomie [L]

Insertion de drain dans le bassinnet

55.2 Techniques diagnostiques concernant le rein

55.21 Néphroscopie [L]

55.22 Pyéloscopie [L]

55.23 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] du rein [L]

Biopsie endoscopique par néphrostomie, néphrotomie, pyélostomie ou pyélotomie

Ponction-biopsie du rein *

55.24 Biopsie ouverte du rein [L]

55.25 Biopsie du rein par voie transveineuse [L]

Biopsie du rein par voie transfémorale

Biopsie du rein par voie transjugulaire

55.29 Techniques diagnostiques concernant le rein, autre [L]

EXCL

Artériographie d'artère rénale (88.45)

CT-scan de rein (87.71)

Néphrotomogramme, autre (87.72)

Pyélographie intraveineuse (87.73)

Pyélographie percutanée (87.75)

Pyélographie rétrograde (87.74)

Scintigraphie rénale et étude fonctionnelle aux radio-isotopes (92.03)

55.3 Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu du rein

55.31 Marsupialisation de lésion du rein [L]

55.32 Excision ouverte de lésion ou de tissu du rein [L]

55.33 Excision percutanée de lésion ou de tissu du rein [L]

55.34 Excision laparoscopique de lésion ou de tissu du rein [L]

55.35 Ablation autre et non spécifiée de lésion ou de tissu du rein [L]

55.39 Autre excision ou destruction locale de lésion ou tissu du rein

Oblitération de diverticule de calice de rein

EXCL

Ablation laparoscopique de lésion ou de tissu du rein (55.34)

Aspiration percutanée de rein (55.92)

Autre ablation de lésion ou de tissu du rein (55.35)

Biopsie fermée (percutanée) du rein (55.23)

Biopsie ouverte du rein (55.24)

Excision ouverte de lésion ou de tissu du rein (55.32)

Excision percutanée de lésion ou de tissu du rein (55.33)

Néphrectomie partielle (55.4)

Résection cunéiforme du rein (55.4)

55.39.0 Détail de la sous-catégorie 55.39

55.39.00 Autre excision ou destruction locale de lésion ou tissu du rein, SAP [L]

55.39.10 Autre excision ou destruction locale de lésion ou tissu du rein, excision par urétéro-rénoscopie [L]

55.39.20 Autre excision ou destruction locale de lésion ou tissu du rein, destruction percutanée transrénale [L]

55.39.21 Autre excision ou destruction locale de lésion ou tissu du rein, destruction par urétéro-rénoscopie [L]

55.39.22 Autre excision ou destruction locale de lésion ou tissu du rein, destruction chirurgicale ouverte [L]

55.39.23 Autre excision ou destruction locale de lésion ou tissu du rein, destruction par laparoscopie [L]

55.39.29 Autre excision ou destruction locale de lésion ou tissu du rein, destruction par autre abord [L]

55.39.99 Autre excision ou destruction locale de lésion ou tissu du rein, autre [L]

55.4 Néphrectomie partielle [L]

Calicectomie

Résection cunéiforme de rein

Cod. a.: Toute résection simultanée de l'uretère (56.40-56.42)

55.5 Néphrectomie totale

Cod. a.: Toute excision simultanée de ganglions lymphatiques (40.3, 40.52-40.59)

Toute excision simultanée de glande(s) surrénale(s) (07.21-07.3)

Toute excision simultanée de segment vésical (57.6)

55.51 Néphro-urétérectomie

Néphrectomie totale (unilatérale)

Néphro-urétérectomie avec manchon vésical

EXCL. Ablation de rein transplanté (55.53)

55.51.00 Néphro-urétérectomie SAP [L]

55.51.01 Néphro-urétérectomie, sauf pour greffe [L]

55.51.02 Néphrectomie pour transplantation d'organe d'un donneur vivant [L]

55.51.03 Néphrectomie pour transplantation d'organe post-mortem [L]

55.51.99 Néphro-urétérectomie, autre [L]

55.52 Néphrectomie du rein restant

Enlèvement de rein solitaire

EXCL. Ablation de rein transplanté (55.53)

55.53 Ablation de rein transplanté ou rejeté

55.54 Néphrectomie bilatérale

EXCL. Néphrectomie complète, SAP (55.51)

55.6 Transplantation rénale

Greffe de rein *

Cod. a.: Pour saisir le type de donneur - v. codes 00.91-00.93

Type de conservation d'organe (00.90.4-)

55.61 Autogreffe rénale [L]

Autogreffe de rein *

55.69 Autre greffe rénale

Greffe rénale, SAP *

Hétérogreffe rénale *

55.69.0 Détail de la sous-catégorie 55.69

55.69.00 Autre greffe rénale, SAP [L]

55.69.10 Autre greffe rénale, allogénique [L]

55.69.20 Autre greffe rénale, syngénique [L]

55.69.30 Autre greffe rénale, en bloc [L]

55.69.40 Autre greffe rénale, retransplantation rénale durant la même hospitalisation [L]

55.69.99 Autre greffe rénale, autre [L]

55.7 Néphropexie [L]

Fixation ou suspension de rein flottant

55.8 Autre réparation de rein

55.81 Suture de lacération rénale [L]

55.82 Fermeture de néphrostomie et de pyélostomie [L]

55.83 Fermeture d'autre fistule rénale [L]

55.84 Réduction de torsion du pédicule rénal [L]

55.85 Symphyséotomie de rein en fer à cheval

Division de rein en fer à cheval

55.86 Anastomose de rein [L]

Anastomose pyélo-urétéro-vésicale

Anastomose urétéro-calycielle

Néphropyélo-urétérostomie

EXCL. Néphro-cystanastomose, SAP (56.73)

55.87 Correction de la jonction pyélo-urétérale [L]

55.89 Autre réparation de rein, autre [L]

55.9 Autres opérations du rein

EXCL. Autre lyse d'adhérences périrénales ou préurétérales (59.02)

55.91 Décapsulation de rein [L]

Capsulectomie du rein

Décortication du rein

55.92 Aspiration percutanée de rein (bassinets) [L]

Aspiration de kyste rénal

Ponction rénale

EXCL. Biopsie percutanée de rein (55.23)

55.93 Remplacement de sonde de néphrostomie [L]

55.94 Remplacement de sonde de pyélostomie [L]

55.95 Perfusion locale de rein [L]

55.96 Autre injection de substance thérapeutique dans le rein [L]

Injection dans un kyste rénal

55.97 Implantation ou remplacement de rein artificiel [L]

55.98 Enlèvement de rein artificiel [L]

55.99 Autres opérations du rein

EXCL. Ablation de sonde de pyélostomie ou de néphrostomie (97.61)

55.99.0 Détail de la sous-catégorie 55.99**55.99.00 Autres opérations du rein, SAP [L]****55.99.10 Autres opérations du rein, révision d'opération du rein [L]****55.99.99 Autres opérations du rein, autre [L]****56 Opérations de l'uretère****56.0 Désobstruction transurétrale de l'uretère et du bassinet**

Enlèvement de caillot sanguin de l'uretère ou du bassinet, sans incision

Enlèvement de calcul de l'uretère ou du bassinet, sans incision

Enlèvement de corps étranger de l'uretère ou du bassinet, sans incision

EXCL. Cathétérisme de l'uretère (59.8-)

Insertion de sonde (endoprothèse) urétérale (59.8-)

Par pyélotomie (55.11)

Par urétérotomie (56.2-)

56.0X Désobstruction transurétrale de l'uretère et du bassinet**56.0X.0 Détail de la sous-catégorie 56.0X****56.0X.00 Désobstruction transurétrale de l'uretère et du bassinet, SAP [L]****56.0X.10 Désobstruction transurétrale de l'uretère et du bassinet, extraction de calcul urinaire [L]****56.0X.11 Désobstruction transurétrale de l'uretère et du bassinet, extraction de corps étranger [L]****56.0X.99 Désobstruction transurétrale de l'uretère et du bassinet, autre [L]****56.1 Méatotomie urétérale****56.1X Méatotomie urétérale****56.1X.0 Détail de la sous-catégorie 56.1X**

Incision de l'orifice urétéro-vésical

56.1X.00 Méatotomie urétérale, SAP [L]**56.1X.10 Méatotomie urétérale percutanée transvésicale [L]****56.1X.11 Méatotomie urétérale transurétrale [L]****56.1X.12 Méatotomie urétérale chirurgicale ouverte [L]****56.1X.99 Méatotomie urétérale, autre [L]****56.2 Urétérotomie**

Incision de l'uretère pour ablation de calculs

Incision de l'uretère pour drainage

Incision de l'uretère pour exploration

EXCL. Détournement urinaire (56.51-56.79)

Extraction de calculs, sans incision (56.0)

Incision de l'orifice urétéro-vésical (56.1)

Insertion transurétrale de sonde (stent) pour passage calculs (59.8)

Urétéro-iléostomie cutanée (56.5)

56.2X Urétérotomie**56.2X.0 Détail de la sous-catégorie 56.2X****56.2X.00 Urétérotomie, SAP [L]****56.2X.10 Urétérotomie percutanée transrénale [L]****56.2X.11 Urétérotomie percutanée transrénale avec extraction de calcul urinaire [L]****56.2X.20 Urétérotomie par urétérorénoscopie [L]****56.2X.30 Urétérotomie chirurgicale ouverte [L]****56.2X.40 Urétérotomie par laparoscopie [L]****56.2X.99 Urétérotomie, autre [L]****56.3 Techniques diagnostiques concernant l'uretère****56.31 Urétéroscopie****56.32 Biopsie percutanée de l'uretère, fermée [L]**

EXCL. Biopsie endoscopique de l'uretère (56.33)

56.33 Biopsie endoscopique de l'uretère, fermée [L]

Biopsie transurétrale de l'uretère

Cysto-urétéroscopie avec biopsie urétérale

Endoscopie urétérale avec biopsie par urétérotomie

Urétéroscopie avec biopsie

EXCL. Biopsie percutanée de l'uretère (56.32)

56.34 Biopsie de l'uretère, ouverte [L]**56.35 Endoscopie (cystoscopie) de conduit iléal****56.39 Techniques diagnostiques concernant l'uretère, autre [L]****56.4 Urétérectomie**

Cod. a.: Toute anastomose autre que termino-terminale (56.51-56.79)

EXCL. Fermeture de fistule d'uretère (56.84)

Néphro-urétérectomie (55.51-55.54)

56.40 Urétérectomie, SAP [L]**56.41 Urétérectomie partielle**

Excision de lésion de l'uretère

Raccourcissement d'uretère avec réimplantation

EXCL. Biopsie de l'uretère (56.32-56.34)

56.41.0 Détail de la sous-catégorie 56.41**56.41.00 Urétérectomie partielle, SAP [L]****56.41.10 Urétérectomie partielle, résection percutanée transvésicale du méat urétéral [L]****56.41.11 Urétérectomie partielle, résection transurétrale du méat urétéral [L]****56.41.12 Urétérectomie partielle, résection chirurgicale ouverte du méat urétéral [L]****56.41.20 Urétérectomie partielle chirurgicale ouverte [L]****56.41.21 Urétérectomie partielle par laparoscopie [L]****56.41.30 Urétérectomie partielle, résection de moignon urétéral [L]****56.41.40 Résection transurétrale d'urétérocèle [L]****56.41.41 Résection chirurgicale ouverte d'urétérocèle [L]****56.41.49 Résection d'urétérocèle, autre voie d'abord [L]****56.41.99 Urétérectomie partielle, autre [L]****56.42 Urétérectomie totale****56.5 Urétéro-iléostomie cutanée****56.51 Formation d'urétéro-iléostomie cutanée**

Construction de conduit iléal

Formation de vessie iléale ouverte

Iléostomie urétérale externe

Iléo-urétérostomie (Bricker) (vessie iléale)

Opération de l'anse iléale

Transplantation de l'uretère dans l'iléon avec dérivation externe

EXCL *Reconstruction vessie iléale fermée (57.87)*
Remplacement de défaut de l'uretère avec segment iléal (56.89)

- 56.51.0** **Détail de la sous-catégorie 56.51**
- 56.51.00** **Formation d'urétéro-iléostomie cutanée, SAP [L]**
- 56.51.10** **Formation d'urétéro-iléostomie cutanée, urétéro-iléo-cutanéostomie [conduit iléal] ou urétéro-colo-cutanéostomie [conduit colique/sigmoïde] par chirurgie ouverte [L]**
- 56.51.11** **Formation d'urétéro-iléostomie cutanée, urétéro-iléo-cutanéostomie [conduit iléal] ou urétéro-colo-cutanéostomie [conduit colique/sigmoïde] par laparoscopie [L]**
- 56.51.12** **Formation d'urétéro-iléostomie cutanée avec interposition intestinale [conduit] (stomie non continente), autre voie d'abord [L]**
- 56.51.20** **Formation d'urétéro-iléostomie cutanée par transformation d'autre dérivation urinaire supravésicale [L]**
- 56.51.30** **Formation d'urétéro-iléostomie cutanée avec réservoir intestinal (stomie continente) [L]**
- 56.51.99** **Formation d'urétéro-iléostomie cutanée, autre [L]**
- 56.52** **Révision d'urétéro-iléostomie cutanée**
- 56.52.0** **Détail de la sous-catégorie 56.52**
- 56.52.00** **Révision d'urétéro-iléostomie cutanée, SAP [L]**
- 56.52.10** **Révision d'urétéro-iléostomie cutanée avec interposition intestinale [conduit] [L]**
- 56.52.20** **Révision d'urétéro-iléostomie cutanée avec réservoir intestinal (stomie continente) [L]**
- 56.52.99** **Révision d'urétéro-iléostomie cutanée, autre [L]**
- 56.6** **Autre détournement urinaire externe**
- 56.61** **Formation d'autre urétérostomie cutanée**
Anastomose d'uretère à la peau
Urétérostomie, SAP
- 56.61.0** **Détail de la sous-catégorie 56.61**
- 56.61.00** **Formation d'autre urétérostomie cutanée, SAP [L]**
- 56.61.10** **Formation d'autre urétérostomie cutanée, urétéro-cutanéostomie et transurétérocutanéostomie par laparoscopie [L]**
- 56.61.20** **Formation d'autre urétérostomie cutanée par transformation d'autre dérivation urinaire supravésicale [L]**
- 56.61.99** **Formation d'autre urétérostomie cutanée, autre [L]**
- 56.62** **Révision d'autre urétérostomie cutanée [L]**
Révision d'orifice d'urétérostomie
EXCL *Enlèvement de tube d'urétérostomie, non chirurgical (97.62)*
- 56.7** **Autre anastomose ou dérivation de l'uretère**
EXCL *Urétéropyélostomie (55.86)*
- 56.71** **Dérivation urinaire dans l'intestin**
Anastomose uretère-intestin
Dérivation urinaire interne, SAP
Cod. a.: Toute colostomie simultanée (46.1-)
EXCL *Formation d'urétéro-iléostomie cutanée (56.51)*

56.71.0 **Détail de la sous-catégorie 56.71**

- 56.71.00** **Dérivation urinaire dans l'intestin, SAP [L]**
- 56.71.10** **Urétéro-sigmoïdo-stomie avec formation de réservoir, par chirurgie ouverte [L]**
- 56.71.11** **Urétéro-sigmoïdo-stomie avec formation de réservoir, par laparoscopie [L]**
- 56.71.20** **Dérivation urinaire dans l'intestin par transformation d'une autre dérivation urinaire supravésicale [L]**
- 56.71.99** **Dérivation urinaire dans l'intestin, autre [L]**
- 56.72** **Révision d'anastomose urétéro-intestinale**
EXCL *Révision d'urétéro-iléostomie cutanée (56.52)*
- 56.73** **Néphrocystanastomose, SAP [L]**
- 56.74** **Urétérocystonéostomie**
Anastomose urétéro-vésicale
Remplacement de l'uretère par lambeau vésical
- 56.74.0** **Détail de la sous-catégorie 56.74**
- 56.74.00** **Urétérocystonéostomie, SAP [L]**
- 56.74.10** **Urétéro-cystonéostomie, réalisation de plastie anti-reflux isolée (p. ex. selon Lich-Gregoir) par chirurgie ouverte [L]**
- 56.74.11** **Urétéro-cystonéostomie, réalisation de plastie anti-reflux isolée (p. ex. selon Lich-Gregoir) par laparoscopie [L]**
- 56.74.20** **Urétéro-cystonéostomie avec modelage urétéral [L]**
- 56.74.99** **Urétéro-cystonéostomie, autre [L]**
- 56.75** **Transurétéro-urétérostomie**
EXCL *Urétéro-urétérostomie associée à urétérectomie partielle (56.41)*
- 56.79** **Autre anastomose ou dérivation de l'uretère [L]**
- 56.8** **Réparation de l'uretère**
- 56.81** **Lyse d'adhérences intraluminales de l'uretère [L]**
EXCL *Lyse d'adhérences périurétérales (59.02)*
Urétérolyse (59.02)
- 56.82** **Suture de lacération de l'uretère [L]**
- 56.83** **Fermeture d'urétérostomie [L]**
- 56.84** **Fermeture d'autre fistule de l'uretère**
- 56.84.0** **Détail de la sous-catégorie 56.84**
- 56.84.00** **Fermeture d'autre fistule d'uretère, SAP [L]**
- 56.84.10** **Fermeture chirurgicale ouverte de fistule urétéro-intestinale [L]**
- 56.84.11** **Fermeture de fistule urétéro-intestinale par laparoscopie [L]**
- 56.84.20** **Fermeture chirurgicale ouverte de fistule urétéro-vaginale [L]**
- 56.84.21** **Fermeture de fistule urétéro-vaginale par laparoscopie [L]**
- 56.84.22** **Fermeture de fistule urétéro-vaginale par voie vaginale [L]**
- 56.84.99** **Fermeture d'autre fistule d'uretère, autre [L]**
- 56.85** **Urétéropexie [L]**
Fixation de l'uretère *
- 56.86** **Ablation de ligature de l'uretère [L]**
- 56.89** **Réparation de l'uretère, autre [L]**
Grefte d'uretère

- Remplacement d'uretère avec segment iléal implanté dans la vessie
Urétéroplicature (plicature d'uretère)
- 56.9 Autres opérations de l'uretère**
- 56.91 Dilatation du méat urétéral [L]**
- 56.92 Implantation de stimulateur urétéral électronique [L]**
- 56.93 Remplacement de stimulateur urétéral électronique [L]**
- 56.94 Enlèvement de stimulateur urétéral électronique [L]**
EXCL Enlèvement de stimulateur urétéral électronique avec remplacement simultané (56.93)
- 56.95 Ligature de l'uretère [L]**
- 56.99 Autres opérations de l'uretère**
EXCL Cathétérisme de l'uretère (59.8)
Enlèvement de tube d'urétérostomie et de cathéter urétéral (97.62)
- 56.99.0 Détail de la sous-catégorie 56.99**
- 56.99.00 Autres opérations de l'uretère, SAP [L]**
- 56.99.10 Libération de l'uretère (pour exploration) [L]**
- 56.99.20 Révision chirurgicale ouverte d'opération de l'uretère [L]**
- 56.99.21 Révision d'opération de l'uretère, autre voie d'abord [L]**
- 56.99.30 Autres opérations de l'uretère, traitement de l'insuffisance du méat urétéral par injection transurétrale [L]**
- 56.99.31 Autres opérations de l'uretère, traitement de l'insuffisance du méat urétéral par injection chirurgicale ouverte [L]**
- 56.99.32 Autres opérations de l'uretère, traitement de l'insuffisance du méat urétéral par injection, autre voie d'abord [L]**
- 56.99.99 Autres opérations de l'uretère, autre [L]**
- 57 Opérations de la vessie**
EXCL Excision de tissu périrénal ou périvésical (59.11-59.29, 59.91-59.92)
Méat urétéro-vésical (56.0-56.99)
- 57.0 Drainage transurétral de la vessie**
Drainage de vessie sans incision
Extraction de caillots sanguins de la vessie, sans incision
Extraction de calcul de la vessie sans incision
Extraction de corps étranger de la vessie, sans incision
EXCL Drainage transurétral de la vessie, avec incision (cystotomie) (57.19)
- 57.0X Drainage transurétral de la vessie**
- 57.0X.0 Détail de la sous-catégorie 57.0X**
- 57.0X.00 Drainage transurétral de la vessie, SAP**
- 57.0X.10 Drainage transurétral de la vessie, élimination de calcul urinaire**
- 57.0X.11 Drainage transurétral de la vessie, élimination de corps étranger**
- 57.0X.12 Drainage transurétral de la vessie, vidange chirurgicale d'une tamponnade vésicale**
- 57.0X.99 Drainage transurétral de la vessie, autre**
- 57.1 Cystotomie et cystostomie**
EXCL Omettre le code - Cystostomie et cystotomie en tant qu'abord opératoire
- 57.11 Aspiration percutanée de la vessie**
- 57.12 Lyse d'adhérences intraluminales avec incision de la vessie**
EXCL Lyse d'adhérences intraluminales transurétrales (57.41)
- 57.17 Cystostomie percutanée**
Cystostomie fermée
Cystostomie percutanée suprapubienne
EXCL Remplacement de sonde de cystostomie (59.94)
- 57.18 Autre cystostomie suprapubienne**
EXCL Cystostomie percutanée (57.17)
Remplacement de sonde de cystostomie (59.94)
- 57.19 Autre cystotomie**
Cystolithotomie
EXCL Cystostomie percutanée (57.17)
Cystostomie suprapubienne (57.18)
- 57.19.0 Détail de la sous-catégorie 57.19**
- 57.19.00 Autre cystotomie, SAP**
- 57.19.10 Autre cystotomie, extraction endoscopique percutanée transvésicale de calcul urinaire**
- 57.19.11 Autre cystotomie, extraction endoscopique percutanée transvésicale de corps étranger**
- 57.19.20 Autre cystotomie, cystotomie haute, sans autres mesures**
- 57.19.21 Autre cystotomie, cystotomie haute, avec extraction de calcul**
- 57.19.22 Autre cystotomie, cystotomie haute, avec extraction de corps étranger**
- 57.19.23 Autre cystotomie, cystotomie haute, avec vidange de tamponnade vésicale**
- 57.19.99 Autre cystotomie, autre**
- 57.2 Vésicostomie**
EXCL Cystostomie percutanée (57.17)
Cystostomie suprapubienne (57.18)
- 57.21 Vésicostomie**
Création d'ouverture permanente de vessie à la peau avec lambeau vésical
- 57.22 Révision de vésicostomie**
EXCL Fermeture de cystostomie (57.82)
- 57.23 Appendicovésicostomie**
- 57.23.00 Appendicovésicostomie, SAP**
- 57.23.11 Création d'une appendicovésicostomie**
Stomie selon Mitrofanoff
- 57.23.12 Révision superficielle d'une appendicovésicostomie**
Révision de la peau et du tissu sous-cutané
Révision superficielle d'une stomie selon Mitrofanoff
- 57.23.13 Révision profonde d'une appendicovésicostomie**
Révision de la peau, du fascia et de la vessie
Révision profonde d'une stomie d'après Mitrofanoff
- 57.23.99 Appendicovésicostomie, autre**
- 57.3 Techniques diagnostiques concernant la vessie**
- 57.31 Cystoscopie par un orifice artificiel (stomie)**

57.32 Autre cystoscopie

Cystoscopie transurétrale

- EXCL** Cystoscopie pour contrôle d'hémorragie post-opératoire de la prostate (60.94)
 Cystoscopie pour contrôle d'hémorragie post-opératoire de la vessie (57.93)
 Cysto-urétroscopie avec biopsie urétérale (56.33)
 Pyélographie rétrograde (87.74)

57.33 Biopsie fermée [transurétrale] de la vessie**57.34 Biopsie ouverte de la vessie****57.39 Techniques diagnostiques concernant la vessie, autre**

- EXCL** Cystographie, non classée ailleurs (87.77)
 Cysto-urétrographie rétrograde (87.76)

57.4 Excision ou destruction transurétrale de tissu vésical**57.41 Lyse transurétrale d'adhérences intraluminales****57.49 Autre excision ou destruction transurétrale de lésion ou de tissu vésical**

Résection endoscopique de lésion vésicale

- EXCL** Biopsie transurétrale de la vessie (57.33)
 Réparation d'autre fistule vésicale (57.84)
 Réparation transurétrale de fistule intestino-vésicale (57.83)

57.49.0 Détail de la sous-catégorie 57.49

- 57.49.00 Autre excision ou destruction transurétrale de lésion ou de tissu vésical, SAP**
57.49.11 Autre destruction transurétrale de lésion ou de tissu vésical
57.49.12 Autre résection transurétrale de lésion ou de tissu vésical
57.49.99 Autre excision ou destruction transurétrale de lésion ou de tissu vésical, autre

57.5 Autre excision ou destruction de tissu vésical

- EXCL** Excision ou destruction par voie transurétrale de tissu vésical (57.41-57.49)

57.51 Excision de l'ouraque

Excision de sinus ouraqueal de la vessie

- EXCL** Excision d'un résidu kystique de l'ouraque de la paroi abdominale (54.3)

57.58 Excision ou destruction laparoscopique d'autre lésion ou de tissu de la vessie**57.59 Excision ou destruction ouverte d'autre lésion ou tissu vésical**

Endométrectomie de la vessie

Excision suprapubienne de lésion vésicale

- EXCL** Biopsie de la vessie, autre (57.34)
 Biopsie transurétrale de la vessie (57.33)
 Réparation d'autre fistule vésicale (57.84)
 Réparation de fistule vésico-intestinale (57.83)

57.59.0 Détail de la sous-catégorie 57.59

- 57.59.00 Excision ou destruction ouverte d'autre lésion ou tissu vésical, SAP**
57.59.10 Excision ou destruction ouverte d'autre lésion ou tissu vésical, excision chirurgicale ouverte
57.59.20 Excision ou destruction ouverte d'autre lésion ou tissu vésical, myectomie

57.59.99 Excision ou destruction ouverte d'autre lésion ou tissu vésical, autre**57.6 Cystectomie partielle**

Excision du dôme vésical

Résection cunéiforme de la vessie

Trigonectomie

57.6X Cystectomie partielle**57.6X.0 Détail de la sous-catégorie 57.6X**

- 57.6X.00 Cystectomie partielle, SAP**
57.6X.10 Cystectomie partielle chirurgicale ouverte, sans néo-implantation d'uretère
57.6X.11 Cystectomie partielle par laparoscopie, sans néo-implantation d'uretère
57.6X.12 Cystectomie partielle chirurgicale ouverte, avec néo-implantation unilatérale ou bilatérale d'uretère [L]
57.6X.13 Cystectomie partielle par laparoscopie, avec néo-implantation unilatérale ou bilatérale d'uretère [L]
57.6X.20 Cystectomie partielle, résection supra-trigonale ou subtotale chirurgicale ouverte, sans néo-implantation d'uretère
57.6X.21 Cystectomie partielle, résection supra-trigonale ou subtotale par laparoscopie, sans néo-implantation d'uretère
57.6X.22 Cystectomie partielle, résection supra-trigonale ou subtotale chirurgicale ouverte, avec néo-implantation unilatérale ou bilatérale d'uretère [L]
57.6X.23 Cystectomie partielle, résection supra-trigonale ou subtotale par laparoscopie, avec néo-implantation unilatérale ou bilatérale d'uretère [L]
57.6X.99 Cystectomie partielle, autre

57.7 Cystectomie totale

- INCL** Cystectomie totale avec urétréctomie

57.71 Cystectomie radicale

Exentération pelvienne chez l'homme

Exérèse de vessie, prostate, vésicules séminales et graisse

Exérèse de vessie, urètre et graisse chez la femme

Cod. a.: Toute dérivation urinaire (56.51-56.79)

Toute dissection de ganglion lymphatique (40.3-40.5)

- EXCL** Cystectomie associée à exentération pelvienne chez la femme (68.8)

57.71.0 Détail de la sous-catégorie 57.71

- 57.71.00 Cystectomie radicale, SAP**
57.71.10 Cystectomie radicale chirurgicale ouverte chez l'homme, sans urétréctomie
INCL Épargne du faisceau neurovasculaire
57.71.11 Cystectomie radicale par laparoscopie chez l'homme, sans urétréctomie
INCL Épargne du faisceau neurovasculaire
57.71.20 Cystectomie radicale chirurgicale ouverte chez l'homme, avec urétréctomie
INCL Épargne du faisceau neurovasculaire
57.71.21 Cystectomie radicale par laparoscopie chez l'homme, avec urétréctomie
INCL Épargne du faisceau neurovasculaire

- 57.71.30 Cystectomie radicale chirurgicale ouverte chez la femme, sans urétrectomie
- 57.71.31 Cystectomie radicale par laparoscopie chez la femme, sans urétrectomie
- 57.71.40 Cystectomie radicale chirurgicale ouverte chez la femme, avec urétrectomie
- 57.71.41 Cystectomie radicale par laparoscopie chez la femme, avec urétrectomie
- 57.71.50 Cystectomie radicale, éviscération pelvienne (exentération) chirurgicale ouverte chez l'homme
- 57.71.51 Cystectomie radicale, éviscération pelvienne (exentération) par laparoscopie chez l'homme
- 57.71.99 Cystectomie radicale, autre
- 57.79 Autre cystectomie totale
- 57.79.0 Détail de la sous-catégorie 57.79
- 57.79.00 Autre cystectomie totale, SAP
- 57.79.10 Autre cystectomie totale, cystectomie simple chirurgicale ouverte chez l'homme
- 57.79.11 Autre cystectomie totale, cystectomie simple par laparoscopie chez l'homme
- 57.79.20 Autre cystectomie totale, cystectomie simple chirurgicale ouverte chez la femme
- 57.79.21 Autre cystectomie totale, cystectomie simple par laparoscopie chez la femme
- 57.79.99 Autre cystectomie totale, autre
- 57.8 Autre réparation de la vessie
- EXCL** Plicature de la jonction uréthro-vésicale (59.3)
- Réparation d'incontinence urinaire de stress, (59.3-59.79)
- Réparation de cystocèle et de rectocèle (70.50-70.51)
- Réparation de déchirure obstétricale récente vessie-urètre (75.61)
- 57.81 Suture de lacération de la vessie
- 57.82 Fermeture de cystostomie
- 57.83 Réparation de fistule vésico-intestinale
- Fistulectomie recto-vésico-vaginale
- Fistulectomie vésico-sigmoïdo-vaginale
- 57.84 Réparation d'autre fistule vésicale
- Fistulectomie cervico-vésicale
- Fistulectomie uréthro-périnéo-vésicale
- Fistulectomie utéro-vésicale *
- Fistulectomie vagino-vésicale
- EXCL** Fermeture de fistule vésico-urétéro-vaginale (56.84)
- 57.84.0 Détail de la sous-catégorie 57.84
- 57.84.00 Fermeture d'autre fistule vésicale, SAP
- 57.84.10 Fermeture chirurgicale ouverte de fistule vésico-vaginale par voie abdominale
- 57.84.11 Fermeture de fistule vésico-vaginale par voie vaginale
- 57.84.12 Fermeture de fistule vésico-vaginale par voie transvésicale
- 57.84.13 Fermeture de fistule vésico-vaginale par laparoscopie
- 57.84.20 Fermeture chirurgicale ouverte de fistule vésico-cutanée
- 57.84.21 Fermeture de fistule vésico-cutanée par laparoscopie
- 57.84.99 Fermeture d'autre fistule vésicale, autre
- 57.85 Cysto-urétroplastie et plastie du col vésical
- Plastie en VY du col vésical
- Plicature du sphincter vésical
- 57.86 Réparation d'exstrophie vésicale
- 57.87 Reconstruction de la vessie
- Anastomose vésicale avec segment isolé d'iléon
- Plastie d'augmentation de la vessie
- Remplacement de vessie avec iléon ou sigmoïde (vessie iléale fermée)
- Cod. a.: Toute résection de l'intestin (45.50-45.52)
- 57.87.0 Détail de la sous-catégorie 57.87
- 57.87.00 Reconstruction de la vessie, SAP
- 57.87.10 Reconstruction de la vessie, réparation chirurgicale ouverte avec iléon, côlon ou estomac
- 57.87.11 Reconstruction de la vessie, réparation par laparoscopie avec iléon, côlon ou estomac
- 57.87.20 Transformation chirurgicale ouverte d'autre dérivation urinaire supravésicale en une vessie de remplacement
- 57.87.21 Transformation d'autre dérivation urinaire supravésicale en une vessie de remplacement par laparoscopie
- 57.87.30 Plastie chirurgicale ouverte de réduction de la vessie
- 57.87.31 Reconstruction de la vessie, plastie de réduction de la vessie par laparoscopie
- 57.87.40 Reconstruction de la vessie, plastie chirurgicale ouverte d'augmentation de la vessie
- 57.87.41 Reconstruction de la vessie, plastie d'augmentation de la vessie par laparoscopie
- 57.87.99 Reconstruction de la vessie, autre
- 57.88 Autre anastomose vésicale
- Anastomose cysto-colique
- Anastomose vessie-intestin, SAP
- EXCL** Reconstruction de vessie iléale fermée (57.87)
- 57.89 Autre réparation de la vessie, autre
- Cystopexie, SAP
- Réparation de déchirure obstétricale ancienne de la vessie
- Suspension vésicale, non classée ailleurs
- 57.9 Autres opérations de la vessie
- 57.91 Sphinctérotomie de la vessie
- Incision du col vésical
- 57.92 Dilatation du col de la vessie
- 57.93 Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de la vessie
- 57.93.0 Détail de la sous-catégorie 57.93
- 57.93.00 Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de la vessie, SAP
- 57.93.10 Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de la vessie par voie percutanée
- 57.93.11 Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de la vessie par voie transurétrale
- 57.93.12 Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de la vessie par chirurgie ouverte

- 57.93.13 Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de la vessie par laparoscopie
- 57.93.14 Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de la vessie par orifice artificiel (stomie)
- 57.93.99 Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de la vessie, autre
- 57.94 Insertion d'un cathéter urétral permanent
Mise en place d'une sonde urétrale (vésicale) à demeure *
- 57.95 Remplacement de cathéter urétral permanent
Remplacement de sonde urétrale (vésicale) à demeure *
- 57.99 Autres opérations de la vessie
- EXCL** Lyse d'adhérences périvésicales (59.11)
- 57.99.0 Détail de la sous-catégorie 57.99
- 57.99.00 Autres opérations de la vessie, SAP
- 57.99.09 Autres opérations de la vessie, autre
- 57.99.1 Ablation et excision de matériel et tissu d'une vessie de remplacement
- 57.99.10 Extraction de calcul d'une vessie de remplacement, par voie chirurgicale ou par laparoscopie
- 57.99.11 Extraction transurétrale percutanée de calcul d'une vessie de remplacement par orifice artificiel (stomie) ou autre
- 57.99.12 Extraction de corps étranger d'une vessie de remplacement, par voie chirurgicale ou par laparoscopie
- 57.99.13 Extraction transurétrale percutanée de corps étranger d'une vessie de remplacement par orifice artificiel (stomie) ou autre
- 57.99.14 Vidange de mucus d'une vessie de remplacement, par voie chirurgicale ou par laparoscopie
- 57.99.15 Vidange transurétrale percutanée de mucus d'une vessie de remplacement par orifice artificiel (stomie) ou autre
- 57.99.16 Excision de tissu malade d'une vessie de remplacement, par voie chirurgicale, par laparoscopie ou percutanée
- 57.99.17 Excision transurétrale de tissu malade d'une vessie de remplacement par orifice artificiel (stomie) ou autre
- 57.99.2 Traitement par injection dans la vessie
- 57.99.20 Traitement par injection dans la vessie, par voie percutanée
- 57.99.21 Traitement par injection dans la vessie, par voie transurétrale
- 57.99.22 Traitement par injection dans la vessie, par chirurgie ouverte
- 57.99.23 Traitement par injection dans la vessie, par laparoscopie
- 57.99.24 Traitement par injection dans la vessie, par orifice artificiel (stomie)
- 57.99.3 Révision de la vessie
- 57.99.30 Révision de la vessie, voie percutanée
- 57.99.31 Révision de la vessie, voie transurétrale
- 57.99.32 Révision de la vessie, par chirurgie ouverte
- 57.99.33 Révision de la vessie, par laparoscopie
- 57.99.34 Révision de la vessie, par orifice artificiel (stomie)
- 57.99.4 Distension opératoire de la vessie
- 57.99.41 Distension opératoire de la vessie, par chirurgie ouverte
- 57.99.42 Distension opératoire de la vessie, par laparoscopie
- 57.99.43 Distension opératoire de la vessie, par voie transurétrale
- 57.99.44 Distension opératoire de la vessie, par voie percutanée
- 57.99.45 Distension opératoire de la vessie, par orifice artificiel (stomie)
- 57.9A Interventions sur ou avec un neurostimulateur pour neurostimulation de la vessie
- 57.9A.0 Détail de la sous-catégorie 57.9A
- 57.9A.00 Interventions sur ou avec un neurostimulateur pour neurostimulation de la vessie, SAP
- 57.9A.09 Interventions sur ou avec un neurostimulateur pour neurostimulation de la vessie, autre
- 57.9A.1 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation de la vessie
- 57.9A.11 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation épidurale de la vessie
- 57.9A.12 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation de racine antérieure de la vessie
- 57.9A.13 Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation ganglionnaire de la vessie
- 57.9A.2 Révision sans remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation de la vessie
- 57.9A.21 Révision sans remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation de la vessie
- 57.9A.3 Enlèvement d'un neurostimulateur pour neurostimulation de la vessie
- EXCL** Omettre le code - Implantation ou remplacement d'un neurostimulateur pour neurostimulation de la vessie (57.9A.1-)
- 57.9A.31 Enlèvement d'un neurostimulateur pour neurostimulation de la vessie
- 58 Opérations de l'urètre
- INCL** Opérations de: glande bulbo-urétrale (glande de Cowper), tissu périurétral
- 58.0 Urétrotomie
- Excision d'un septum urétral
- Extraction de calcul de l'urètre par incision
- Formation de fistule uréthro-vaginale
- Urétrostomie périnéale
- EXCL** Ablation de calcul urétral sans incision (58.6)
- Drainage de glande bulbo-urétrale ou de tissu périurétral (58.91)
- Méatotomie interne de l'urètre (endoscopique) (58.5)
- 58.1 Méatotomie urétrale
- EXCL** Méatotomie interne urétrale (endoscopique) (58.5)
- 58.2 Techniques diagnostiques concernant l'urètre et le tissu périurétral
- 58.21 Urétroscopie périnéale
- 58.22 Autre urétroscopie

- 58.23 Biopsie urétrale**
- 58.24 Biopsie de tissu périurétral**
- 58.29 Techniques diagnostiques concernant l'urètre et le tissu périurétral, autre**
EXCL Cysto-urétrographie rétrograde (87.76)
 Électromyogramme de sphincter urétral (EMG) (89.23)
 Mesure du profil de pression urétral (89.25)
- 58.3 Excision ou destruction de tissu ou de lésion urétrale**
EXCL Biopsie urétrale (58.23)
 Excision de tissu périurétral ou glande bulbo-urétrale (58.92)
 Fermeture de fistule urétrale (58.43)
 Uréctomie associée à cystectomie radicale (57.71)
 Uréctomie associée à cystectomie totale (57.79)
 Uréctomie associée à exentération pelvienne (68.8)
- 58.31 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de l'urètre par voie endoscopique**
 Fulguration de lésion urétrale
- 58.31.0 Détail de la sous-catégorie 58.31**
- 58.31.00 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de l'urètre par voie endoscopique, SAP**
- 58.31.10 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de l'urètre par voie endoscopique, excision**
- 58.31.11 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de l'urètre par voie endoscopique, destruction**
- 58.31.99 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de l'urètre par voie endoscopique, autre**
- 58.39 Autre excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de l'urètre**
 Excision de lésion de l'urètre
 Excision de sténose de l'urètre
 Excision de valve congénitale de l'urètre
 Uréctomie
EXCL Excision par voie endoscopique (58.31)
- 58.39.0 Détail de la sous-catégorie 58.39**
- 58.39.00 Autre excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de l'urètre, SAP**
- 58.39.10 Autre excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de l'urètre, excision chirurgicale ouverte**
- 58.39.20 Autre excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de l'urètre, destruction percutanée transvésicale**
- 58.39.30 Uréctomie simple en tant qu'intervention autonome chez la femme**
- 58.39.31 Uréctomie radicale en tant qu'intervention autonome chez la femme**
- 58.39.32 Uréctomie simple en tant qu'intervention autonome chez l'homme**
- 58.39.33 Uréctomie radicale en tant qu'intervention autonome chez l'homme**
- 58.39.99 Autre excision ou destruction locale de lésion ou de tissu de l'urètre, autre**
- 58.4 Réparation de l'urètre**
EXCL Réparation de déchirure obstétricale récente de l'urètre (75.61)
- 58.41 Suture de lacération de l'urètre**
 Suture de plaie de l'urètre *
- 58.42 Fermeture d'urétrostomie**
- 58.43 Fermeture d'autre fistule urétrale**
EXCL Réparation de fistule urétropériméo-vésicale (57.84)
- 58.43.0 Détail de la sous-catégorie 58.43**
- 58.43.00 Fermeture d'autre fistule urétrale, SAP**
- 58.43.10 Fermeture chirurgicale ouverte de fistule urétro-vaginale (voie abdominale)**
- 58.43.11 Fermeture de fistule uréthro-vaginale par laparoscopie**
- 58.43.12 Fermeture de fistule uréthro-vaginale par voie vaginale**
- 58.43.20 Fermeture de fistule uréthro-cutanée**
- 58.43.30 Fermeture de fistule uréthro-rectale**
- 58.43.99 Fermeture d'autre fistule urétrale, autre**
- 58.44 Réanastomose de l'urètre**
 Anastomose de l'urètre
- 58.45 Réparation d'hypospadias ou d'épispadias**
- 58.45.0 Détail de la sous-catégorie 58.45**
- 58.45.00 Réparation d'hypospadias ou d'épispadias, SAP**
- 58.45.10 Réparation d'hypospadias ou d'épispadias chez la femme**
- 58.45.20 Réparation d'hypospadias ou d'épispadias chez l'homme, redressement pénien et cordectomie**
- 58.45.21 Réparation d'hypospadias ou d'épispadias chez l'homme, autre procédure**
INCL Greffe de muqueuse buccale ou vésicale
- 58.45.99 Réparation d'hypospadias ou d'épispadias, autre**
- 58.46 Autre reconstruction de l'urètre**
 Construction d'urètre
- 58.46.0 Détail de la sous-catégorie 58.46**
- 58.46.00 Autre reconstruction de l'urètre, SAP**
- 58.46.10 Autre reconstruction de l'urètre, reconstruction de la partie distale de l'urètre après lésion traumatique**
- 58.46.11 Autre reconstruction de l'urètre, reconstruction de la partie prostatique ou de la partie membraneuse de l'urètre après lésion traumatique**
- 58.46.99 Autre reconstruction de l'urètre, autre**
- 58.47 Méatoplastie urétrale**
 Plastie du méat urétral *
- 58.49 Autre réparation de l'urètre**
 Plicature urétrale
 Réparation de déchirure obstétricale ancienne de l'urètre
 Rotation d'urètre bulbeux (selon Benenenti)
EXCL Réparation de cystocèle (70.51)
 Réparation de cystocèle et de rectocèle (70.50)
- 58.49.0 Détail de la sous-catégorie 58.49**
- 58.49.00 Autre réparation de l'urètre, SAP**
- 58.49.10 Réparation de l'urètre en un temps avec la peau du prépuce ou du pénis**

- 58.49.11 Réparation de l'urètre en un temps avec la muqueuse buccale ou vésicale, autre reconstruction
- 58.49.20 Réparation de l'urètre en deux temps (première séance) avec la peau du prépuce ou du pénis
- 58.49.21 Réparation de l'urètre en deux temps (première séance) avec la muqueuse buccale ou vésicale
- 58.49.29 Autre réparation de l'urètre en deux temps (première séance), autre reconstruction
- 58.49.30 Réparation de l'urètre en deux temps (deuxième séance), SAP
- 58.49.31 Réparation de l'urètre en deux temps (deuxième séance) avec la peau du prépuce ou du pénis
- 58.49.33 Réparation de l'urètre en deux temps (deuxième séance) avec la muqueuse buccale ou vésicale
- 58.49.39 Réparation de l'urètre en deux temps (deuxième séance), autre
- 58.49.40 Révision de réparation de l'urètre
- 58.49.99 Autre réparation de l'urètre, autre
- 58.5 Libération de sténose urétrale
Méatotomie urétrale interne
Section de sphincter urétral
Urétrolyse
- 58.5X Libération de sténose urétrale
- 58.5X.0 Détail de la sous-catégorie 58.5X
- 58.5X.00 Libération de sténose urétrale, SAP
- 58.5X.10 Libération de sténose urétrale, incision transurétrale du sphincter urétral externe
- 58.5X.20 Libération de sténose urétrale, urétrotomie interne
INCL Traitement au laser
- 58.5X.99 Libération de sténose urétrale, autre
- 58.6 Dilatation de l'urètre
Ablation de calcul de l'urètre, sans incision
Dilatation de la jonction uréthro-vésicale
Dilatation du col vésical *
Passage de sonde à travers l'urètre
EXCL *Mesure du calibre urétral (89.29)*
- 58.9 Autres opérations d'urètre et de tissu périurétral
- 58.91 Incision de tissu périurétral
Drainage de glande bulbo-urétrale
- 58.92 Excision de tissu périurétral
EXCL *Autre lyse d'adhérences périurétrales (59.11)*
Biopsie de tissu périurétral (58.24)
Lyse d'adhérences périurétrale par laparoscopie (59.12)
- 58.93 Implantation, révision, enlèvement d'un sphincter vésical
Mise en place d'un sphincter vésical ou urétral gonflable
Sphincter artificiel avec pompe et/ou réservoir
EXCL *Opérations de suspension (59.4 - 59.7)*
- 58.93.0 Détail de la sous-catégorie 58.93
- 58.93.00 Implantation, révision, enlèvement d'un sphincter vésical, SAP
- 58.93.11 Implantation de sphincter vésical artificiel
- 58.93.21 Enlèvement de sphincter vésical artificiel
- 58.93.31 Révision sans remplacement de sphincter vésical artificiel
- 58.93.99 Implantation, révision, enlèvement de sphincter vésical, autre
- 58.94 Traitement ajustable de l'incontinence urinaire
EXCL *Opérations de suspension (59.4 - 59.7)*
- 58.94.0 Détail de la sous-catégorie 58.94
- 58.94.00 Traitement ajustable de l'incontinence urinaire, SAP
- 58.94.11 Implantation de système ajustable pour le traitement de l'incontinence urinaire
- 58.94.21 Enlèvement de système ajustable pour le traitement de l'incontinence urinaire
- 58.94.31 Révision sans remplacement de système ajustable pour le traitement de l'incontinence urinaire
- 58.94.99 Traitement ajustable de l'incontinence urinaire, autre
- 58.99 Autre opération d'urètre et tissu périurétral
EXCL *Enlèvement de sonde (endoprothèse) urétrale (97.65)*
Extraction de corps étranger intraluminal de l'urètre sans incision (98.19)
- 58.99.0 Détail de la sous-catégorie 58.99
- 58.99.00 Autres opérations d'urètre et de tissu périurétral, SAP
- 58.99.10 Autres opérations d'urètre et de tissu périurétral, insertion et remplacement d'un stent urétral
- 58.99.99 Autres opérations d'urètre et de tissu périurétral, autre
- 59 Autres opérations de voie urinaire
- 59.0 Dissection de tissu rétropéritonéal
- 59.00 Dissection rétropéritonéale, SAP
- 59.02 Autre lyse d'adhérences périrénales ou périurétérales
EXCL *Par laparoscopie (59.03)*
- 59.03 Lyse d'adhérences périrénales ou périurétérales par laparoscopie
- 59.03.0 Détail de la sous-catégorie 59.03
- 59.03.00 Lyse d'adhérences périrénales ou périurétérales par laparoscopie, SAP [L]
- 59.03.10 Urétérolyse sans repositionnement intrapéritonéal, par laparoscopie [L]
- 59.03.11 Urétérolyse avec repositionnement intrapéritonéal, par laparoscopie [L]
INCL Epiplisation
- 59.03.99 Lyse d'adhérences périrénales ou périurétérales par laparoscopie, autre [L]
- 59.09 Autre incision de tissu périrénal ou périurétéral [L]
Exploration de l'aire périrénale
Incision d'abcès périrénal ou périnéphrétique
- 59.1 Incision de tissu périvésical
- 59.11 Autre lyse d'adhérences périvésicales
- 59.12 Lyse d'adhérences périvésicales par laparoscopie
- 59.19 Autre incision de tissu périvésical
Evacuation d'hématome de l'espace de Retzius
Evacuation d'hématome de l'espace de Retzius
Exploration de tissu périvésical

- 59.2 Techniques diagnostiques concernant le tissu périrénal et périvésical**
- 59.21 Biopsie de tissu périrénal ou périvésical**
- 59.29 Autres techniques diagnostiques concernant le tissu périrénal, périvésical et le rétropéritoine**
EXCL Radiographie rétropéritonéale (88.14-88.16)
- 59.3 Plicature de la jonction uréthro-vésicale**
 Opération de l'urètre selon Kelly-Kennedy
 Plastie par plicature du col vésical *
 Plicature urétrale selon Kelly-Stoeckel
- 59.4 Opération de soutien suprapubien**
 Opération d'Oxford pour incontinence urinaire
 Par bandelette synthétique ou aponévrotique *
 Suspension uréthro-vésicale selon Goebel-Frangenheim-Stoeckel
 Suspension uréthro-vésicale selon Millin-Read
 Urétrocystopexie par suspension suprapubienne
- 59.5 Suspension urétrale rétropubienne**
 Burch (opération de)
 Opération de Marshall-Marchetti-Krantz
 Suspension urétrale, SAP
 Suture de tissu périurétral à la symphyse pubienne
- 59.6 Suspension para-urétrale**
 Colposuspension par voie abdominale et endoscopique combinée *
 Suspension para-urétrale (de Pereyra)
 Suspension péri-utérale
- 59.7 Autres réparations d'incontinence urinaire de stress**
- 59.71 Cystourétopexie avec muscle releveur**
 Greffe de muscle droit interne de la cuisse pour suspension uréthro-vésicale
 Opération du muscle releveur pour suspension uréthro-vésicale
 Soutien pubo-coccygien
- 59.72 Injection d'implant dans l'urètre et/ou dans le col vésical**
 Implant de collagène
 Implant de graisse
 Implant de Polytef
 Injection endoscopique d'implant
- 59.73 Suspension transvaginale**
- 59.73.0 Détail de la sous-catégorie 59.73**
- 59.73.00 Suspension transvaginale, SAP**
- 59.73.1 Suspension transvaginale par une bande de soutènement alloplastique**
- 59.73.10 Suspension transvaginale par une bande de soutènement alloplastique, SAP**
- 59.73.11 Suspension transvaginale par une bande de soutènement alloplastique, bande vaginale sans tension (TVT)**
- 59.73.12 Suspension transvaginale par une bande de soutènement alloplastique, bandelette transobturatrice (TOT)**
- 59.73.19 Suspension transvaginale par une bande de soutènement alloplastique, autre**
- 59.73.99 Suspension transvaginale, autre**
- 59.74 Opération de suspension chez l'homme**
- Suspension par placement de matériel alloplastique chez l'homme, bandelette transobturatrice (TOT)
 Suspension suprapubienne pour incontinence urinaire
- 59.79 Autre réparation d'incontinence urinaire de stress**
 Réparation d'incontinence urinaire de stress, SAP
 Urétropexie antérieure
 Urétropexie selon Tudor (opération en oreilles de lapin)
- 59.8 Cathétérisme de l'uretère**
 Dilatation de l'orifice uréthro-vésical
 Drainage de rein par cathéter
 Insertion de sonde (endoprothèse) urétérale
Cod. a.: Toute urétérotomie synchrone (56.2)
EXCL Ablation transurétrale de calcul urinaire ou de caillot des uretères et du bassinot (56.0)
 Pyélographie rétrograde (87.74)
- 59.8X Cathétérisme de l'uretère**
- 59.8X.0 Détail de la sous-catégorie 59.8X**
- 59.8X.00 Cathétérisme de l'uretère, SAP [L]**
- 59.8X.10 Cathétérisme de l'uretère, insertion transurétrale [L]**
- 59.8X.11 Cathétérisme de l'uretère, remplacement transurétral [L]**
- 59.8X.12 Cathétérisme de l'uretère, insertion percutanée transrénale [L]**
- 59.8X.99 Cathétérisme de l'uretère, autre [L]**
- 59.9 Autres opérations du système urinaire**
EXCL Ablation non chirurgicale de matériel thérapeutique (97.61-97.69)
- 59.91 Excision de tissu périrénal ou périvésical**
EXCL Biopsie de tissu périrénal ou périvésical (59.21)
- 59.92 Autres opérations de tissu périrénal ou périvésical**
- 59.93 Remplacement de sonde d'urétérostomie [L]**
 Changement de tube d'urétérostomie
 Réinsertion de tube d'urétérostomie
EXCL Retrait non chirurgical de tube d'urétérostomie (97.62)
- 59.94 Remplacement de sonde de cystostomie**
- 59.95 Fragmentation de calcul(s) urinaire(s) par ultrasons**
 Désintégration de calculs urinaires
EXCL Désintégration par onde de choc (98.51)
 Néphrostomie percutanée avec fragmentation (55.04)
- 59.99 Autres opérations du système urinaire, autre**

60 Opérations de prostate et de vésicules séminales**INCL.** Opérations sur le tissu périprostatique**EXCL.** *Cystectomie radicale (57.71)***60.0 Incision de la prostate**

Drainage d'abcès de la prostate

Prostatolithotomie

EXCL. *Drainage du tissu périprostatique seul (60.81)***60.1 Techniques diagnostiques concernant la prostate et les vésicules séminales****Cod. a.:** Si effectué lors de biopsies fermées ou de biopsies à l'aiguille - coder le procédé de fusion IRM-ultrasonographie avec le code «Technique de reconstruction virtuelle 3D» (00.99.91)**60.11 Biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille] de la prostate**

Approche transrectale

Approche transurétrale

Biopsie à l'emporte-pièce

60.12 Biopsie de la prostate, ouverte**60.13 Biopsie fermée [percutanée] des vésicules séminales [L]**

Biopsie à l'aiguille des vésicules séminales

60.14 Biopsie des vésicules séminales, ouverte [L]**60.15 Biopsie du tissu périprostatique****60.18 Autres techniques diagnostiques concernant la prostate et le tissu périprostatique****EXCL.** *Radiographie de prostate (87.92)***60.19 Autres techniques diagnostiques concernant les vésicules séminales [L]****EXCL.** *Autre radiographie de prostate et de vésicules séminales (87.92)**Radiographie contraste vésicules séminales (vésiculographie) (87.91)***60.2 Prostatectomie transurétrale****EXCL.** *Excision locale de lésion de la prostate (60.61)***60.20 Prostatectomie transurétrale, SAP****60.21 Prostatectomie transurétrale induite au laser****60.21.0 Détail de la sous-catégorie 60.21****60.21.11 Prostatectomie transurétrale induite au laser avec contact du laser**

Prostatectomie transurétrale guidée (ultrasons), induite au laser (TULIP)

60.21.12 Prostatectomie transurétrale induite au laser sans contact du laser

Vaporisation transurétrale photosélective de la prostate (PVP) au laser

60.22 Prostatectomie transurétrale, électroréssection et électrovaporisation de tissu prostatique

Électrovaporisation transurétrale de la prostate (TEVAP)

Prostatectomie transurétrale (TURP)

INCL. Cystostomie au trocart**60.29 Prostatectomie transurétrale, autre**

Excision de la barre médiane par voie transurétrale

Technique transurétrale d'énucléation

60.3 Prostatectomie suprapubienne

Prostatectomie transvésicale

EXCL. *Excision locale de lésion de la prostate (60.61)**Prostatectomie radicale (60.5)***60.4 Prostatectomie rétropubienne****EXCL.** *Excision locale de lésion de la prostate (60.61)**Prostatectomie radicale (60.5)***60.5 Prostatectomie radicale**

Prostatectomie radicale par toutes approches

Prostato-vésiculectomie

EXCL. *Cysto-prostatectomie (57.71)***60.5X Prostatectomie radicale****Note:** La lymphadénectomie régionale doit faire l'objet d'un codage séparé.**60.5X.0 Détail de la sous-catégorie 60.5X****60.5X.00 Prostatectomie radicale, SAP****60.5X.10 Prostatectomie radicale laparoscopique****60.5X.20 Prostatectomie radicale périnéale****60.5X.30 Prostatectomie radicale rétropubienne****60.5X.99 Prostatectomie radicale, autre****60.6 Autre prostatectomie****60.61 Excision locale de lésion de la prostate**

Excision de lésion de la prostate par toutes approches

EXCL. *Biopsie à l'aiguille de la prostate (60.11)**Biopsie de la prostate, autre (60.12)***60.61.0 Détail de la sous-catégorie 60.61****60.61.00 Excision locale de lésion de la prostate, SAP****60.61.10 Excision locale de lésion de la prostate, abord transurétral****60.61.11 Excision locale de lésion de la prostate, abord suprapubien transvésical****60.61.12 Excision locale de lésion de la prostate, abord rétropubien****60.61.13 Excision locale de lésion de la prostate, abord périnéal****60.61.99 Excision locale de lésion de la prostate, autre****60.62 Prostatectomie par voie périnéale**

Cryoablation de la prostate

Cryochirurgie de la prostate

Cryoprostatectomie

Prostatectomie radicale par cryochirurgie (RCSA)

EXCL. *Excision locale de lésion prostatique (60.61)***60.69 Autre prostatectomie, autre**

Prostatectomie, non classée ailleurs *

60.7 Opération des vésicules séminales**60.71 Aspiration percutanée de vésicule séminale****EXCL.** *Biopsie percutanée (à l'aiguille) des vésicules séminales (60.13)***60.72 Incision de vésicule séminale [L]****60.73 Excision de vésicule séminale [L]**

Excision de kyste du canal de Müller

Spermatocystectomie (vésiculectomie)

EXCL. *Biopsie des vésicules séminales, autre (60.14)**Biopsie percutanée de vésicule séminale (60.13)**Prostatectomie radicale (60.5)***60.79 Opérations des vésicules séminales, autre [L]**

- 60.8 Incision ou excision de tissu périprostatique**
- 60.81 Incision de tissu périprostatique**
Drainage d'abcès périprostatique
- 60.82 Excision du tissu périprostatique**
Excision de lésion de tissu périprostatique
EXCL *Biopsie du tissu périprostatique (60.15)*
- 60.9 Autres opérations de la prostate**
- 60.91 Aspiration percutanée de la prostate**
EXCL *Biopsie à l'aiguille de la prostate (60.11)*
- 60.92 Injection dans la prostate**
- 60.93 Réparation de la prostate**
- 60.94 Contrôle d'hémorragie (post-opératoire) de la prostate**
Coagulation du lit prostatique
Cystoscopie pour contrôle d'hémorragie prostatique
- 60.95 Dilatation transurétrale de l'urètre prostatique par ballonnet**
- 60.96 Destruction transurétrale de tissu prostatique par thérapie par micro-ondes**
Thermothérapie par micro-ondes de la prostate (TUMT)
EXCL *Autre prostatectomie (60.61 - 60.69)*
Prostatectomie radicale (60.5)
Prostatectomie rétropubienne (60.4)
Prostatectomie suprapubienne (60.3)
Prostatectomie transurétrale (60.21 - 60.29)
- 60.97 Autre destruction transurétrale de tissu prostatique par thérapie**
Ablation transurétrale de tissu prostatique à l'aiguille (TUNA)
Thermothérapie par radiofréquence
EXCL *Autre prostatectomie (60.61 - 60.69)*
Prostatectomie radicale (60.5)
Prostatectomie rétropubienne (60.4)
Prostatectomie suprapubienne (60.3)
Prostatectomie transurétrale (60.21 - 60.29)
- 60.99 Autres opérations de la prostate**
EXCL *Massage prostatique (99.94)*
- 60.99.0 Détail de la sous-catégorie 60.99**
- 60.99.00 Autres opérations de la prostate, SAP**
- 60.99.09 Autres opérations de la prostate, autre**
- 60.99.1 Destruction de tissu prostatique**
- 60.99.10 Destruction transrectale et percutanée de tissu prostatique**
- 60.99.11 Destruction transrectale de tissu prostatique par échographie focalisée à haute intensité (HIFU)**
- 60.99.2 Implantation transurétrale de rétracteurs prostatiques, par nombre de rétracteurs**
- 60.99.21 Implantation transurétrale de rétracteurs prostatiques, 1 à 4 rétracteurs prostatiques**
- 60.99.22 Implantation transurétrale de rétracteurs prostatiques, 5 et plus de rétracteurs prostatiques**
- 60.99.3 Implantation, révision et enlèvement de stent(s) dans ou de l'urètre prostatique**
- 60.99.30 Implantation, révision et enlèvement de stent(s) dans ou de l'urètre prostatique, SAP**
- 60.99.31 Insertion de stent dans l'urètre prostatique**
- 60.99.32 Révision sans remplacement de stent dans l'urètre prostatique**
- 60.99.33 Enlèvement de stent de l'urètre prostatique**
- 60.99.39 Implantation, révision et enlèvement de stent(s) dans ou de l'urètre prostatique, autre**
- 60.99.4 Interventions de prévention de radiolésions à la prostate**
- 60.99.41 Implantation et injection d'un espaceur pour prévenir les radiolésions à la prostate**
Implantation d'un espaceur ballonnet, par voie transpérinéale
Injection d'un hydrogel à base de polyéthylène glycol, par voie transpérinéale
- 60.99.5 Implantation de marqueurs sur la prostate**
- 60.99.52 Implantation d'un marqueur ou d'un traceur pour localisation ou guidage de l'intervention thérapeutique dans la prostate**
Implantation de marqueurs en or pour radiothérapie entre prostate et rectum
INCL *Méthodes d'imagerie*
- 61 Opérations de scrotum et de tunique vaginale**
- 61.0 Incision et drainage de scrotum et de tunique vaginale**
EXCL *Ponction-aspiration percutanée d'hydrocèle (61.91)*
- 61.0X Incision et drainage de scrotum et de tunique vaginale**
- 61.0X.0 Détail de la sous-catégorie 61.0X**
- 61.0X.00 Incision et drainage de scrotum et de tunique vaginale, SAP**
- 61.0X.10 Incision et drainage de scrotum et de tunique vaginale pour extraction de corps étranger**
- 61.0X.99 Incision et drainage de scrotum et de tunique vaginale, autre**
- 61.1 Techniques diagnostiques concernant le scrotum et la tunique vaginale**
- 61.11 Biopsie du scrotum ou de la tunique vaginale**
- 61.11.0 Détail de la sous-catégorie 61.11**
- 61.11.00 Biopsie du scrotum ou de la tunique vaginale, SAP**
- 61.11.10 Biopsie du scrotum ou de la tunique vaginale, biopsie fermée [percutanée] [à l'aiguille]**
- 61.11.11 Biopsie du scrotum ou de la tunique vaginale par incision**
- 61.11.99 Biopsie du scrotum ou de la tunique vaginale, autre**
- 61.19 Techniques diagnostiques concernant le scrotum et la tunique vaginale, autre**
- 61.2 Excision d'hydrocèle (de la tunique vaginale) [L]**
Opération d'hydrocèle *
Retournement de la vaginale
EXCL *Aspiration percutanée d'hydrocèle (61.91)*
- 61.3 Excision ou destruction de lésion ou de tissu du scrotum**
Fulguration de lésion du scrotum
Réduction d'éléphantiasis du scrotum
Scrotoctomie partielle
EXCL *Biopsie de scrotum ou de tunique vaginale (61.11)*

Réparation de fistule du scrotum (61.42)

- 61.3X **Excision ou destruction de lésion ou de tissu du scrotum**
- 61.3X.0 **Détail de la sous-catégorie 61.3X**
- 61.3X.00 **Excision ou destruction de lésion ou de tissu du scrotum, SAP**
- 61.3X.10 **Excision ou destruction de lésion ou de tissu du scrotum, résection partielle**
- 61.3X.11 **Excision ou destruction de lésion ou de tissu du scrotum, résection totale**
- 61.3X.12 **Excision ou destruction de lésion ou de tissu du scrotum, résection radicale**
- 61.3X.99 **Excision ou destruction de lésion ou de tissu du scrotum, autre**
- 61.4 **Réparation de scrotum et de tunique vaginale**
- 61.41 **Suture de lacération de scrotum et de tunique vaginale**
- 61.42 **Réparation de fistule du scrotum**
- 61.49 **Réparation de scrotum et de tunique vaginale, autre**
Reconstruction par greffe de peau *
Reconstruction scrotale par lambeaux pédiculés ou de rotation
- 61.9 **Autres opérations de scrotum et de tunique vaginale**
- 61.91 **Ponction-évacuation d'hydrocèle (de la tunique vaginale) [L]**
Aspiration d'hydrocèle
- 61.92 **Excision de lésion de la tunique vaginale, sauf hydrocèle**
Excision d'hématocèle de la tunique vaginale
- 61.99 **Opérations de scrotum et tunique vaginale, autre**
EXCL. *Extraction de corps étranger du scrotum sans incision (98.24)*
- 62 **Opérations des testicules**
- 62.0 **Incision de testicule [L]**
- 62.1 **Techniques diagnostiques concernant les testicules**
- 62.11 **Biopsie fermée [percutanée] de testicule [à l'aiguille] [L]**
- 62.12 **Biopsie de testicule, ouverte [L]**
- 62.19 **Techniques diagnostiques concernant les testicules, autre [L]**
- 62.2 **Excision ou destruction de lésion de testicule [L]**
Excision d'appendice testiculaire
Excision d'hydatide de Morgagni *
Excision de kyste de Morgagni chez l'homme
EXCL. *Biopsie de testicule, autre (62.12)*
Biopsie percutanée de testicule (62.11)
- 62.3 **Orchidectomie unilatérale**
Orchidectomie (avec épидидymectomie), SAP
- 62.3X **Orchidectomie unilatérale**
- 62.3X.0 **Détail de la sous-catégorie 62.3X**
- 62.3X.00 **Orchidectomie unilatérale, SAP [L]**
- 62.3X.10 **Orchidectomie unilatérale, scrotale, sans épидидymectomie [L]**
- 62.3X.11 **Orchidectomie unilatérale, scrotale, avec épидидymectomie [L]**
- 62.3X.20 **Orchidectomie unilatérale, testicule inguinal, sans épидидymectomie [L]**
- 62.3X.21 **Orchidectomie unilatérale, testicule inguinal, avec épидидymectomie [L]**
- 62.3X.30 **Orchidectomie unilatérale chirurgicale ouverte, testicule abdominal [L]**
- 62.3X.31 **Orchidectomie unilatérale par laparoscopie, testicule abdominal [L]**
- 62.3X.40 **Orchidectomie unilatérale radicale [L]**
- 62.3X.99 **Orchidectomie unilatérale, autre [L]**
- 62.4 **Orchidectomie bilatérale**
Castration de l'homme
Orchidectomie bilatérale radicale (avec épидидymectomie)
cod. a.: *Toute dissection simultanée des ganglions lymphatiques (40.3, 40.5)*
- 62.41 **Ablation simultanée des deux testicules [L]**
Orchidectomie bilatérale, SAP
- 62.42 **Ablation du testicule restant**
Enlèvement de testicule solitaire
- 62.5 **Orchidopexie [L]**
Greffe et fixation de testicule dans le scrotum
Mobilisation et fixation de testicule dans le scrotum
Opération de Lord *
Opération de Torek (-Bevan) (premier temps) (deuxième temps)
Orchidopexie avec détorsion de testicule
- 62.6 **Réparation de testicule**
EXCL. *Réduction de torsion de testicule et cordon spermatique (63.52)*
- 62.61 **Suture de lacération de testicule [L]**
- 62.69 **Autre réparation de testicule [L]**
Greffe de testicule *
Greffe testiculaire
- 62.7 **Insertion (mise en place) de prothèse testiculaire**
- 62.9 **Autres opérations du testicule**
- 62.91 **Aspiration de testicule [L]**
EXCL. *Biopsie (à l'aiguille) percutanée de testicule (62.11)*
- 62.92 **Injection de substance thérapeutique dans le testicule**
- 62.99 **Autres opérations du testicule**
- 62.99.0 **Détail de la sous-catégorie 62.99**
- 62.99.00 **Autres opérations du testicule, SAP [L]**
- 62.99.10 **Exploration de cryptorchidie inguinale [L]**
- 62.99.11 **Exploration chirurgicale ouverte de cryptorchidie abdominale [L]**
- 62.99.12 **Exploration laparoscopique de cryptorchidie abdominale [L]**
- 62.99.20 **Déplacement chirurgical d'un testicule abdominal [L]**
- 62.99.30 **Prélèvement de tissu du testicule ou de l'épididyme pour préparation aux fins d'insémination artificielle [L]**
- 62.99.99 **Autres opérations du testicule, autre [L]**
- 63 **Opérations de cordon spermatique, épидидyme, canal déférent**
- 63.0 **Techniques diagnostiques concernant le cordon spermatique, l'épididyme, le canal déférent**
- 63.01 **Biopsie de cordon spermatique, épидидyme, canal déférent [L]**

- 63.09 Techniques diagnostiques concernant le cordon spermatique, l'épididyme et le canal déférent, autre [L]**
EXCL *Épididymographie (avec contraste) (87.93)*
Radiographie d'épididyme et de canal déférent, autre (87.95)
Vasographie (avec contraste) (87.94)
- 63.1 Excision de varicocèle et d'hydrocèle de cordon spermatique [L]**
 Excision d'hydrocèle du canal de Nuck
 Ligature de varicocèle *
 Ligature haute de veine spermatique
- 63.2 Excision de kyste de l'épididyme [L]**
 Excision de spermatocele
- 63.3 Excision d'autre lésion ou tissu du cordon spermatique et de l'épididyme [L]**
 Excision d'appendice de l'épididyme
EXCL *Biopsie de cordon spermatique, épididyme, canal déférent (63.01)*
- 63.4 Épididymectomie [L]**
EXCL *Orchi-épididymectomie bilatérale (62.4)*
Orchi-épididymectomie unilatérale (62.3)
- 63.5 Réparation du cordon spermatique et de l'épididyme**
- 63.51 Suture de lacération de cordon spermatique et de l'épididyme [L]**
- 63.52 Réduction de torsion de testicule ou de cordon spermatique [L]**
 Détorsion de testicule ou de cordon spermatique *
EXCL *Avec orchidopexie synchrone (62.5)*
- 63.53 Greffe de cordon spermatique [L]**
- 63.59 Réparation de cordon spermatique et d'épididyme, autre [L]**
- 63.6 Vasotomie [L]**
 Vasostomie
- 63.7 Vasectomie et ligature de canal déférent**
- 63.70 Technique de stérilisation de l'homme, SAP**
- 63.71 Ligature de canal déférent [L]**
 Écrasement du canal déférent
 Section du canal déférent
- 63.72 Ligature de cordon spermatique [L]**
- 63.73 Vasectomie [L]**
- 63.8 Réparation de canal déférent et d'épididyme**
- 63.81 Suture de lacération de canal déférent et d'épididyme [L]**
- 63.82 Reconstruction de canal déférent sectionné chirurgicalement [L]**
- 63.83 Épididymovasostomie [L]**
 Anastomose entre épydidyme et canal déférent *
- 63.84 Ablation de ligature du canal déférent [L]**
- 63.85 Ablation de valve du canal déférent [L]**
- 63.89 Réparation du canal déférent et d'épididyme, autre [L]**
- 63.9 Autres opérations de cordon spermatique, épididyme et canal déférent**
- 63.91 Aspiration de spermatocele [L]**
- 63.92 Épididymotomie [L]**
- 63.93 Incision du cordon spermatique [L]**
- 63.94 Lyse d'adhérence du cordon spermatique [L]**
- 63.95 Insertion de valve dans le canal déférent [L]**
- 63.99 Autres opérations de cordon spermatique, épididyme et canal déférent, autre [L]**
- 64 Opérations du pénis**
INCL Opérations sur: corps caverneux, gland du pénis, prépuce
- 64.0 Circoncision**
INCL Plastie du frein
- 64.1 Techniques diagnostiques concernant le pénis**
- 64.11 Biopsie du pénis**
- 64.11.0 Détail de la sous-catégorie 64.11**
- 64.11.00 Biopsie du pénis, SAP**
- 64.11.10 Biopsie percutanée (à l'aiguille) du pénis**
- 64.11.11 Biopsie du pénis par incision**
- 64.11.99 Biopsie du pénis, autre**
- 64.19 Techniques diagnostiques concernant le pénis, autre**
- 64.2 Excision ou destruction locale de lésion du pénis**
EXCL *Biopsie du pénis (64.11)*
- 64.3 Amputation du pénis**
- 64.3X Amputation du pénis**
- 64.3X.0 Détail de la sous-catégorie 64.3X**
- 64.3X.00 Amputation du pénis, SAP**
- 64.3X.10 Amputation partielle du pénis**
- 64.3X.11 Amputation totale du pénis**
- 64.3X.12 Amputation du pénis, émasculat**
- 64.3X.99 Amputation du pénis, autre**
- 64.4 Réparation et opération plastique du pénis**
- 64.41 Suture de lacération du pénis**
- 64.42 Libération de chordee du pénis**
 Cure de maladie de La Peyronie *
- 64.43 Construction du pénis**
- 64.44 Reconstruction du pénis**
- 64.44.0 Détail de la sous-catégorie 64.44**
- 64.44.00 Reconstruction du pénis, SAP**
- 64.44.10 Reconstruction du pénis, étirement du tissu pénien**
- 64.44.11 Reconstruction du pénis, correction d'une transposition pénoscrotale ou d'un cryptopénis (concealed penis ou buried penis)**
- 64.44.99 Reconstruction du pénis, autre**
- 64.45 Réimplantation du pénis**
 Rattachement de pénis amputé
- 64.49 Réparation et opération plastique du pénis, autre**
EXCL *Réparation d'hypospadias et d'épispadias (58.45)*
- 64.5 Opération pour transformation de sexe**
 Cod. a.: Chaque intervention effectuée pour la transformation de sexe doit être codée individuellement.
- 64.50 Opération pour transformation de sexe, SAP**
- 64.51 Opération pour transformation de sexe, transformation du féminin vers le masculin**
 Cod. a.: Autre plastie de reconstruction de scrotum et de tunique vaginale (61.49)
 Construction du pénis (64.43)

Insertion (mise en place) de prothèse testiculaire (62.7)

Plastie de reconstruction de l'urètre (58.4-)

64.52 Opération pour transformation de sexe, transformation du masculin vers le féminin

Cod. a.: Amputation du pénis, émasculation (64.3X.12)

Construction et reconstruction vaginale (70.6-)

Plastie de reconstruction de la vulve et du périnée (71.7-)

64.59 Opération pour transformation de sexe, autre

64.9 Autres opérations d'organe génital masculin

64.91 Incision latérale ou dorsale du prépuce

64.92 Incision du pénis

64.92.0 Détail de la sous-catégorie 64.92

64.92.00 Incision du pénis, SAP

64.92.10 Incision du pénis, frénulotomie

64.92.20 Incision du pénis, autres opérations du prépuce

64.92.99 Incision du pénis, autre

64.93 Section d'adhérences du pénis

Libération d'adhérences du prépuce

64.93.0 Détail de la sous-catégorie 64.93

64.93.00 Section d'adhérences du pénis, SAP

64.93.10 Section d'adhérences du pénis, libération d'adhérences du prépuce

64.93.99 Section d'adhérences du pénis, autre

64.94 Adaptation de prothèse externe du pénis

Prothèse pénienne, SAP

64.95 Insertion ou remplacement de prothèse de pénis, non gonflable

Insertion de prothèse semirigide interne de pénis

EXCL Avec construction du pénis (64.43)

Avec reconstruction du pénis (64.44)

Plastie pour reconstruction du pénis (64.43-64.49)

Prothèse externe du pénis (64.94)

Prothèse gonflable de pénis (64.97)

64.96 Ablation de prothèse interne de pénis

Enlèvement sans remplacement de prothèse gonflable ou non du pénis

Retrait de prothèse interne de pénis *

64.97 Insertion ou remplacement de prothèse gonflable du pénis

Insertion de cylindres et mise en place de pompe et réservoir dans le pénis

EXCL Plastie chirurgicale du pénis (64.43-64.49)

Prothèse externe du pénis (64.94)

Prothèse non gonflable du pénis (64.95)

64.98 Autres opérations du pénis

Irrigation du corps caverneux

Shunt entre corps caverneux et corps spongieux

Shunt entre corps caverneux et veine saphène

EXCL Élongation de peau du prépuce (99.95)

Extraction de corps étranger du scrotum ou pénis sans incision (98.24)

Extraction de corps étranger intraluminal de l'urètre sans incision (98.19)

64.98.0 Détail de la sous-catégorie 64.98

64.98.00 Autres opérations du pénis, SAP

64.98.10 Réduction d'un paraphimosis sous narcose

64.98.20 Opération de vascularisation ou d'occlusion veineuse (dans la dysfonction érectile)

64.98.30 Opération de shunt du corps caverneux

64.98.40 Révision de prothèse pénienne interne

64.98.99 Autres opérations du pénis, autre

64.99 Autres opérations d'organe génital masculin

EXCL *Collection de sperme pour insémination artificielle (99.96)*

65 Opérations de l'ovaire

65.0 Ovariectomie

Salpingo-ovariectomie

65.01 Ovariectomie laparoscopique [L]

65.09 Ovariectomie, autre [L]

65.1 Techniques diagnostiques concernant les ovaires

65.11 Biopsie de l'ovaire par aspiration [L]

65.12 Autre biopsie de l'ovaire [L]

65.13 Biopsie d'ovaire par laparoscopie [L]

65.14 Autres interventions diagnostiques par laparoscopie sur l'ovaire [L]

65.15 Ponction percutanée de l'ovaire à fin diagnostique [L]

65.19 Techniques diagnostiques concernant l'ovaire, autre [L]

65.2 Excision ou destruction locale de lésion ou de tissu ovarien

65.21 Marsupialisation de kyste ovarien [L]

EXCL. Marsupialisation de kyste ovarien par laparoscopie (65.23)

65.22 Résection cunéiforme de l'ovaire [L]

EXCL. Résection cunéiforme de l'ovaire par laparoscopie (65.24)

65.23 Marsupialisation de kyste ovarien par laparoscopie [L]

65.24 Résection cunéiforme de l'ovaire par laparoscopie [L]

65.25 Autre excision ou destruction locale de l'ovaire par laparoscopie [L]

65.29 Autre excision ou destruction locale de l'ovaire [L]

Bisection d'ovaire

Cautérisation d'ovaire

Excision partielle d'ovaire

EXCL. Biopsie de l'ovaire (65.11-65.13)

65.3 Ovariectomie

65.30 Ovariectomie, SAP [L]

65.31 Ovariectomie par laparoscopie [L]

65.32 Ovariectomie, par chirurgie ouverte [L]

65.33 Ovariectomie, par voie vaginale [L]

65.34 Ovariectomie, par voie vaginale, assistée par laparoscopie [L]

65.39 Ovariectomie, autre [L]

65.4 Salpingo-ovariectomie

Annexectomie

65.40 Salpingo-ovariectomie, SAP [L]

65.41 Salpingo-ovariectomie par laparoscopie [L]

65.42 Salpingo-ovariectomie, par chirurgie ouverte [L]

65.43 Salpingo-ovariectomie, par voie vaginale [L]

65.44 Salpingo-ovariectomie, par voie vaginale, assistée par laparoscopie [L]

65.49 Salpingo-ovariectomie, autre [L]

65.7 Réparation d'ovaire

Plastie ovarienne *

EXCL. Salpingo-oophorostomie (66.72)

65.71 Autre suture simple de l'ovaire [L]

EXCL. Suture simple de l'ovaire par laparoscopie (65.74)

65.72 Autre réimplantation d'ovaire [L]

Opération de Estes *

EXCL. Réimplantation d'ovaire par laparoscopie (65.75)

65.73 Autre salpingo-ovarioplastie [L]

EXCL. Salpingo-ovarioplastie par laparoscopie (65.76)

65.74 Suture simple de l'ovaire par laparoscopie [L]

65.75 Réimplantation d'ovaire par laparoscopie [L]

65.76 Salpingo-ovarioplastie par laparoscopie [L]

65.79 Réparation d'ovaire, autre [L]

Ovariopexie

65.8 Lyse d'adhérences d'ovaire et de trompe de Fallope

Adhésiolyse d'ovaire et de trompe de Fallope *

65.81 Adhésiolyse d'ovaire et de trompe de Fallope par laparoscopie

65.81.0 Détail de la sous-catégorie 65.81

65.81.00 Adhésiolyse d'ovaire et de trompe de Fallope par laparoscopie, SAP [L]

65.81.10 Adhésiolyse tubo-ovariennes du péritoine pelvien de la femme par laparoscopie [L]

65.81.99 Adhésiolyse d'ovaire et de trompe de Fallope par laparoscopie, autre [L]

65.89 Autre adhésiolyse d'ovaire et de trompe de Fallope

EXCL. Adhésiolyse d'ovaire et de trompe de Fallope par laparoscopie (65.81)

65.89.0 Détail de la sous-catégorie 65.89

65.89.00 Autre adhésiolyse d'ovaire et de trompe de Fallope, SAP [L]

65.89.10 Autre adhésiolyse d'ovaire et de trompe de Fallope, par chirurgie ouverte [L]

65.89.11 Autre adhésiolyse d'ovaire et de trompe de Fallope, avec traitement microchirurgical [L]

65.89.12 Autre adhésiolyse tubo-ovariennes du péritoine pelvien de la femme, par chirurgie ouverte [L]

65.89.13 Autre adhésiolyse tubo-ovariennes du péritoine pelvien de la femme, avec traitement microchirurgical [L]

65.89.99 Autre adhésiolyse d'ovaire et de trompe de Fallope, autre [L]

65.9 Autres opérations d'ovaire, de trompe ou d'annexe

65.91 Aspiration d'ovaire [L]

EXCL. Biopsie de l'ovaire par aspiration (65.11)

65.92 Greffe d'ovaire [L]

EXCL. Autre réimplantation d'ovaire (65.72)

Réimplantation d'ovaire (65.72)

Réimplantation d'ovaire par laparoscopie (65.75)

65.93 Rupture manuelle de kyste d'ovaire [L]

65.94 Dénervation d'ovaire [L]

65.95 Libération de torsion d'ovaire [L]

65.99 Autres opérations d'ovaire, autre [L]

Drilling ovarien laparoscopique

66 Opérations de trompe de Fallope

66.0 Salpingotomie

66.00 Salpingotomie, SAP [L]

66.03 Salpingotomie, par chirurgie ouverte [L]

66.04 Salpingotomie, par laparoscopie [L]

- 66.05 Salpingotomie, par voie vaginale [L]
- 66.06 Salpingotomie, par voie vaginale, assistée par laparoscopie [L]
- 66.09 Salpingotomie, autre [L]
- 66.1 Techniques diagnostiques concernant les trompes de Fallope
- 66.10 Techniques diagnostiques concernant les trompes de Fallope, SAP [L]
- 66.11 Biopsie de trompe de Fallope
- 66.11.0 Détail de la sous-catégorie 66.11
- 66.11.11 Biopsie de trompe de Fallope, biopsie percutanée (à l'aiguille) guidée par l'imagerie [L]
- 66.11.21 Biopsie de trompe de Fallope, par chirurgie ouverte [L]
- 66.11.31 Biopsie de trompe de Fallope, par laparoscopie [L]
- 66.11.41 Biopsie de trompe de Fallope, par voie vaginale [L]
- 66.19 Techniques diagnostiques concernant les trompes de Fallope, autre [L]
- EXCL** Insufflation de trompes de Fallope (test de Rubin) (66.8)
- Radiographie de trompes de Fallope (87.82-87.83, 87.85)
- 66.4 Salpingectomie
- INCL** Ablation de grossesse tubaire
- EXCL** Salpingo-ovariectomie (65.4-)
- 66.40 Salpingectomie, SAP [L]
- 66.41 Salpingectomie totale
- 66.41.0 Détail de la sous-catégorie 66.41
- 66.41.11 Salpingectomie totale, par chirurgie ouverte [L]
- 66.41.21 Salpingectomie totale, par laparoscopie [L]
- 66.41.31 Salpingectomie totale, par voie vaginale [L]
- 66.41.41 Salpingectomie totale, par voie vaginale, assistée par laparoscopie [L]
- 66.42 Salpingectomie partielle
- 66.42.0 Détail de la sous-catégorie 66.42
- 66.42.11 Salpingectomie partielle, par chirurgie ouverte [L]
- 66.42.21 Salpingectomie partielle, par laparoscopie [L]
- 66.42.31 Salpingectomie partielle, par voie vaginale [L]
- 66.42.41 Salpingectomie partielle, par voie vaginale, assistée par laparoscopie [L]
- 66.49 Salpingectomie, autre [L]
- 66.7 Réparation (plastie) de trompe de Fallope
- 66.71 Suture simple de trompe de Fallope [L]
- 66.72 Salpingo-oophorostomie [L]
- 66.73 Salpingo-salpingostomie [L]
- Anastomose tubaire *
- 66.74 Salpingo-utérostomie [L]
- Réimplantation tubaire *
- 66.79 Autre réparation (plastie) de trompe de Fallope
- Grefte de trompe de Fallope
- Rétablissement (réouverture) de trompe de Fallope sectionnée
- Salpingoplastie
- 66.79.0 Détail de la sous-catégorie 66.79
- 66.79.00 Autre réparation (plastie) de trompe de Fallope, SAP [L]
- 66.79.10 Autre réparation (plastie) de trompe de Fallope, par chirurgie ouverte (abdominale) [L]
- 66.79.20 Autre réparation (plastie) de trompe de Fallope, par voie vaginale [L]
- 66.79.21 Autre réparation (plastie) de trompe de Fallope, par voie vaginale, assistée par laparoscopie [L]
- 66.79.30 Autre réparation (plastie) de trompe de Fallope, par laparoscopie [L]
- 66.79.99 Autre réparation (plastie) de trompe de Fallope, autre [L]
- 66.8 Insufflation de trompe de Fallope [L]
- Insufflation de la trompe de Fallope avec une solution saline
- Insufflation ou insufflation de la trompe de Fallope avec un colorant
- Insufflation de la trompe de Fallope avec de l'air
- Insufflation de la trompe de Fallope avec du gaz
- Test de Rubin
- EXCL** Insufflation d'agent thérapeutique dans la trompe de Fallope (66.95)
- Insufflation pour hystérosalpingographie (87.82-87.83)
- 66.9 Autres opérations de trompe de Fallope
- 66.91 Aspiration de trompe de Fallope [L]
- 66.93 Insertion ou remplacement de prothèse de trompe de Fallope [L]
- 66.94 Retrait de prothèse de trompe de Fallope [L]
- Ablation de prothèse de trompe de Fallope *
- 66.95 Insufflation d'agent thérapeutique dans la trompe de Fallope [L]
- 66.96 Dilatation de trompe de Fallope [L]
- 66.97 Enfouissement (insertion) du pavillon de la trompe utérine dans la paroi utérine [L]
- 66.99 Autre opération de trompe de Fallope [L]
- EXCL** Lyse d'adhérences d'ovaire et de trompe de Fallope (65.81, 65.89)
- 66.A Destruction et occlusion des trompes de Fallope
- Opérations de stérilisation
- INCL** Destruction et occlusion des trompes de Fallope par section et excision, procédé de destruction, électrocoagulation, écrasement et clip
- 66.A0 Destruction et occlusion des trompes de Fallope, SAP [L]
- 66.A1 Destruction et occlusion des trompes de Fallope, par chirurgie ouverte [L]
- 66.A2 Destruction et occlusion des trompes de Fallope, par laparoscopie [L]
- 66.A3 Destruction et occlusion des trompes de Fallope, par voie vaginale [L]
- 66.A4 Destruction et occlusion des trompes de Fallope, par voie vaginale, assistée par laparoscopie [L]
- 66.A9 Destruction et occlusion des trompes de Fallope, autre [L]
- 66.B Excision et destruction de tissu ou lésion de la trompe de Fallope
- EXCL** Biopsie de la trompe de Fallope (66.11)
- Destruction et occlusion des trompes de Fallope pour stérilisation (66.A-)

- 66.B0 Excision et destruction de tissu ou lésion de la trompe de Fallope, SAP [L]
- 66.B1 Excision et destruction de tissu ou lésion de la trompe de Fallope, par chirurgie ouverte [L]
- 66.B2 Excision et destruction de tissu ou lésion de la trompe de Fallope, par voie vaginale [L]
- 66.B3 Excision et destruction de tissu ou lésion de la trompe de Fallope, par voie vaginale, assistée par laparoscopie [L]
- 66.B4 Excision et destruction de tissu ou lésion de la trompe de Fallope, par laparoscopie [L]
- 66.B9 Excision et destruction de tissu ou lésion de la trompe de Fallope, autre [L]
- 67 Opérations du col utérin**
- 67.0 Dilatation du canal cervical**
Dilatation du col utérin *
- EXCL** Autre dilatation et curetage (69.09)
Dilatation et curetage utérin après accouchement et avortement (69.02)
Dilatation et curetage utérin pour interruption de grossesse (69.01)
Pour induction du travail (73.1)
- 67.1 Techniques diagnostiques concernant le col utérin**
- 67.11 Biopsie endocervicale**
EXCL Biopsie endocervicale avec incision du col utérin (69.95)
Conisation du col utérin (67.2)
- 67.12 Autre biopsie du col utérin**
Biopsie cervicale au forceps, à l'emporte-pièce, SAP
EXCL Conisation du col utérin (67.2)
- 67.19 Techniques diagnostiques concernant le col utérin, autre**
- 67.2 Conisation du col utérin**
Conisation au bistouri
Conisation p. ex. par cautérisation, cryochirurgie ou chirurgie au laser
Électroconisation à la grande anse (LLETZ)
Électroconisation à la petite anse (LEEP)
- 67.3 Autre excision ou destruction de lésion ou de tissu du col utérin**
- 67.31 Marsupialisation de kyste du col utérin**
- 67.32 Destruction de lésion du col utérin par cautérisation**
- 67.33 Destruction de lésion du col utérin par cryochirurgie**
- 67.34 Destruction de lésion ou de tissu du col utérin par électrocoagulation**
- 67.35 Destruction de lésion ou de tissu du col utérin par coagulation au laser**
- 67.39 Autre excision ou destruction de lésion ou de tissu du col utérin, autre**
Opération de Schroeder *
- EXCL** Autre biopsie du col utérin (67.12)
Biopsie endocervicale (67.11)
Conisation du col utérin (67.2)
Réparation de fistule de col utérin (67.62)
- 67.4 Amputation du col utérin**
Excision du col utérin avec colporraphie simultanée
- 67.4X Détail de la catégorie 67.4**
- 67.4X.0 Détail de la sous-catégorie 67.4X**
- 67.4X.00 Amputation du col utérin, SAP**
- 67.4X.1 Résection radicale du moignon du col utérin**
- 67.4X.10 Résection radicale du moignon du col utérin, SAP**
- 67.4X.11 Résection radicale du moignon du col utérin, sans lymphadénectomie, par chirurgie ouverte (abdominale)**
- 67.4X.12 Résection radicale du moignon du col utérin, sans lymphadénectomie, par voie vaginale**
- 67.4X.13 Résection radicale du moignon du col utérin, sans lymphadénectomie, par voie vaginale, assistée par laparoscopie**
- 67.4X.14 Résection radicale du moignon du col utérin, sans lymphadénectomie, par laparoscopie**
- 67.4X.2 Résection radicale du moignon du col utérin, avec lymphadénectomie**
- 67.4X.20 Résection radicale du moignon du col utérin, avec lymphadénectomie, SAP**
- 67.4X.21 Résection radicale du moignon du col utérin, avec lymphadénectomie, par chirurgie ouverte (abdominale)**
- 67.4X.22 Résection radicale du moignon du col utérin, avec lymphadénectomie, par voie vaginale**
- 67.4X.23 Résection radicale du moignon du col utérin, avec lymphadénectomie, par voie vaginale, assistée par laparoscopie**
- 67.4X.24 Résection radicale du moignon du col utérin, avec lymphadénectomie, par laparoscopie**
- 67.4X.29 Résection radicale du moignon du col utérin, avec lymphadénectomie, autre**
- 67.4X.3 Excision de moignon du col utérin**
- 67.4X.30 Excision de moignon du col utérin**
- 67.4X.99 Amputation du col utérin, autre**
- 67.5 Réparation d'orifice cervical interne**
- 67.51 Cerclage transabdominal du col utérin**
- 67.59 Réparation d'orifice cervical interne, autre**
Cerclage de l'isthme utérin
Cerclage transvaginal
Opération de Mc Donald
Opération de Shirodkar
EXCL Cerclage transabdominal du col utérin (67.51)
Hystérectomie supracervicale assistée par laparoscopie (68.31)
- 67.6 Autre réparation du col utérin**
EXCL Réparation de déchirure obstétricale récente de col utérin (75.51)
- 67.61 Suture de lacération du col utérin**
Opération de Emmet *
- 67.62 Réparation de fistule du col utérin**
Fistulectomie cervico-sigmoïde
EXCL Fermeture de fistule urétéro-cervicale (56.84)
Fermeture de fistule vésico-cervico-vaginale (57.84)
Réparation de fistule cervico- vésicale (57.84)
- 67.69 Autre réparation du col utérin, autre**
Réparation de déchirure obstétricale ancienne du col utérin
- 68 Autres incisions et excisions de l'utérus**

- 68.0 Hystérotomie**
Hystérotomie avec ablation de môle hydatiforme
EXCL. *Hystérotomie mettant fin à une grossesse (74.91)*
- 68.1 Techniques diagnostiques concernant l'utérus et les structures de soutien**
- 68.11 Examen digital de l'utérus**
EXCL. *Exploration manuelle de cavité utérine, postpartum (75.7)*
- 68.12 Endoscopie diagnostique de l'utérus et des structures de soutien**
EXCL. *Hystéroscopie avec biopsie (68.16)*
- 68.12.0 Détail de la sous-catégorie 68.12**
- 68.12.00 Endoscopie diagnostique de l'utérus et des structures de soutien, SAP**
- 68.12.10 Hystéroscopie, SAP**
- 68.12.11 Hystéroscopie diagnostique**
- 68.12.12 Hystérosalpingoscopie diagnostique**
- 68.12.19 Hystéroscopie, autre**
- 68.12.99 Endoscopie diagnostique de l'utérus et des structures de soutien, autre**
- 68.13 Biopsie ouverte de l'utérus**
EXCL. *Biopsie de l'utérus, fermée (68.16)*
- 68.14 Biopsie ouverte des ligaments utérins**
EXCL. *Biopsie de ligament utérin, fermée (68.15)*
- 68.15 Biopsie fermée des ligaments utérins**
Biopsie endoscopique (par laparoscopie) des annexes, sauf ovaires et trompes de Fallope
- 68.16 Biopsie fermée de l'utérus**
Biopsie endoscopique (par laparoscopie), (par hystéroscopie) de l'utérus
EXCL. *Biopsie de l'utérus, ouverte (68.13)*
- 68.19 Techniques diagnostiques concernant l'utérus et les structures de soutien, autre**
EXCL. *Aspiration-curetage de l'utérus, diagnostique (69.59)*
Dilatation et curetage, diagnostique (69.09)
Radiographie de l'utérus (87.81-87.89)
Scintigraphie de l'utérus (92.19)
Ultra-son diagnostique de l'utérus (88.78-88.79)
- 68.2 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de l'utérus**
- 68.21 Section de synéchie de l'endomètre**
Lyse de synéchie de l'endomètre
- 68.21.0 Section de synéchie de l'endomètre**
- 68.21.10 Section de synéchie de l'endomètre, SAP**
- 68.21.11 Section de synéchie de l'endomètre par hystéroscopie**
- 68.21.99 Section de synéchie de l'endomètre, autre**
- 68.22 Incision ou excision de septum congénital de l'utérus**
- 68.22.0 Détail de la sous-catégorie 68.22**
- 68.22.00 Incision ou excision de septum congénital de l'utérus, SAP**
- 68.22.10 Incision ou excision de septum congénital de l'utérus, par voie vaginale**
- 68.22.11 Incision ou excision de septum congénital de l'utérus par hystéroscopie, sans contrôle**
- 68.22.12 Incision ou excision de septum congénital de l'utérus par hystéroscopie, assistée par laparoscopie**
- 68.22.13 Incision ou excision de septum congénital de l'utérus par hystéroscopie, sous contrôle échographique**
- 68.22.99 Incision ou excision de septum congénital de l'utérus, autre**
- 68.23 Ablation d'endomètre**
Ablation d'endomètre par hystéroscopie
Dilatation et curetage
- 68.29 Autre excision ou destruction de lésion utérine**
EXCL. *Biopsie de l'utérus (68.13)*
Réparation de fistule utérine (69.42)
- 68.29.0 Détail de la sous-catégorie 68.29**
- 68.29.00 Autre excision ou destruction de lésion utérine, SAP**
- 68.29.1 Excision ou destruction de lésion utérine**
- 68.29.10 Excision ou destruction de lésion utérine, SAP**
- 68.29.11 Excision ou destruction de lésion utérine, par chirurgie ouverte (abdominale)**
- 68.29.12 Excision ou destruction de lésion utérine, par voie vaginale**
- 68.29.13 Excision ou destruction de lésion utérine, par voie vaginale, assistée par laparoscopie**
- 68.29.14 Excision ou destruction de lésion utérine, par laparoscopie**
- 68.29.15 Excision ou destruction de lésion utérine, par hystéroscopie**
- 68.29.19 Excision ou destruction de lésion utérine, autre**
- 68.29.2 Énucléation de myome utérin**
- 68.29.20 Énucléation de myome utérin, SAP**
- 68.29.21 Énucléation de myome utérin, par chirurgie ouverte (abdominale)**
- 68.29.22 Énucléation de myome utérin, par voie vaginale**
- 68.29.23 Énucléation de myome utérin, par voie vaginale, assistée par laparoscopie**
- 68.29.24 Énucléation de myome utérin, par laparoscopie**
- 68.29.25 Énucléation de myome utérin, par hystéroscopie**
- 68.29.29 Énucléation de myome utérin, autre**
- 68.29.3 Myomectomie utérine**
- 68.29.30 Myomectomie utérine, SAP**
- 68.29.31 Myomectomie utérine, par chirurgie ouverte (abdominale)**
- 68.29.32 Myomectomie utérine, par voie vaginale**
- 68.29.33 Myomectomie utérine, par voie vaginale, assistée par laparoscopie**
- 68.29.34 Myomectomie utérine, par laparoscopie**
- 68.29.35 Myomectomie utérine, par hystéroscopie**
- 68.29.39 Myomectomie utérine, autre**
- 68.29.99 Autre excision ou destruction de lésion utérine, autre**
- 68.3 Hystérectomie subtotale**
Hystérectomie supracervicale
Hystérectomie supravaginale
Cod. a.: *Toute lymphadénectomie pratiquée simultanément (40.2-, 40.3-, 40.5-)*

- Toute ovariectomie, salpingectomie, salpingo-ovariectomie pratiquée simultanément
- Note:** Lors de l'hystérectomie subtotale, le corps utérin est retiré avec conservation du col utérin.
- 68.30 Hystérectomie subtotale, SAP**
- 68.31 Hystérectomie subtotale, par laparoscopie**
Hystérectomie supracervicale par laparoscopie [LSH]
- 68.32 Hystérectomie subtotale, par chirurgie ouverte**
Hystérectomie subtotale, par voie abdominale
- 68.39 Hystérectomie subtotale, autre**
- 68.4 Hystérectomie totale**
Hystérectomie étendue, élargie
Hystérectomie intrafasciale
- Cod. a.:** Toute lymphadénectomie pratiquée simultanément (40.2-, 40.3-, 40.5-)
Toute ovariectomie, salpingectomie, salpingo-ovariectomie pratiquée simultanément
- Note:** Lors de l'hystérectomie totale, le corps utérin et le col utérin sont retirés.
- 68.40 Hystérectomie totale, SAP**
- 68.41 Hystérectomie totale, par laparoscopie**
- 68.42 Hystérectomie totale, par chirurgie ouverte**
- 68.43 Hystérectomie totale, par voie vaginale**
- 68.44 Hystérectomie totale, par voie vaginale, assistée par laparoscopie [LAVH]**
- 68.49 Hystérectomie totale, autre**
- 68.6 Hystérectomie radicale**
Opération de Wertheim
- Cod. a.:** Toute dissection simultanée de ganglion lymphatique (40.2-, 40.3-, 40.5-)
Toute ovariectomie, salpingectomie, salpingo-ovariectomie pratiquée simultanément
- EXCL.** *Éviscération pelvienne (68.8)*
- Note:** L'hystérectomie radicale comprend l'ablation du col utérin, de l'utérus et du paramètre.
- 68.60 Hystérectomie radicale, SAP**
- 68.61 Hystérectomie radicale par laparoscopie**
- 68.62 Hystérectomie radicale, par chirurgie ouverte**
- 68.63 Hystérectomie radicale, par voie vaginale**
- 68.64 Hystérectomie radicale, par voie vaginale, assistée par laparoscopie [LARVH]**
- 68.6A Hystérectomie radicale, autre**
- 68.8 Éviscération pelvienne**
Exérèse d'ovaire, trompe, utérus, vagin, vessie, urètre (avec ablation du côlon sigmoïde et du rectum)
- Cod. a.:** Toute colostomie simultanée (46.1-)
Toute dissection simultanée de ganglion lymphatique (40.3-, 40.5-)
Toute diversion urinaire simultanée (56.51-56.79)
- 69 Autres opérations d'utérus et des structures de soutien**
- 69.0 Dilatation et curetage de l'utérus**
EXCL. *Aspiration curetage de l'utérus (69.51-69.59)*
- 69.01 Dilatation et curetage utérin pour interruption de grossesse**
- 69.02 Dilatation et curetage utérin après accouchement ou avortement**
- 69.09 Dilatation et curetage de l'utérus, autre**
Dilatation et curetage diagnostique de l'utérus
- 69.1 Excision ou destruction de lésion ou de tissu de l'utérus et des structures de soutien**
- 69.19 Autre excision ou destruction de l'utérus et des structures de soutien**
Laser utérine nerve ablation (LUNA)
Laser utérine nerve ablation (LUNA) *
EXCL. *Biopsie de ligament utérin (68.14)*
- 69.2 Réparation de structures de soutien de l'utérus**
- 69.21 Opération d'interposition**
Technique de Watkins
- 69.22 Autre suspension utérine**
Hystéropexie
Opération de Doleris *
Opération de Manchester-Fothergill-Donald
Opération de Webster-Baldy *
Plicature de ligament utérin
- 69.23 Réparation vaginale d'inversion utérine (chronique)**
- 69.29 Autre réparation de l'utérus et des structures de soutien**
- 69.3 Dénervation utérine paracervicale**
- 69.4 Réparation de l'utérus**
EXCL. *Réparation de déchirure obstétricale récente de l'utérus (75.50-75.52)*
- 69.41 Suture de lacération de l'utérus**
- 69.42 Fermeture de fistule de l'utérus**
EXCL. *Réparation de fistule utéro-vésicale (57.84)*
- 69.49 Autre réparation de l'utérus**
Réparation de déchirure obstétricale ancienne de l'utérus
- 69.49.0 Détail de la sous-catégorie 69.49**
- 69.49.00 Autre réparation de l'utérus et métroplastie, SAP**
- 69.49.10 Autre réparation de l'utérus et métroplastie, par chirurgie ouverte (abdominale)**
- 69.49.20 Autre réparation de l'utérus et métroplastie, par voie vaginale**
- 69.49.21 Autre réparation de l'utérus et métroplastie, par voie vaginale, assistée par laparoscopie**
- 69.49.30 Autre réparation de l'utérus et métroplastie, par laparoscopie**
- 69.49.99 Autre réparation de l'utérus et métroplastie, autre**
- 69.5 Aspiration curetage de l'utérus**
EXCL. *Pour provoquer ou réguler le flux menstruel (69.6)*
- 69.51 Aspiration curetage d'utérus pour interruption de grossesse**
Avortement thérapeutique, SAP
- 69.52 Aspiration curetage d'utérus après accouchement ou avortement**
- 69.59 Aspiration curetage de l'utérus, autre**
- 69.6 Technique chirurgicale pour provoquer ou réguler le flux menstruel**
- 69.7 Insertion de pessaire intra-utérin (PUI)**
Insertion de dispositif intra-utérin *

69.9 Autres opérations d'utérus, de col utérin et de structure de soutien

- EXCL** Dilatation pour induction du travail (73.1)
Incision du col utérin lors de l'accouchement (73.93)

69.91 Insertion de moyen thérapeutique dans l'utérus

- EXCL** Autre induction chirurgicale du travail (73.1)
Insertion de dispositif contraceptif intra-utérin (69.7)
Insertion de laminaire (69.93)

69.92 Traitement pour infertilité

69.92.0 Détail de la sous-catégorie 69.92

69.92.01 Traitement pour infertilité, SAP

69.92.1 Insémination artificielle

69.92.10 Insémination artificielle, SAP

69.92.11 Insémination intra-utérine

69.92.12 Insémination intrapéritonéale directe (DIPI)

69.92.19 Insémination artificielle, autre

69.92.2 Ponction folliculaire et aspiration d'ovocyte, transfert intratubaire de gamètes (GIFT)

69.92.20 Ponction folliculaire et aspiration d'ovocyte, transfert intratubaire de gamètes (GIFT), SAP [L]

69.92.21 Ponction folliculaire percutanée (sous contrôle échographique) [L]

69.92.22 Aspiration d'ovocyte par laparoscopie [L]

69.92.23 Aspiration transvaginale d'ovocyte [L]

69.92.24 Aspiration d'ovocyte par laparoscopie et transfert intratubaire de gamètes (GIFT) [L]

69.92.29 Ponction folliculaire et aspiration d'ovocyte, transfert intratubaire de gamètes (GIFT), autre [L]

69.92.3 Fécondation in vitro (FIV) et autre transfert

69.92.30 Fécondation in vitro (FIV) et autre transfert, SAP

69.92.31 Transfert d'embryon

69.92.32 Transfert intratubaire de zygotes (ZIFT)

69.92.39 Fécondation in vitro (FIV) et autre transfert, autre

69.92.99 Traitement pour infertilité, autre

69.93 Insertion de laminaire

69.94 Réduction manuelle d'inversion de l'utérus

- EXCL** Celle en post-partum (75.94)

69.95 Incision du col utérin

69.95.0 Détail de la sous-catégorie 69.95

69.95.00 Incision du col utérin, SAP

69.95.10 Biopsie endocervicale avec incision du col utérin

69.95.11 Extraction de corps étranger intraluminal de l'utérus, avec incision du col utérin

69.95.99 Incision du col utérin, autre

69.96 Ablation de matériel de cerclage du col utérin

69.97 Ablation de corps étranger du col utérin

- EXCL** Extraction de corps étranger intraluminal du col utérin (98.16)

69.98 Autres opérations des structures de soutien de l'utérus

- EXCL** Biopsie de ligament utérin (68.14)

69.99 Autres opérations du col utérin et de l'utérus

- EXCL** Extraction de corps étranger intraluminal de l'utérus (98.16)

70 Opérations du vagin et du cul-de-sac

70.0 Culdocentèse

Ouverture du cul-de-sac de Douglas

70.1 Incision du vagin et du cul-de-sac

70.11 Hyménotomie

Incision de l'hymen

70.12 Culdotomie

Drainage du Douglas *

Drainage du péritoine pelvien *

70.13 Lyse d'adhérences intraluminales du vagin

Lyse de synéchies vaginales

70.14 Autre colpotomie

Drainage d'hématome du manchon vaginal

Incision de septum vaginal

Incision du vagin, autre *

- EXCL** Biopsie du vagin par incision (70.24.20)

70.2 Techniques diagnostiques concernant le vagin et le cul-de-sac

70.21 Vaginoscopie

Colposcopie *

70.22 Culdoscopie

70.23 Biopsie du cul-de-sac

Biopsie du Douglas *

70.24 Biopsie vaginale

70.24.0 Détail de la sous-catégorie 70.24

70.24.00 Biopsie vaginale, SAP

70.24.10 Biopsie percutanée (fermée) (à l'aiguille) du vagin

70.24.11 Biopsie percutanée (fermée) (à l'aiguille) du vagin, guidée par l'imagerie

70.24.20 Biopsie vaginale par incision

70.24.99 Biopsie vaginale, autre

70.29 Techniques diagnostiques concernant le vagin et le cul-de-sac, autre

70.3 Excision ou destruction locale de lésion ou tissu du vagin et du cul-de-sac de Douglas

70.31 Hyménectomie

70.32 Excision ou destruction locale de lésion ou tissu du cul-de-sac de Douglas

Extirpation de l'endomètre du cul-de-sac

- EXCL** Biopsie du cul-de-sac (70.23)

70.32.0 Détail de la sous-catégorie 70.32

70.32.00 Excision ou destruction locale de lésion ou tissu du cul-de-sac de Douglas, SAP

70.32.10 Excision locale de lésion ou tissu du cul-de-sac de Douglas

70.32.11 Destruction locale de lésion ou tissu du cul-de-sac de Douglas

70.32.99 Excision ou destruction locale de lésion ou tissu du cul-de-sac de Douglas, autre

70.33 Excision ou destruction locale de lésion ou tissu du vagin

- EXCL** Biopsie du vagin (70.24)

Réparation de fistule vaginale (70.72-70.75)

- 70.33.0** **Détail de la sous-catégorie 70.33**
- 70.33.00** **Excision ou destruction locale de lésion ou tissu du vagin, SAP**
- 70.33.10** **Destruction locale de lésion ou tissu du vagin, SAP**
- 70.33.11** **Destruction locale de lésion ou tissu du vagin, par cautérisation**
- 70.33.12** **Destruction locale de lésion ou tissu du vagin, par électrocoagulation**
- 70.33.13** **Destruction locale de lésion ou tissu du vagin, par coagulation au laser**
- 70.33.14** **Destruction locale de lésion ou tissu du vagin, par cryocoagulation**
- 70.33.99** **Excision ou destruction locale de lésion ou tissu du vagin, autre**
- 70.4** **Oblitération et excision totale du vagin**
Colpectomie
EXCL. *Oblitération de voûte vaginale (70.8)*
- 70.4X** **Détail de la sous-catégorie 70.4**
- 70.4X.0** **Détail de la sous-catégorie 70.4X**
- 70.4X.00** **Oblitération et excision totale du vagin, SAP**
- 70.4X.10** **Colpectomie subtotale**
- 70.4X.20** **Colpectomie totale**
- 70.4X.30** **Colpectomie étendue (radicale)**
- 70.4X.99** **Oblitération et excision totale du vagin, autre**
- 70.5** **Réparation de cystocèle et de rectocèle**
- 70.50** **Réparation de cystocèle et de rectocèle**
- 70.51** **Réparation de cystocèle**
Colporraphie antérieure (avec cure d'urétrécèle)
- 70.52** **Réparation de rectocèle**
Colporraphie postérieure
EXCL. *Réséction rectale transanale par agrafage (STARR) (48.74)*
- 70.52.0** **Détail de la sous-catégorie 70.52**
- 70.52.00** **Réparation de rectocèle, SAP**
- 70.52.10** **Plastie du cul-de-sac de Douglas**
- 70.52.99** **Réparation de rectocèle, autre**
- 70.53** **Réparation de cystocèle et de rectocèle, avec greffon ou prothèse**
cod. a.: Code supplémentaire pour substance biologique (70.94) ou substance synthétique (70.95), si connue
- 70.54** **Réparation de cystocèle, avec greffon ou prothèse**
Colporraphie antérieure (avec cure d'urétrécèle)
cod. a.: Code supplémentaire pour substance biologique (70.94) ou substance synthétique (70.95), si connue
- 70.55** **Réparation de rectocèle, avec greffon ou prothèse**
Colporraphie postérieure
cod. a.: Code supplémentaire pour substance biologique (70.94) ou substance synthétique (70.95), si connue
- 70.6** **Construction et reconstruction vaginale**
- 70.61** **Construction vaginale**
Construction d'un néo vagin *
Opération de Mc Indoe *
Opération de Williams-Richardson *
- 70.61.0** **Détail de la sous-catégorie 70.61**
- 70.61.00** **Construction vaginale, SAP**
- 70.61.11** **Construction d'un vagin par greffe de peau pédiculée du pénis (pour changement de sexe)**
- 70.61.99** **Construction vaginale, autre**
- 70.62** **Reconstruction vaginale**
- 70.63** **Construction vaginale, avec greffon ou prothèse**
cod. a.: Code supplémentaire pour substance biologique (70.94) ou substance synthétique (70.95), si connue
EXCL. *Construction vaginale (70.61)*
- 70.64** **Reconstruction vaginale, avec greffon ou prothèse**
cod. a.: Code supplémentaire pour substance biologique (70.94) ou substance synthétique (70.95), si connue
EXCL. *Reconstruction vaginale (70.62)*
- 70.7** **Autre réparation du vagin**
EXCL. *Celle associée à amputation du col utérin (67.4)*
Lyse d'adhérences intraluminales du vagin (70.13)
Réparation de déchirure obstétricale récente (75.69)
- 70.71** **Suture de lacération du vagin**
- 70.72** **Réparation de fistule colo-vaginale**
- 70.72.0** **Détail de la sous-catégorie 70.72**
- 70.72.00** **Réparation de fistule colo-vaginale, SAP**
- 70.72.10** **Réparation de fistule colo-vaginale, par chirurgie ouverte (abdominale)**
- 70.72.20** **Réparation de fistule colo-vaginale, par voie vaginale**
- 70.72.30** **Réparation de fistule colo-vaginale, par laparoscopie**
- 70.72.99** **Réparation de fistule colo-vaginale, autre**
- 70.73** **Réparation de fistule recto-vaginale**
- 70.73.0** **Détail de la sous-catégorie 70.73**
- 70.73.00** **Réparation de fistule recto-vaginale, SAP**
- 70.73.10** **Réparation de fistule recto-vaginale, par chirurgie ouverte (abdominale)**
- 70.73.20** **Réparation de fistule recto-vaginale, par voie vaginale**
- 70.73.30** **Réparation de fistule recto-vaginale, par laparoscopie**
- 70.73.99** **Réparation de fistule recto-vaginale, autre**
- 70.74** **Réparation d'autre fistule vagino-entérique**
- 70.75** **Réparation d'autre fistule vaginale**
EXCL. *Fermeture de fistule urétéro-vaginale (56.84)*
Fermeture de fistule uréthro-vaginale (58.43)
Fermeture de fistule utéro-vaginale (69.42)
Réparation de fistule recto-vésico-vaginale (57.83)
Réparation de fistule vésico-cervico-vaginale (57.84)
Réparation de fistule vésico-sigmoïdo-vaginale (57.83)
Réparation de fistule vésico-urétéro-vaginale (56.84)
Réparation de fistule vésico-vaginale (57.84)
- 70.76** **Hyménorrhaphie**

- Reconstruction de l'hymen
- 70.77 Suspension et fixation du vagin**
- 70.78 Suspension et fixation du vagin, avec greffon ou prothèse**
- Cod. a.: Code supplémentaire pour substance biologique (70.94) ou substance synthétique (70.95), si connue
- 70.79 Autre réparation du vagin**
- Colpo-périnéoplastie
- Réparation d'ancienne lacération obstétricale du vagin
- 70.79.0 Détail de la sous-catégorie 70.79**
- 70.79.00 Autre réparation du vagin, SAP**
- 70.79.10 Autre colporraphie du vagin avec plastie du plancher pelvien**
- 70.79.99 Autre réparation du vagin, autre**
- 70.8 Oblitération de la voûte vaginale**
- Opération de Le Fort
- 70.9 Autres opérations du vagin et du cul-de-sac**
- 70.91 Autre opération du vagin**
- EXCL** Ablation corps étrange (98.17)
- 70.92 Autre opération du cul-de-sac**
- Oblitération du cul-de-sac
- Réparation d'entéroécèle vaginale
- EXCL** Plastie du cul-de-sac de Douglas (70.52.10)
- 70.92.0 Détail de la sous-catégorie 70.92**
- 70.92.00 Autre opération du cul-de-sac, SAP**
- 70.92.10 Plastie d'entéro-élytrocèle**
- Autres réparations et opérations plastiques du petit bassin et du cul-de-sac de Douglas
- 70.92.99 Autre opération du cul-de-sac, autre**
- 70.93 Autres opérations du cul-de-sac, avec greffon ou prothèse**
- Réparation d'entéroécèle vaginale, avec greffon ou prothèse
- Cod. a.: Code supplémentaire pour substance biologique (70.94) ou substance synthétique (70.95), si connue
- 70.94 Insertion de greffon biologique**
- Allogreffe
- Autogreffe
- Hétérogreffe
- Matériau ou substance allogène
- Matériau ou substance autologue
- Matériau ou substance exogène
- Note:** Autres opérations du cul-de-sac (70.93)
- Coder d'abord ces procédures, puis le type de transplant (greffon ou prothèse):
- Construction vaginale (70.63)
- Reconstruction vaginale (70.64)
- Réparation de cystocèle (70.54)
- Réparation de cystocèle et de rectocèle (70.53)
- Réparation de rectocèle (70.55)
- Suspension et fixation du vagin (70.78)
- 70.95 Insertion de greffon synthétique ou de prothèse**
- Tissu artificiel
- Note:** Autres opérations du cul-de-sac (70.93)
- Coder d'abord ces procédures, puis le type de transplant (greffon ou prothèse):
- Construction vaginale (70.63)
- Reconstruction vaginale (70.64)
- Réparation de cystocèle (70.54)
- Réparation de cystocèle et de rectocèle (70.53)
- Réparation de rectocèle (70.55)
- Suspension et fixation du vagin (70.78)
- 71 Opérations de la vulve et du périnée**
- 71.0 Incision de la vulve et du périnée**
- 71.01 Lyse d'adhérences de la vulve**
- 71.09 Incision de la vulve et du périnée, autre**
- Élargissement de l'entrée de la vulve et du périnée, SAP
- Opération de Schuchardt *
- EXCL** Extraction de corps étranger, sans incision (98.23)
- 71.1 Techniques diagnostiques concernant la vulve**
- 71.11 Biopsie de la vulve**
- 71.11.0 Détail de la sous-catégorie 71.11**
- 71.11.00 Biopsie de la vulve, SAP**
- 71.11.10 Biopsie percutanée (fermée) (à l'aiguille) de la vulve**
- 71.11.11 Biopsie percutanée (fermée) (à l'aiguille) de la vulve, guidée par l'imagerie**
- 71.11.20 Biopsie de la vulve par incision**
- 71.11.99 Biopsie de la vulve, autre**
- 71.19 Techniques diagnostiques concernant la vulve, autre**
- 71.2 Opérations de la glande de Bartholin**
- 71.21 Aspiration percutanée de la glande de Bartholin (kyste)**
- 71.22 Incision de la glande de Bartholin (kyste)**
- 71.23 Marsupialisation de la glande de Bartholin (kyste)**
- 71.24 Excision ou autre destruction de la glande de Bartholin (kyste)**
- 71.29 Opérations de la glande de Bartholin, autre**
- 71.3 Autre excision ou destruction locale de vulve et périnée**
- Incision de la glande de Skene
- EXCL** Biopsie de la vulve (71.11)
- Réparation de fistule de vulve ou de périnée (71.72)
- 71.4 Opérations du clitoris**
- Amputation du clitoris
- Circoncision de la femme
- Clitoridotomie
- Incision du clitoris *
- 71.4X Détail de la sous-catégorie 71.4**
- 71.4X.0 Détail de la sous-catégorie 71.4X**
- 71.4X.00 Opérations du clitoris, SAP**
- 71.4X.10 Réparation du clitoris (plastie «en accordéon»)**
- 71.4X.99 Opérations du clitoris, autre**
- 71.5 Vulvectomie radicale**
- Cod. a.: Toute dissection simultanée de ganglion lymphatique (40.3, 40.5)
- 71.6 Autre vulvectomie**

71.61 Vulvectomy partielle

Hémivulvectomy *

71.62 Vulvectomy totale

Vulvectomy, SAP

71.7 Réparation de la vulve et du périnée**EXCL.** *Réparation de déchirure obstétricale récente (75.69)***71.71 Suture de lacération de vulve ou de périnée****71.72 Réparation de fistule de vulve ou de périnée****EXCL.** *Fermeture de fistule uréthro-périnéale (58.43)**Réparation de fistule périnéo-vaginale (70.75)**Réparation de fistule uréthro-périnéo-vésicale (57.84)***71.73 Construction de l'orifice vaginal****71.79 Réparation de la vulve et du périnée, autre**

Réparation d'ancienne lacération obstétricale de la vulve et du périnée

71.8 Autres opérations de la vulve**EXCL.** *Ablation de corps étranger (98.23)***71.9 Autres opérations des organes génitaux féminins**

72 Accouchement par forceps, par ventouse et par le siège**72.0 Forceps bas [niveau plancher pelvien]**

Forceps bas effectué au niveau du plancher pelvien

72.01 Forceps bas [niveau plancher pelvien] avec épisiotomie**72.09 Forceps bas [niveau plancher pelvien], autre**

Forceps bas [plancher pelvien] sans épisiotomie

72.1 Forceps bas

Forceps bas d'une hauteur de +2 à +3 cm

72.11 Forceps bas avec épisiotomie

Forceps bas d'une hauteur de +2 à +3 cm avec épisiotomie

72.19 Forceps bas, autre

Forceps bas d'une hauteur de +2 à +3 cm sans épisiotomie

72.2 Forceps moyen**72.21 Forceps moyen avec épisiotomie****72.29 Forceps moyen, autre**

Forceps moyen sans épisiotomie

72.3 Forceps haut**72.31 Forceps haut avec épisiotomie****72.39 Forceps haut, autre**

Forceps haut sans épisiotomie

72.4 Rotation de la tête du fœtus avec forceps

Forceps de Barton *

Manoeuvre de De Lee

Manoeuvre de Scanzoni

Rotation de clé de serrure

Rotation de Kielland

Cod. a.: Toute extraction associée par forceps (72.0-72.39)

72.5 Extraction par le siège**72.51 Extraction partielle du siège avec forceps sur tête dernière****72.52 Autre extraction partielle du siège****72.53 Extraction totale du siège avec forceps sur tête dernière****72.54 Autre extraction totale du siège****72.6 Forceps sur tête dernière**

Opération avec forceps de Piper

EXCL. *Extraction partielle de siège par forceps sur tête dernière (72.51)**Extraction totale de siège par forceps sur tête dernière (72.53)***72.7 Extraction par ventouse****INCL.** Extraction de Malström**72.71 Extraction par ventouse avec épisiotomie****72.79 Extraction par ventouse, autre****72.8 Accouchement avec autre instrument spécifié****72.9 Accouchement avec instrument non spécifié****73 Autres inductions ou assistances de l'accouchement****73.0 Rupture artificielle des membranes**

Amniotomie

73.01 Induction du travail par rupture artificielle des membranes

Induction chirurgicale, SAP

EXCL. *Rupture artificielle des membranes après début du travail (73.09)***73.09 Rupture artificielle des membranes, autre**

Rupture artificielle des membranes pendant l'accouchement

73.1 Autre induction chirurgicale du travail

Induction par dilatation cervicale

EXCL. *Injection intra amniotique pour avortement (75.F1)***73.2 Version interne combinée avec et sans extraction****73.21 Version interne et combinée sans extraction**

Version, sans précision

73.22 Version interne et combinée avec extraction**73.3 Échec dans l'utilisation de forceps**

Application de forceps sans accouchement

Essai de forceps

73.4 Induction médicamenteuse du travail**EXCL.** *Omettre le code - Médicament pour accélération du travail***73.5 Assistance manuelle lors de l'accouchement****73.51 Rotation manuelle de la tête du fœtus****73.59 Assistance manuelle de l'accouchement, autre**

Accouchement spontané assisté

Manoeuvre de Credé

73.6 Épisiotomie

Épisioproctotomie

Épisiotomie avec épisiorraphie (réfection) subséquente

EXCL. *Extraction par ventouse (72.71)**Forceps de sortie (bas) (72.1)**Forceps de sortie (haute) (72.31)**Forceps de sortie (moyen) (72.21)***73.7 Traitement hospitalier pré-partum****73.7X Traitement hospitalier avant l'accouchement****73.7X.0 Détail de la sous-catégorie 73.7X****73.7X.00 Traitement hospitalier pré-partum, SAP****73.7X.09 Traitement hospitalier avant l'accouchement, autre****73.7X.1 Traitement hospitalier avant l'accouchement durant la même hospitalisation, selon le nombre de jours de traitement****73.7X.11 Traitement hospitalier avant l'accouchement durant la même hospitalisation, d'au moins 3 à 6 jours de traitement****73.7X.12 Traitement hospitalier avant l'accouchement durant la même hospitalisation, d'au moins 7 à 13 jours de traitement****73.7X.13 Traitement hospitalier avant l'accouchement durant la même hospitalisation, d'au moins 14 à 27 jours de traitement****73.7X.14 Traitement hospitalier avant l'accouchement durant la même hospitalisation, d'au moins 28 à 55 jours de traitement****73.7X.15 Traitement hospitalier avant l'accouchement durant la même hospitalisation, 56 jours et plus de traitement****73.8 Opération sur le fœtus pour faciliter l'accouchement**

Clavicotomie sur le fœtus

Destruction de fœtus

Opération de Danforth *

Ponction de tête hydrocéphalique

73.9 Autres opérations lors de l'accouchement

73.91 Version externe

73.92 Réduction d'un prolapsus du cordon

73.93 Incision du col utérin pour faciliter l'accouchement

Incision de Dührssen

73.94 Pubiotomie pour faciliter l'accouchement

Symphyséotomie obstétricale

73.99 Autre opération lors de l'accouchement, autre

EXCL Ablation de matériel de cerclage de col utérin (69.96)

Autre induction chirurgicale du travail (73.1)

Induction par dilatation cervicale (73.1)

74 Césarienne et extraction de fœtus

Cod. a.: Éviscération pelvienne (68.8)

Toute destruction et occlusion des trompes de Fallope pour stérilisation (66.A-)

Toute hystérectomie simultanée (68.3-, 68.4-, 68.6-)

Toute myomectomie simultanée (68.29)

74.0 Césarienne classique

Césarienne transpéritonéale classique

74.0X Césarienne classique

74.0X.0 Détail de la sous-catégorie 74.0X

74.0X.00 Césarienne classique, SAP

74.0X.10 Césarienne classique, primaire

74.0X.20 Césarienne classique, secondaire

74.0X.99 Césarienne classique, autre

74.1 Césarienne isthmique basse

Césarienne, segment inférieur de l'utérus

74.1X Césarienne isthmique basse

74.1X.0 Détail de la sous-catégorie 74.1X

74.1X.00 Césarienne isthmique basse, SAP

74.1X.10 Césarienne isthmique basse, primaire

74.1X.20 Césarienne isthmique basse, secondaire

74.1X.99 Césarienne isthmique basse, autre

74.2 Césarienne extrapéritonéale

Césarienne supravésicale

74.2X Césarienne extrapéritonéale

74.2X.0 Détail de la sous-catégorie 74.2X

74.2X.00 Césarienne extrapéritonéale, SAP

74.2X.10 Césarienne extrapéritonéale, primaire

74.2X.20 Césarienne extrapéritonéale, secondaire

74.2X.99 Césarienne extrapéritonéale, autre

74.3 Ablation de grossesse ectopique extratubaire

Ablation d'embryon intrapéritonéal *

Ablation de fœtus de cavité péritonéale ou extrapéritonéale après rupture utérine ou tubaire

Ablation de grossesse ectopique abdominale

EXCL Ablation lors d'une réparation (plastie) de trompe de Fallope (salpingostomie) (66.7-)

Ablation lors d'une salpingectomie simultanée (66.4-)

Ablation lors d'une salpingotomie (66.0-)

74.4 Césarienne d'autre type spécifié

Césarienne transpéritonéale, SAP

Césarienne vaginale

74.4X Césarienne d'autre type spécifié

74.4X.0 Détail de la sous-catégorie 74.4X

74.4X.00 Césarienne d'autre type spécifié, SAP

74.4X.10 Césarienne d'autre type spécifié, primaire

74.4X.20 Césarienne d'autre type spécifié, secondaire

74.4X.99 Césarienne d'autre type spécifié, autre

74.9 Césarienne de type non spécifié

74.91 Hystérotomie mettant fin à une grossesse

Avortement thérapeutique par hystérotomie

74.99 Autre césarienne de type non spécifié

Abdomino-utérotomie obstétricale

Césarienne SAP

Hystérotomie obstétricale

Opération de Porro *

74.99.0 Détail de la sous-catégorie 74.99

74.99.00 Autre césarienne de type non spécifié, SAP

74.99.10 Autre césarienne de type non spécifié, primaire

74.99.20 Autre césarienne de type non spécifié, secondaire

74.99.99 Autre césarienne de type non spécifié, autre

75 Autres opérations obstétricales et interventions sur le fœtus

75.4 Extraction manuelle du placenta restant

Délivrance artificielle *

Révision manuelle *

EXCL Aspiration-curetage de l'utérus (69.52)

Dilatation et curetage utérin (69.02)

75.5 Réparation de déchirure obstétricale récente de l'utérus

75.50 Réparation de déchirure obstétricale récente de l'utérus, SAP

75.51 Réparation de déchirure obstétricale récente du col utérin

75.52 Réparation de déchirure obstétricale récente du corps utérin

75.6 Autre réparation de déchirure obstétricale récente

75.61 Réparation de déchirure obstétricale récente de la vessie et de l'urètre

75.62 Réparation de déchirure obstétricale récente du rectum et du sphincter anal

75.69 Réparation d'autre déchirure obstétricale récente

Episio-périnéorraphie

Réparation de la vulve

Réparation du périnée

Réparation du plancher pelvien

Réparation du vagin

Réparation secondaire d'épisiotomie

EXCL Suture d'épisiotomie (73.6)

75.7 Exploration manuelle de la cavité utérine, post-partum

Révision utérine *

75.8 Tamponnement obstétrical de l'utérus ou du vagin

EXCL Autre induction chirurgicale du travail (73.1)

75.9 Autres opérations obstétricales

- 75.91 **Évacuation d'hématome obstétrical incisionnel du périnée**
Évacuation d'hématome d'épisiotomie
Évacuation d'hématome de périnéorrhaphie
- 75.92 **Évacuation d'autre hématome de la vulve ou du vagin**
- 75.93 **Correction chirurgicale d'utérus inversé**
Opération de Spintelli
EXCL Réparation vaginale d'inversion utérine chronique (69.23)
- 75.94 **Repositionnement manuel d'utérus inversé (post-partum)**
- 75.99 **Autres opérations obstétricales, autre**
- 75.A **Procédés diagnostiques pendant l'accouchement, concernant le fœtus et l'amnios**
- 75.A0 **Procédés diagnostiques pendant l'accouchement, concernant le fœtus et l'amnios, SAP**
- 75.A1 **ECG fœtal (par électrode crânienne)**
- 75.A2 **Oxymétrie de pouls fœtal**
Surveillance transcervicale de la saturation en oxygène du fœtus
Surveillance transcervicale du pO2 fœtal
- 75.A3 **Amnioscopie pendant l'accouchement**
- 75.A9 **Procédés diagnostiques pendant l'accouchement, concernant le fœtus et l'amnios, autre**
- 75.B **Interventions diagnostiques sur le fœtus et l'amnios**
- 75.B0 **Interventions diagnostiques sur le fœtus et l'amnios, SAP**
- 75.B1 **Interventions diagnostiques sur le fœtus et l'amnios, guidées par échographie**
- 75.B1.0 **Détail de la sous-catégorie 75.1B**
- 75.B1.00 **Interventions diagnostiques sur le fœtus et l'amnios, guidées par échographie, SAP**
- 75.B1.11 **Cordocentèse guidée par échographie**
Ponction de cordon ombilical guidée par échographie
- 75.B1.12 **Amniocentèse guidée par échographie**
Ponction d'amnios guidée par échographie
- 75.B1.13 **Ponction du fœtus guidée par échographie**
- 75.B1.14 **Biopsie des villosités chorales**
Choriocentèse guidée par échographie
- 75.B1.15 **Cystoscopie fœtale guidée par échographie**
- 75.B1.99 **Interventions diagnostiques sur le fœtus et l'amnios, guidées par échographie, autre**
- 75.B2 **Interventions diagnostiques fœtoscopiques sur le fœtus**
- 75.B2.0 **Détail de la sous-catégorie 75.B2**
- 75.B2.00 **Interventions diagnostiques fœtoscopiques sur le fœtus, SAP**
- 75.B2.11 **Endoscopie diagnostique chez le fœtus**
- 75.B2.12 **Laryngoscopie et trachéoscopie chez le fœtus**
- 75.B2.21 **Biopsie fœtoscopique sur le fœtus**
- 75.B2.99 **Interventions diagnostiques fœtoscopiques sur le fœtus, autre**
- 75.B3 **Amnioscopie prénatale**
- 75.B9 **Interventions diagnostiques sur le fœtus et l'amnios, autre**
- 75.C **Traitements invasifs du fœtus, guidés par échographie**
- 75.C0 **Traitements invasifs du fœtus, guidés par échographie, SAP**
- 75.C1 **Transfusion intra-utérine guidée par échographie**
INCL Administration de médicaments systémiques au fœtus
- 75.C1.0 **Détail de la sous-catégorie 75.1C**
- 75.C1.00 **Administration de médicaments systémiques au fœtus, SAP**
- 75.C1.11 **Transfusion dans le cordon ombilical, guidée par échographie**
Transfusion via cordocentèse
EXCL Cordocentèse guidée par échographie dans le cadre d'un procédé de diagnostic (75.B1.11)
- 75.C1.12 **Transfusion intrapéritonéale au fœtus, guidée par échographie**
Insertion d'une aiguille de transfusion dans l'abdomen du fœtus
- 75.C1.99 **Administration de médicaments systémiques au fœtus, autre**
- 75.C2 **Création de shunt chez le fœtus, guidée par échographie**
- 75.C3 **Destruction de tissu fœtal, guidée par échographie**
INCL Destruction de tissu par laser ou ablation par radiofréquence
- 75.C4 **Embolisation thérapeutique chez le fœtus, guidée par échographie**
- 75.C5 **Instillation locale de médicaments chez le fœtus, guidée par échographie**
- 75.C6 **Modification thérapeutique du volume de liquide amniotique, guidée par échographie**
INCL Drainage de liquide amniotique
Perfusion intra-amniotique
EXCL Amniocentèse guidée par échographie dans le cadre d'une intervention diagnostique (75.B1.12)
- 75.C7 **Fœtocide sélectif guidé par échographie lors de jumeaux monochoriaux**
EXCL Autres formes d'interventions fœtocides (75.F-)
- 75.C8 **Interventions sur le cœur du fœtus, guidées par échographie**
- 75.C8.0 **Détail de la sous-catégorie 75.C8**
- 75.C8.00 **Interventions sur le cœur du fœtus, guidées par échographie, SAP**
- 75.C8.11 **Dilatation de valves cardiaques par cathéter à ballonnet, guidée par échographie**
- 75.C8.99 **Interventions sur le cœur du fœtus, guidées par échographie, autre**
- 75.C9 **Traitements invasifs du fœtus, guidés par échographie, autre**
- 75.D **Traitements fœtoscopiques invasifs du fœtus**
- 75.D0 **Traitements fœtoscopiques invasifs du fœtus, SAP**
- 75.D1 **Destruction et excision fœtoscopique de tissu fœtal**
INCL Destruction et excision de tissu par laser, bicoagulation ou ablation par radiofréquence
Ligature fœtoscopique du cordon ombilical
Section fœtoscopique de brides amniotiques
- 75.D2 **Insertion et enlèvement fœtoscopiques d'un ballonnet trachéal**

- 75.D3 **Fœtocide sélectif fœtoscopique lors de jumeaux monochoriaux**
 - EXCL** *Autres formes d'interventions fœtocides (75.F)*
- 75.D9 **Traitements fœtoscopiques invasifs du fœtus, autre**
- 75.E **Interventions chirurgicales ouvertes sur le fœtus**
- 75.E0 **Interventions chirurgicales ouvertes sur le fœtus, SAP**
- 75.E1 **Intervention chirurgicale à utérus ouvert, pour l'excision de tissu fœtal**
- 75.E2 **Intervention chirurgicale à utérus ouvert, pour une reconstruction plastique sur le fœtus**
- 75.E9 **Interventions chirurgicales ouvertes sur le fœtus, autre**
- 75.F **Interventions fœtocides**
- 75.F0 **Interventions fœtocides, SAP**
- 75.F1 **Interruption de grossesse par injection intra-amniotique**
 - Interruption de grossesse par injection intra-utérine
- 75.F2 **Fœtocide par injection intracardiaque guidée par échographie**
- 75.F9 **Interventions fœtocides, autre**

76 Opérations des os et des articulations de la face

- EXCL** Opérations des os propres du nez (21.00-21.99)
Opérations des sinus nasal (22.00-22.9)
Opérations du crâne et du cerveau (01.01-02.99)

76.0 Incision d'os de la face, sans section**76.01 Séquestrectomie d'os de la face**

Ablation de fragments osseux nécrotiques d'os de la face

76.09 Autre incision d'os de la face

Ouverture de fenêtre osseuse (face) *

Réouverture de site d'ostéotomie faciale

- EXCL** Ablation de matériel d'ostéosynthèse (76.97)
Ostéotomie pour chirurgie orthognathique (76.61-76.69)

76.09.0 Détail de la sous-catégorie 76.09

76.09.00 Autre incision d'os de la face, SAP [L]

76.09.10 Réostéotomie après réduction de fracture d'os de la face [L]

76.09.99 Autre incision d'os de la face, autre [L]

76.1 Techniques diagnostiques concernant les os et les articulations de la face**76.11 Biopsie d'os de la face****76.11.0 Détail de la sous-catégorie 76.11**

76.11.00 Biopsie d'os de la face, SAP [L]

76.11.10 Biopsie fermée (à l'aiguille) d'os de la face [L]

76.11.11 Biopsie ouverte (par incision) d'os de la face [L]

76.11.99 Biopsie d'os de la face, autre [L]

76.19 Autres techniques diagnostiques concernant les os et les articulations de la face

- EXCL** Arthrographie de l'articulation temporo-mandibulaire (87.13)
Autres radiographies (87.12, 87.14-87.15)

76.19.0 Détail de la sous-catégorie 76.19

76.19.00 Autres techniques diagnostiques concernant les os et les articulations de la face, SAP [L]

76.19.10 Biopsie fermée (à l'aiguille) de l'articulation temporo-mandibulaire [L]

76.19.11 Biopsie ouverte (par incision) de l'articulation temporo-mandibulaire [L]

76.19.12 Biopsie de l'articulation temporo-mandibulaire par arthroscopie [L]

76.19.99 Autres techniques diagnostiques concernant les os et les articulations de la face, autre [L]

76.2 Excision ou destruction locale de lésion et de tissu d'os de la face

Exérèse ou ablation de lésions osseuses faciales *

- EXCL** Biopsie d'os de la face (76.11)
Excision de lésion dentaire d'un maxillaire (24.4X-)

76.2X Excision ou destruction locale de lésion et de tissu d'os de la face**76.2X.0 Détail de la sous-catégorie 76.2X**

76.2X.00 Excision ou destruction locale de lésion et de tissu d'os de la face, SAP [L]

76.2X.10 Décortication d'os de la face [L]

76.2X.11 Excision de tissu périostique d'os de la face [L]
Excision (de tissu cicatriciel) après décortication

76.2X.12 Résection (ostectomie modelante) d'os de la face [L]

76.2X.20 Destruction de lésion et de tissu d'os de la face [L]

76.2X.31 Excision d'os pour greffe, os de la face

76.2X.99 Excision ou destruction locale de lésion et de tissu d'os de la face, autre [L]

76.3 Ostectomie partielle d'os de la face

Résection osseuse partielle de la face *

Cod. a.: Ostéosynthèse par matériel spécifique (84.A2.-)

76.31 Mandibulectomie partielle

Excision partielle de mandibule *

- EXCL** Mandibulectomie partielle associée à arthroplastie temporo-mandibulaire (76.5)

76.31.0 Détail de la sous-catégorie 76.31

76.31.00 Mandibulectomie partielle, SAP [L]

76.31.10 Mandibulectomie partielle sans reconstruction [L]

76.31.20 Mandibulectomie partielle et reconstruction avec transplant microvascularisé et anastomosé [L]

76.31.21 Mandibulectomie partielle avec interruption de continuité et reconstruction alloplastique [L]

76.31.29 Mandibulectomie partielle avec autre reconstruction [L]

76.31.99 Mandibulectomie partielle, autre [L]

76.39 Ostectomie partielle d'autre os de la face

Hémimaxillectomie (avec greffe osseuse ou prothèse)

76.39.0 Détail de la sous-catégorie 76.39

76.39.00 Ostectomie partielle d'autre os de la face, SAP [L]

76.39.10 Ostectomie partielle d'autre os de la face, reconstruction avec transplant microvascularisé et anastomosé [L]

76.39.11 Ostectomie partielle d'autre os de la face, reconstruction des tissus mous et durs [L]

INCL Reconstruction alloplastique

76.39.19 Ostectomie partielle d'autre os de la face, autre réparation [L]

76.39.99 Ostectomie partielle d'autre os de la face, autre [L]

76.4 Résection et reconstruction osseuse de la face

Cod. a.: Ostéosynthèse par matériel spécifique (84.A2.-)

76.41 Mandibulectomie totale, avec reconstruction simultanée

Excision totale de mandibule, avec reconstruction simultanée

76.41.0 Détail de la sous-catégorie 76.41

76.41.00 Mandibulectomie totale avec reconstruction simultanée, SAP

76.41.10 Mandibulectomie totale et reconstruction simultanée, reconstruction avec transplant microvascularisé et anastomosé

76.41.99 Mandibulectomie totale avec reconstruction simultanée, autre

76.42 Autre mandibulectomie totale

Autre résection totale de mandibule *

Sans reconstruction

76.43 Autre reconstruction de la mandibule

- EXCL.** *Génioplastie d'augmentation (76.68)*
Génioplastie de réduction (76.67)
Reconstruction associée à mandibulectomie totale simultanée (76.41)
- 76.43.0** **Détail de la sous-catégorie 76.43**
- 76.43.00** **Autre reconstruction de la mandibule, SAP [L]**
- 76.43.10** **Autre reconstruction de la mandibule avec transplant microvascularisé et anastomosé [L]**
- 76.43.11** **Insertion d'implant CAD pour réparer un défaut mandibulaire simple [L]**
- 76.43.12** **Insertion d'implant CAD pour réparer un défaut mandibulaire important ou complexe [L]**
- 76.43.99** **Autre reconstruction de la mandibule, autre [L]**
- 76.44** **Ostectomie totale d'autre os de la face, avec reconstruction simultanée**
 Excision totale d'autre os de la face, avec reconstruction simultanée *
- 76.44.0** **Détail de la sous-catégorie 76.44**
- 76.44.00** **Ostectomie totale d'autre os de la face avec reconstruction simultanée, SAP [L]**
- 76.44.10** **Ostectomie totale d'autre os de la face, reconstruction avec transplant microvascularisé et anastomosé [L]**
- 76.44.11** **Ostectomie totale d'autre os de la face, reconstruction avec transplant non vascularisé [L]**
- 76.44.19** **Ostectomie totale d'autre os de la face, avec autre reconstruction [L]**
- 76.44.99** **Ostectomie totale d'autre os de la face avec reconstruction simultanée, autre [L]**
- 76.45** **Autre ostectomie totale d'os de la face [L]**
 Autre excision totale d'os de la face *
 Sans reconstruction
- 76.46** **Autre reconstruction d'autre os de la face**
EXCL. *Autre reconstruction avec résection simultanée (76.44)*
- 76.46.0** **Détail de la sous-catégorie 76.46**
- 76.46.00** **Autre reconstruction d'autre os de la face, SAP [L]**
- 76.46.10** **Autre reconstruction d'autre os de la face avec transplant microvascularisé et anastomosé [L]**
- 76.46.99** **Autre reconstruction d'autre os de la face, autre [L]**
- 76.5** **Arthroplastie temporo-mandibulaire**
- 76.5X** **Arthroplastie temporo-mandibulaire**
- 76.5X.0** **Détail de la sous-catégorie 76.5X**
- 76.5X.00** **Arthroplastie temporo-mandibulaire, SAP [L]**
- 76.5X.10** **Condylectomie avec reconstruction de l'articulation temporo-mandibulaire [L]**
- 76.5X.19** **Condylectomie sur l'articulation temporo-mandibulaire, autre [L]**
- 76.5X.20** **Discoplastie avec reconstruction de l'articulation temporo-mandibulaire [L]**
- 76.5X.29** **Discoplastie sur l'articulation temporo-mandibulaire, autre [L]**
- 76.5X.30** **Extirpation du disque articulaire (dissectomie) avec reconstruction de l'articulation temporo-mandibulaire [L]**
- 76.5X.39** **Extirpation du disque articulaire (dissectomie) de l'articulation temporo-mandibulaire, autre [L]**
- 76.5X.40** **Résection du tubercule articulaire de l'articulation temporo-mandibulaire [L]**
- 76.5X.41** **Plastie de reconstruction de l'articulation temporo-mandibulaire [L]**
- 76.5X.42** **Stabilisation (limitant la mobilité) de l'articulation temporo-mandibulaire [L]**
- 76.5X.50** **Extraction arthroscopique de souris de l'articulation temporo-mandibulaire [L]**
- 76.5X.59** **Extraction de souris de l'articulation temporo-mandibulaire, autre [L]**
- 76.5X.60** **Implantation d'endoprothèse dans l'articulation temporo-mandibulaire [L]**
- 76.5X.61** **Remplacement d'endoprothèse dans l'articulation temporo-mandibulaire [L]**
- 76.5X.70** **Implantation d'une endoprothèse totale d'articulation temporo-mandibulaire avec des composants préfabriqués [L]**
- 76.5X.71** **Implantation d'une endoprothèse totale d'articulation temporo-mandibulaire avec des composants CAD-CAM [CAO/FAO] [L]**
INCL. La planification tomodensitométrie est comprise dans le code.
- 76.5X.90** **Autre arthroplastie ou discoplastie de l'articulation temporo-mandibulaire [L]**
- 76.5X.99** **Arthroplastie temporo-mandibulaire, autre [L]**
- 76.6** **Autre reconstruction plastique des os de la face et chirurgie orthognathique**
 Cod. a.: Ostéosynthèse par matériel spécifique (84.A2.-)
 Tout implant synthétique simultané (76.92)
 Toute greffe osseuse simultanée (76.91)
EXCL. *Excision avec reconstruction d'os de la face (76.41-76.46)*
- 76.61** **Ostéoplastie fermée [ostéotomie] de branche mandibulaire**
 Ostéotomie à la scie de Gigli
 Ostéotomie horizontale de la branche montante par ponction cutanée *
- 76.61.0** **Détail de la sous-catégorie 76.61**
- 76.61.00** **Ostéoplastie fermée [ostéotomie] de branche mandibulaire, SAP [L]**
- 76.61.10** **Ostéoplastie fermée [ostéotomie] de branche mandibulaire, sans distraction [L]**
- 76.61.20** **Ostéoplastie fermée [ostéotomie] de branche mandibulaire, avec distraction [L]**
- 76.61.99** **Ostéoplastie fermée [ostéotomie] de branche mandibulaire, autre [L]**
- 76.62** **Ostéoplastie ouverte [ostéotomie] de branche mandibulaire**
 Ostéotomie de branche montante de la mandibule *
- 76.62.0** **Détail de la sous-catégorie 76.62**
- 76.62.00** **Ostéoplastie ouverte [ostéotomie] de branche mandibulaire, SAP [L]**
- 76.62.10** **Ostéoplastie ouverte [ostéotomie] de branche mandibulaire, sans distraction [L]**
- 76.62.20** **Ostéoplastie ouverte [ostéotomie] de branche mandibulaire, avec distraction [L]**
- 76.62.99** **Ostéoplastie ouverte [ostéotomie] de branche mandibulaire, autre [L]**
- 76.63** **Ostéoplastie [ostéotomie] du corps de la mandibule**
 Ostéotomie de branche horizontale de la mandibule *
- 76.63.0** **Détail de la sous-catégorie 76.63**

- 76.63.00 Ostéoplastie [ostéotomie] du corps de la mandibule, SAP
- 76.63.10 Ostéoplastie [ostéotomie] de l'os maxillaire de la crête alvéolaire latérale ou avec interruption de continuité frontale, sans distraction
- 76.63.11 Ostéoplastie [ostéotomie] de l'os maxillaire de la crête alvéolaire latérale ou avec interruption de continuité de la branche mandibulaire horizontale, sans distraction
- 76.63.12 Ostéoplastie [ostéotomie] pour déplacement du menton, sans distraction
- 76.63.20 Déplacement du processus alvéolaire par distraction horizontale après ostéotomie
- 76.63.21 Déplacement de la mandibule par distraction après ostéotomie sur la branche mandibulaire horizontale
- 76.63.99 Ostéoplastie [ostéotomie] du corps de la mandibule, autre
- 76.64 Autre chirurgie orthognathique de la mandibule
Ostéoplastie mandibulaire, SAP
Ostéotomie segmentaire ou subapicale
- 76.65 Ostéoplastie [ostéotomie] segmentaire de l'os maxillaire
Ostéoplastie maxillaire, SAP
- 76.65.0 Détail de la sous-catégorie 76.65
- 76.65.00 Ostéoplastie [ostéotomie] segmentaire de l'os maxillaire, SAP [L]
- 76.65.10 Ostéoplastie [ostéotomie] segmentaire de l'os maxillaire, sans distraction [L]
- 76.65.20 Ostéotomie de l'os maxillaire de la crête alvéolaire frontale, avec distraction [L]
- 76.65.21 Ostéotomie de l'os maxillaire de la crête alvéolaire latérale, avec distraction [L]
- 76.65.22 Ostéotomie de l'os maxillaire de la crête alvéolaire frontale et latérale en plusieurs segments, avec distraction [L]
- 76.65.99 Ostéoplastie [ostéotomie] segmentaire de l'os maxillaire, autre [L]
- 76.66 Ostéoplastie [ostéotomie] totale de l'os maxillaire
- 76.66.0 Détail de la sous-catégorie 76.66
- 76.66.00 Ostéoplastie [ostéotomie] totale de l'os maxillaire, SAP [L]
- 76.66.10 Ostéoplastie [ostéotomie] totale de l'os maxillaire, sans distraction [L]
- 76.66.20 Ostéotomie de l'os maxillaire de type Le Fort I d'un seul tenant, avec distraction [L]
- 76.66.21 Ostéotomie de l'os maxillaire de type Le Fort I en deux segments, avec distraction [L]
- 76.66.22 Ostéotomie de l'os maxillaire de type Le Fort I en trois ou quatre segments, avec distraction [L]
- 76.66.30 Reconstruction et plastie d'augmentation de l'os maxillaire par greffe d'os total [L]
- 76.66.99 Ostéoplastie [ostéotomie] totale de l'os maxillaire, autre [L]
- 76.67 Génomplastie de réduction
Mentoplastie de réduction
- 76.68 Génomplastie d'augmentation
Mentoplastie avec greffe ou implant
Mentoplastie, SAP
- 76.69 Autre réparation d'os de la face
- Ostéoplastie faciale, SAP
- 76.69.0 Détail de la sous-catégorie 76.69
- 76.69.00 Autre réparation d'os de la face, SAP
- 76.69.10 Ostéotomie de déplacement du massif facial de type Le Fort II ou Le Fort III, sans distraction
- 76.69.20 Ostéotomie de déplacement du massif facial de type Le Fort II, avec distraction
- 76.69.21 Ostéotomie de déplacement du massif facial de type Le Fort II, combinée avec autre ostéotomie, avec distraction
- 76.69.30 Ostéotomie de déplacement du massif facial de type Le Fort III, avec distraction
- 76.69.40 Ostéotomie de déplacement du massif facial de type Le Fort III, combinée avec ostéotomie de type Le Fort I, avec distraction
- 76.69.90 Autre ostéotomie de déplacement du massif facial
- 76.69.99 Autre réparation d'os de la face, autre
- 76.7 Réduction de fracture faciale
- INCL.** Fixation interne
- Cod. a.: Tout implant synthétique simultané (76.92)
Toute greffe osseuse simultanée (76.91)
- EXCL.** Réduction fermée de fracture du nez (21.71)
Réduction ouverte de fracture du nez (21.72)
- 76.70 Réduction de fracture d'os de la face, SAP
- 76.71 Réduction fermée d'une fracture de l'os malaire et de l'arcade zygomatique
- 76.72 Réduction ouverte de fracture de l'os malaire et de l'arcade zygomatique [L]
- 76.73 Réduction fermée de fracture du maxillaire
- 76.74 Réduction ouverte de fracture du maxillaire
- 76.75 Réduction fermée de fracture de la mandibule
- 76.76 Réduction ouverte de fracture de la mandibule
- 76.76.0 Détail de la sous-catégorie 76.76
- 76.76.00 Réduction ouverte de fracture de la mandibule, SAP [L]
- 76.76.10 Réduction ouverte de fracture simple du corps mandibulaire [L]
- 76.76.11 Réduction ouverte de fracture multiple du corps mandibulaire [L]
- 76.76.20 Réduction ouverte (abord externe) de fracture unique ou multiple de branche mandibulaire [L]
- 76.76.21 Réduction ouverte (abord transoral) de fracture unique ou multiple de branche mandibulaire [L]
- 76.76.30 Réduction ouverte (abord transoral ou externe) de fracture de processus articulaire de la mandibule [L]
- 76.76.99 Réduction ouverte de fracture de la mandibule, autre [L]
- 76.77 Réduction ouverte de fracture alvéolo-dentaire
Réduction de fracture alvéolo-dentaire avec stabilisation des dents
- 76.77.0 Détail de la sous-catégorie 76.77
- 76.77.00 Réduction ouverte de fracture alvéolo-dentaire, SAP [L]
- 76.77.10 Réduction ouverte de fracture alvéolo-dentaire de l'os maxillaire [L]
- 76.77.11 Réduction ouverte de fracture alvéolo-dentaire de la mandibule [L]

- 76.77.99 Réduction ouverte de fracture alvéolo-dentaire, autre [L]
- 76.78 Autre réduction fermée de fracture d'os de la face
- 76.78.0 Détail de la sous-catégorie 76.78
- 76.78.00 Autre réduction fermée de fracture d'os de la face, SAP
- 76.78.10 Réduction fermée de fracture de paroi antérieure de sinus frontal
- 76.78.11 Réduction endoscopique de fracture de paroi antérieure de sinus frontal
- 76.78.20 Réduction fermée de fracture orbitaire [L]
- 76.78.21 Réduction endoscopique de fracture orbitaire [L]
- 76.78.99 Autre réduction fermée de fracture d'os de la face, autre
- 76.79 Autre réduction ouverte de fracture d'os de la face
- 76.79.0 Détail de la sous-catégorie 76.79
- 76.79.00 Autre réduction ouverte de fracture d'os de la face, SAP [L]
- 76.79.10 Autre réduction ouverte de fracture de toit de l'orbite [L]
- 76.79.11 Autre réduction ouverte de fracture de paroi orbitaire latérale [L]
- 76.79.19 Autre réduction ouverte d'autre fracture orbitaire [L]
- 76.79.20 Autre réduction ouverte de fracture de paroi de sinus frontal
- 76.79.30 Autre réduction ouverte de fracture naso-ethmoïdale
- 76.79.31 Autre réduction ouverte de fracture centrolatérale du massif facial
- 76.79.39 Autre réduction ouverte d'autre fracture latérale du massif facial
- 76.79.40 Autre réduction ouverte de fractures multiples du massif facial
- 76.79.99 Autre réduction ouverte de fracture d'os de la face, autre
- 76.9 Autre opération des os et des articulations de la face
- 76.91 Greffe osseuse d'os de la face
Greffe autologue d'os facial
Greffe d'os facial (banque osseuse)
Greffe hétérologue d'os facial
- 76.91.0 Détail de la sous-catégorie 76.91
- 76.91.00 Greffe osseuse d'os de la face, SAP [L]
- 76.91.10 Greffe osseuse d'os de la face [L]
- 76.91.11 Greffe osseuse d'os de la face, fragment à pédicule vascularisé [L]
- 76.91.99 Greffe osseuse d'os de la face, autre [L]
- 76.92 Insertion d'implant synthétique dans un os facial
Implant alloplastique sur un os de la face
EXCL. Avec atteinte du crâne osseux - insertion de plaque au niveau des os crâniens (02.05.-)
- 76.92.0 Détail de la sous-catégorie 76.92
- 76.92.00 Insertion d'implant synthétique dans un os facial, SAP [L]
- 76.92.10 Pose d'implants de reconstruction avec épithèses faciales [L]
- 76.92.20 Insertion d'un implant CAD au niveau des os de la face, sans participation de la boîte crânienne, jusqu'à 2 régions
- 76.92.21 Insertion d'un implant CAD au niveau des os de la face, sans participation de la boîte crânienne, 3 régions et plus
- 76.92.30 Insertion d'implant CAD pour réparer un défaut maxillaire simple [L]
- 76.92.31 Insertion d'implant CAD pour réparer un défaut maxillaire important ou complexe [L]
- 76.92.99 Insertion d'implant synthétique dans un os facial, autre [L]
- 76.93 Réduction fermée de luxation temporo-mandibulaire [L]
- 76.94 Réduction ouverte de luxation temporo-mandibulaire [L]
- 76.95 Autre manipulation de l'articulation temporo-mandibulaire [L]
- 76.96 Injection de substance thérapeutique dans l'articulation temporo-mandibulaire [L]
- 76.97 Ablation de matériel de fixation interne d'os de la face
Ablation de matériel d'ostéosynthèse d'os de la face *
EXCL. Ablation de fixateur externe de mandibule (97.36)
- 76.99 Autres opérations des os et des articulations de la face, autre
- 77 Incision, excision et section d'autres os
Cod. a.: En cas d'intervention à la main ou au pied - Interventions en un temps, main et pied (00.9C.-)
EXCL. Laminotomie, laminectomie et laminoplastie (03.03.-)
Opération d'os et d'articulation de la face (76.01-76.99)
Opération de mastoïde (19.9-20.99)
Opération des osselets (19.0-19.55)
Opérations des os du crâne (01.01-02.99)
Opérations des os et des articulations de la colonne vertébrale (7A.-)
Opérations des sinus nasaux (22.00-22.9)
Opérations du nez (opération sur les os du nez) (21.00-21.99)
Opérations sur les articulations (80.00-81.99)
- 77.0 Séquestrectomie
- 77.00 Séquestrectomie, SAP
- 77.01 Séquestrectomie, clavicule, omoplate, côtes et sternum
- 77.01.0 Détail de la sous-catégorie 77.01
- 77.01.00 Séquestrectomie, clavicule, omoplate, côtes et sternum, SAP [L]
- 77.01.10 Séquestrectomie, clavicule et omoplate, sans insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.01.11 Séquestrectomie, clavicule et omoplate, avec insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.01.20 Séquestrectomie, côtes et sternum, sans insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.01.21 Séquestrectomie, côtes et sternum, avec insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.01.99 Séquestrectomie, clavicule, omoplate, côtes et sternum, autre [L]
- 77.02 Séquestrectomie, humérus
- 77.02.0 Détail de la sous-catégorie 77.02
- 77.02.00 Séquestrectomie, humérus, SAP [L]

- 77.02.10 Séquestrectomie, humérus, sans insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.02.11 Séquestrectomie, humérus, avec insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.02.99 Séquestrectomie, humérus, autre [L]
- 77.03 Séquestrectomie, radius et cubitus
- 77.03.0 Détail de la sous-catégorie 77.03
- 77.03.00 Séquestrectomie, radius et cubitus, SAP [L]
- 77.03.10 Séquestrectomie, radius et cubitus, sans insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.03.11 Séquestrectomie, radius et cubitus, avec insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.03.99 Séquestrectomie, radius et cubitus, autre [L]
- 77.04 Séquestrectomie, os du carpe et du métacarpe
- 77.04.0 Détail de la sous-catégorie 77.04
- 77.04.00 Séquestrectomie, os du carpe et du métacarpe, SAP [L]
- 77.04.10 Séquestrectomie, os du carpe et du métacarpe, sans insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.04.11 Séquestrectomie, os du carpe et du métacarpe, avec insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.04.99 Séquestrectomie, os du carpe et du métacarpe, autre [L]
- 77.05 Séquestrectomie, fémur
- 77.05.0 Détail de la sous-catégorie 77.05
- 77.05.00 Séquestrectomie, fémur, SAP [L]
- 77.05.10 Séquestrectomie, fémur, sans insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.05.11 Séquestrectomie, fémur, avec insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.05.99 Séquestrectomie, fémur, autre [L]
- 77.06 Séquestrectomie, rotule
- 77.06.0 Détail de la sous-catégorie 77.06
- 77.06.00 Séquestrectomie, rotule, SAP [L]
- 77.06.10 Séquestrectomie, rotule, sans insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.06.11 Séquestrectomie, rotule, avec insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.06.99 Séquestrectomie, rotule, autre [L]
- 77.07 Séquestrectomie, tibia et péroné
- 77.07.0 Détail de la sous-catégorie 77.07
- 77.07.00 Séquestrectomie, tibia et péroné, SAP [L]
- 77.07.10 Séquestrectomie, tibia et péroné, sans insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.07.11 Séquestrectomie, tibia et péroné, avec insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.07.99 Séquestrectomie, tibia et péroné, autre [L]
- 77.08 Séquestrectomie, os du tarse et du métatarse
- 77.08.0 Détail de la sous-catégorie 77.08
- 77.08.00 Séquestrectomie, os du tarse et du métatarse, SAP [L]
- 77.08.10 Séquestrectomie, os du tarse et du métatarse, sans insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.08.11 Séquestrectomie, os du tarse et du métatarse, avec insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.08.99 Séquestrectomie, os du tarse et du métatarse, autre [L]
- 77.09 Séquestrectomie, autre site spécifié, sauf os de la face
- 77.09.0 Détail de la sous-catégorie 77.09
- 77.09.00 Séquestrectomie, autre site spécifié, sauf os de la face, SAP
- 77.09.10 Séquestrectomie, phalanges de la main, sans insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.09.11 Séquestrectomie, phalanges de la main, avec insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.09.30 Séquestrectomie, os pelvien, sans insertion de réservoir médicamenteux
- 77.09.31 Séquestrectomie, os pelvien, avec insertion de réservoir médicamenteux
- 77.09.40 Séquestrectomie, phalanges du pied, sans insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.09.41 Séquestrectomie, phalanges du pied, avec insertion de réservoir médicamenteux [L]
- 77.09.90 Séquestrectomie, autres os non spécifiés, sans insertion de réservoir médicamenteux
- 77.09.91 Séquestrectomie, autres os non spécifiés, avec insertion de réservoir médicamenteux
- 77.09.99 Séquestrectomie, autre site spécifié, sauf os de la face, autre
- 77.1 Autre incision osseuse sans section
- EXCL.** Ablation de matériel de fixation interne (78.60-78.69)
- Biopsie de moelle osseuse (41.31)
- Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques de moelle osseuse (41.0A.1-)
- 77.10 Autre incision osseuse sans section, site non précisé
- 77.11 Autre incision osseuse sans section, clavicule, omoplate, côtes et sternum
- 77.11.0 Détail de la sous-catégorie 77.11
- 77.11.00 Autre incision osseuse sans section, clavicule, omoplate, côtes et sternum, SAP
- 77.11.10 Incision osseuse sans section, clavicule et omoplate, exploration et forage de l'os [L]
- 77.11.11 Incision osseuse sans section, clavicule et omoplate, extraction de corps étranger [L]
- 77.11.12 Incision osseuse sans section, clavicule et omoplate, insertion et enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 77.11.13 Incision osseuse sans section, clavicule et omoplate, drainage [L]
- 77.11.20 Incision osseuse sans section, côtes et sternum, exploration et forage de l'os [L]
- 77.11.21 Incision osseuse sans section, côtes et sternum, extraction de corps étranger [L]
- 77.11.22 Incision osseuse sans section, côtes et sternum, insertion et enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 77.11.23 Incision osseuse sans section, côtes et sternum, drainage [L]
- 77.11.99 Autre incision osseuse sans section, clavicule, omoplate, côtes et sternum, autre
- 77.12 Autre incision osseuse sans section, humérus
- 77.12.0 Détail de la sous-catégorie 77.12
- 77.12.00 Autre incision osseuse sans section, humérus, SAP [L]
- 77.12.10 Autre incision osseuse sans section, humérus, exploration et forage de l'os [L]
- 77.12.11 Autre incision osseuse sans section, humérus, extraction de corps étranger [L]

- 77.12.12 Autre incision osseuse sans section, humérus, insertion et enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 77.12.13 Autre incision osseuse sans section, humérus, drainage [L]
- 77.12.99 Autre incision osseuse sans section, humérus, autre [L]
- 77.13 Autre incision osseuse sans section, radius et cubitus
- 77.13.0 Détail de la sous-catégorie 77.13
- 77.13.00 Autre incision osseuse sans section, radius et cubitus, SAP [L]
- 77.13.10 Autre incision osseuse sans section, radius et cubitus, exploration et forage de l'os [L]
- 77.13.11 Autre incision osseuse sans section, radius et cubitus, extraction de corps étranger [L]
- 77.13.12 Autre incision osseuse sans section, radius et cubitus, insertion et enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 77.13.13 Autre incision osseuse sans section, radius et cubitus, drainage [L]
- 77.13.99 Autre incision osseuse sans section, radius et cubitus, autre [L]
- 77.14 Autre incision osseuse sans section, os du carpe et du métacarpe
- 77.14.0 Détail de la sous-catégorie 77.14
- 77.14.00 Autre incision osseuse sans section, os du carpe et du métacarpe, SAP [L]
- 77.14.10 Autre incision osseuse sans section, os du carpe et du métacarpe, exploration et forage de l'os [L]
- 77.14.11 Autre incision osseuse sans section, os du carpe et du métacarpe, extraction de corps étranger [L]
- 77.14.12 Autre incision osseuse sans section, os du carpe et du métacarpe, insertion et enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 77.14.13 Autre incision osseuse sans section, os du carpe et du métacarpe, drainage [L]
- 77.14.99 Autre incision osseuse sans section, os du carpe et du métacarpe, autre [L]
- 77.15 Autre incision osseuse sans section, fémur
- 77.15.0 Détail de la sous-catégorie 77.15
- 77.15.00 Autre incision osseuse sans section, fémur, SAP [L]
- 77.15.10 Autre incision osseuse sans section, fémur (autre partie), exploration et forage de l'os [L]
- 77.15.11 Autre incision osseuse sans section, fémur, extraction de corps étranger [L]
- 77.15.12 Autre incision osseuse sans section, fémur, insertion et enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 77.15.13 Autre incision osseuse sans section, fémur, drainage [L]
- 77.15.20 Autre incision osseuse sans section, fémur, exploration et forage de l'os du col fémoral [L]
- 77.15.99 Autre incision osseuse sans section, fémur, autre [L]
- 77.16 Autre incision osseuse sans section, rotule
- 77.16.0 Détail de la sous-catégorie 77.16
- 77.16.00 Autre incision osseuse sans section, rotule, SAP [L]
- 77.16.10 Autre incision osseuse sans section, rotule, exploration et forage de l'os [L]
- 77.16.11 Autre incision osseuse sans section, rotule, extraction de corps étranger [L]
- 77.16.12 Autre incision osseuse sans section, rotule, insertion et enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 77.16.13 Autre incision osseuse sans section, rotule, drainage [L]
- 77.16.99 Autre incision osseuse sans section, rotule, autre [L]
- 77.17 Autre incision osseuse sans section, tibia et péroné
- 77.17.0 Détail de la sous-catégorie 77.17
- 77.17.00 Autre incision osseuse sans section, tibia et péroné, SAP [L]
- 77.17.10 Autre incision osseuse sans section, tibia et péroné, exploration et forage de l'os [L]
- 77.17.11 Autre incision osseuse sans section, tibia et péroné, extraction de corps étranger [L]
- 77.17.12 Autre incision osseuse sans section, tibia et péroné, insertion et enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 77.17.13 Autre incision osseuse sans section, tibia et péroné, drainage [L]
- 77.17.99 Autre incision osseuse sans section, tibia et péroné, autre [L]
- 77.18 Autre incision osseuse sans section, os du tarse et du métatarse
- 77.18.0 Détail de la sous-catégorie 77.18
- 77.18.00 Autre incision osseuse sans section, os du tarse et du métatarse, SAP [L]
- 77.18.1 Autre incision osseuse sans section, astragale
- 77.18.10 Autre incision osseuse sans section, astragale, SAP [L]
- 77.18.11 Autre incision osseuse sans section, astragale, exploration et forage de l'os [L]
- 77.18.12 Autre incision osseuse sans section, astragale, extraction de corps étranger [L]
- 77.18.13 Autre incision osseuse sans section, astragale, pose et enlèvement d'un implant médicamenteux [L]
- 77.18.14 Autre incision osseuse sans section, astragale, drainage [L]
- 77.18.19 Autre incision osseuse sans section, astragale, autre [L]
- 77.18.2 Autre incision osseuse sans section, calcanéum
- 77.18.20 Autre incision osseuse sans section, calcanéum, SAP [L]
- 77.18.21 Autre incision osseuse sans section, calcanéum, exploration et forage de l'os [L]
- 77.18.22 Autre incision osseuse sans section, calcanéum, extraction de corps étranger [L]
- 77.18.23 Autre incision osseuse sans section, calcanéum, pose et enlèvement d'implant médicamenteux [L]
- 77.18.24 Autre incision osseuse sans section, calcanéum, drainage [L]
- 77.18.29 Autre incision osseuse sans section, calcanéum, autre [L]
- 77.18.3 Autre incision osseuse sans section, autre os du tarse

- 77.18.30 Autre incision osseuse sans section, autre os du tarse, SAP [L]
- 77.18.31 Autre incision osseuse sans section, autre os du tarse, exploration et forage de l'os [L]
- 77.18.32 Autre incision osseuse sans section, autre os du tarse, extraction de corps étranger [L]
- 77.18.33 Autre incision osseuse sans section, autre os du tarse, pose et enlèvement d'implant médicamenteux [L]
- 77.18.34 Autre incision osseuse sans section, autre os du tarse, drainage [L]
- 77.18.39 Autre incision osseuse sans section, autre os du tarse, autre [L]
- 77.18.4 Autre incision osseuse sans section, os du métatarse
- 77.18.40 Autre incision osseuse sans section, os du métatarse, SAP [L]
- 77.18.41 Autre incision osseuse sans section, os du métatarse, exploration et forage de l'os [L]
- 77.18.42 Autre incision osseuse sans section, os du métatarse, extraction de corps étranger [L]
- 77.18.43 Autre incision osseuse sans section, os du métatarse, pose et enlèvement d'implant médicamenteux [L]
- 77.18.44 Autre incision osseuse sans section, os du métatarse, drainage [L]
- 77.18.49 Autre incision osseuse sans section, os du métatarse, autre [L]
- 77.18.99 Autre incision osseuse sans section, os du tarse et du métatarse, autre [L]
- 77.19 Autre incision osseuse sans section, autre site spécifié, sauf os de la face
- 77.19.0 Détail de la sous-catégorie 77.19
- 77.19.00 Incision osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, SAP
- 77.19.10 Incision osseuse, phalanges de la main, exploration et forage de l'os [L]
- 77.19.11 Incision osseuse, phalanges de la main, extraction de corps étranger [L]
- 77.19.12 Incision osseuse, phalanges de la main, insertion et enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 77.19.13 Incision osseuse, phalanges de la main, drainage [L]
- 77.19.19 Autre incision osseuse de phalanges de la main [L]
- 77.19.30 Incision osseuse, os pelvien, exploration et forage de l'os
- 77.19.31 Incision osseuse, os pelvien, extraction de corps étranger
- 77.19.32 Incision osseuse, os pelvien, insertion et enlèvement de réservoirs médicamenteux
- 77.19.33 Incision osseuse, os pelvien, drainage
- 77.19.39 Autre incision osseuse, autre incision de l'os pelvien
- 77.19.40 Incision osseuse, phalanges du pied, exploration et forage de l'os [L]
- 77.19.41 Incision osseuse, phalanges du pied, extraction de corps étranger [L]
- 77.19.42 Incision osseuse, phalanges du pied, insertion et enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 77.19.43 Incision osseuse, phalanges du pied, drainage [L]
- 77.19.49 Autre incision osseuse de phalanges du pied [L]
- 77.19.90 Incision osseuse, autre site spécifié, exploration et forage de l'os
- 77.19.91 Incision osseuse, autre site spécifié, extraction de corps étranger
- 77.19.92 Incision osseuse, autre site spécifié, insertion et enlèvement de réservoir médicamenteux
- 77.19.93 Incision osseuse, autre site spécifié, drainage
- 77.19.99 Incision osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, autre
- 77.2 Ostéotomie cunéiforme
- Wedge osteotomy *
- Cod. a.: Ostéosynthèse par matériel spécifique (84.A2.-)
- EXCL.** *Exostosectomie d'hallux valgus avec correction des tissus mous et ostéotomie du premier métatarsien (77.51)*
- 77.20 Ostéotomie cunéiforme, site non spécifié
- 77.21 Ostéotomie cunéiforme, clavicule, omoplate, côtes et sternum
- 77.21.0 Détail de la sous-catégorie 77.21
- 77.21.00 Ostéotomie cunéiforme, clavicule, omoplate, côtes et sternum, SAP
- 77.21.10 Ostéotomie cunéiforme, omoplate [L]
- 77.21.11 Ostéotomie cunéiforme, clavicule [L]
- 77.21.20 Ostéotomie cunéiforme, côte [L]
- 77.21.21 Ostéotomie cunéiforme, sternum
- 77.21.99 Ostéotomie cunéiforme, clavicule, omoplate, côtes et sternum, autre
- 77.22 Ostéotomie cunéiforme, humérus [L]
- 77.23 Ostéotomie cunéiforme, radius et cubitus [L]
- 77.24 Ostéotomie cunéiforme, os du carpe et du métacarpe [L]
- 77.25 Ostéotomie cunéiforme, fémur
- 77.25.0 Détail de la sous-catégorie 77.25
- 77.25.00 Ostéotomie cunéiforme, fémur, SAP [L]
- 77.25.10 Ostéotomie cunéiforme, col fémoral [L]
- 77.25.20 Ostéotomie cunéiforme d'autre partie du fémur [L]
- 77.25.99 Ostéotomie cunéiforme, fémur, autre [L]
- 77.26 Ostéotomie cunéiforme, rotule [L]
- 77.27 Ostéotomie cunéiforme, tibia et péroné
- 77.27.0 Détail de la sous-catégorie 77.27
- 77.27.00 Ostéotomie cunéiforme, tibia et péroné, SAP [L]
- 77.27.10 Ostéotomie cunéiforme, tibia [L]
- 77.27.20 Ostéotomie cunéiforme, péroné [L]
- 77.27.99 Ostéotomie cunéiforme, tibia et péroné, autre [L]
- 77.28 Ostéotomie cunéiforme, os du tarse et du métatarse
- 77.28.0 Détail de la sous-catégorie 77.28
- 77.28.00 Ostéotomie cunéiforme, os du tarse et du métatarse, SAP [L]
- 77.28.10 Ostéotomie cunéiforme, astragale [L]
- 77.28.20 Ostéotomie cunéiforme, calcaneum [L]
- 77.28.30 Ostéotomie cunéiforme, autres os du tarse [L]
- 77.28.40 Ostéotomie cunéiforme, os du métatarse [L]
- 77.28.99 Ostéotomie cunéiforme, os du tarse et du métatarse, autre [L]

- 77.29 Autre ostéotomie cunéiforme, autre site spécifié, sauf os de la face**
- 77.29.0** Détail de la sous-catégorie 77.29
- 77.29.00** Autre ostéotomie cunéiforme, autre site spécifié, sauf os de la face, SAP
- 77.29.10** Ostéotomie cunéiforme, phalanges de la main [L]
- 77.29.30** Ostéotomie cunéiforme, os pelvien
- 77.29.40** Ostéotomie cunéiforme, phalanges du pied [L]
- 77.29.99** Autre ostéotomie cunéiforme, autre site spécifié, sauf os de la face, autre
- 77.3 Autre section osseuse [ostéotomie]**
- Excision de l'extrémité articulaire d'un os *
- Cod. a.: Ostéosynthèse par matériel spécifique (84.A2.-)
- EXCL** Clavicotomie sur le foetus (73.8)
- Omettre le code - Sternotomie comme voie d'approche
- Pubiotomie lors de l'accouchement (73.94)
- 77.30 Autre section osseuse, site non spécifié**
- 77.31 Autre section osseuse, clavicule, omoplate, côtes et sternum**
- 77.31.0** Détail de la sous-catégorie 77.31
- 77.31.00** Autre section osseuse, clavicule, omoplate, côtes et sternum, SAP
- 77.31.10** Autre section osseuse d'omoplate [L]
- 77.31.11** Autre section osseuse de clavicule [L]
- 77.31.20** Autre section osseuse de côte [L]
- 77.31.21** Autre section osseuse du sternum
- 77.31.99** Autre section osseuse, clavicule, omoplate, côtes et sternum, autre
- 77.32 Autre section osseuse, humérus**
- 77.32.0** Détail de la sous-catégorie 77.32
- 77.32.00** Autre section osseuse, humérus, SAP [L]
- 77.32.10** Corticotomie et transport de segment huméral [L]
- 77.32.99** Autre section osseuse, humérus, autre [L]
- 77.33 Autre section osseuse, radius et cubitus**
- 77.33.0** Détail de la sous-catégorie 77.33
- 77.33.00** Autre section osseuse, radius et cubitus, SAP [L]
- 77.33.10** Corticotomie et transport de segment radial et cubital [L]
- 77.33.11** Ostéotomie complexe (pluridimensionnelle) (avec correction axiale) du radius et de l'ulna [L]
- 77.33.20** Section osseuse du cubitus distal et de la diaphyse cubitale [L]
- 77.33.99** Autre section osseuse, radius et cubitus, autre [L]
- 77.34 Autre section osseuse, os du carpe et du métacarpe**
- 77.34.0** Détail de la sous-catégorie 77.34
- 77.34.00** Autre section osseuse, os du carpe et du métacarpe, SAP [L]
- 77.34.10** Section osseuse, ostéotomie de rotation d'os du carpe et du métacarpe [L]
- 77.34.11** Section osseuse, ostéotomie complexe (pluridimensionnelle) d'os du carpe et du métacarpe [L]
- 77.34.99** Autre section osseuse, os du carpe et du métacarpe, autre [L]
- 77.35 Autre section osseuse, fémur**
- 77.35.0** Détail de la sous-catégorie 77.35
- 77.35.00** Autre section osseuse, fémur, SAP [L]
- 77.35.10** Ostéotomie de rotation du col fémoral [L]
- 77.35.11** Corticotomie et transport de segment du col fémoral [L]
- 77.35.12** Ostéotomie complexe (pluridimensionnelle) du col fémoral (avec correction axiale) [L]
- 77.35.19** Autre section osseuse du col fémoral [L]
- 77.35.20** Ostéotomie de rotation d'autre partie du fémur [L]
- 77.35.21** Corticotomie et transport de segment d'autre partie du fémur [L]
- 77.35.22** Ostéotomie complexe (pluridimensionnelle) d'autre partie du fémur (avec correction axiale) [L]
- 77.35.24** Ostéotomie trochantérienne lors d'une luxation chirurgicale de la hanche [L]
- Note: Ce code est un code supplémentaire. L'intervention spécifique doit être codée en plus.
- 77.35.99** Autre section osseuse, fémur, autre [L]
- 77.36 Autre section osseuse, rotule [L]**
- 77.37 Autre section osseuse, tibia et péroné**
- 77.37.0** Détail de la sous-catégorie 77.37
- 77.37.00** Autre section osseuse, tibia et péroné, SAP [L]
- 77.37.10** Ostéotomie de rotation du tibia [L]
- 77.37.12** Corticotomie et transport de segment tibial [L]
- 77.37.13** Ostéotomie complexe (pluridimensionnelle) du tibia (avec correction axiale) [L]
- 77.37.14** Ostéotomie valgisante ou varisante du tibia [L]
- 77.37.19** Autre section osseuse du tibia [L]
- 77.37.20** Ostéotomie de rotation du péroné [L]
- 77.37.21** Corticotomie et transport de segment du péroné [L]
- 77.37.22** Ostéotomie complexe (pluridimensionnelle) du péroné (avec correction axiale) [L]
- 77.37.29** Autre section osseuse du péroné [L]
- 77.37.99** Autre section osseuse, tibia et péroné, autre [L]
- 77.38 Autre section osseuse, os du tarse et du métatarse**
- 77.38.0** Détail de la sous-catégorie 77.38
- 77.38.00** Autre section osseuse, os du tarse et du métatarse, SAP [L]
- 77.38.10** Ostéotomie de rotation d'os du tarse [L]
- 77.38.11** Corticotomie et transport de segment d'os du tarse [L]
- 77.38.12** Ostéotomie complexe (pluridimensionnelle) d'os du tarse (avec correction axiale) [L]
- 77.38.19** Autre section osseuse du tarse [L]
- 77.38.29** Autre section osseuse du métatarse [L]
- 77.38.99** Autre section osseuse, os du tarse et du métatarse, autre [L]
- 77.39 Autre section osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face**
- 77.39.0** Détail de la sous-catégorie 77.39
- 77.39.00** Autre section osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, SAP
- 77.39.10** Ostéotomie de rotation de phalanges de la main [L]

- 77.39.19 Autre section osseuse de phalanges de la main [L]
- 77.39.30 Ostéotomie de rotation d'os du bassin
- 77.39.31 Corticotomie et transport de segment d'os du bassin
- 77.39.32 Ostéotomie complexe (pluridimensionnelle) d'os du bassin (avec correction axiale)
- 77.39.39 Autre section osseuse, os du bassin
- 77.39.40 Ostéotomie correctrice de phalanges du pied [L]
- 77.39.49 Autre section osseuse phalanges du pied [L]
- 77.39.99 Autre section osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, autre
- 77.4 Biopsie osseuse**
- 77.40 Biopsie osseuse, site non spécifié**
- 77.40.0 Détail de la sous-catégorie 77.40
- 77.40.00 Biopsie osseuse, site non spécifié, SAP
- 77.40.10 Biopsie osseuse, site non spécifié, biopsie percutanée (à l'aiguille)
- 77.40.20 Biopsie osseuse, site non spécifié, biopsie ouverte
- 77.40.99 Biopsie osseuse, site non spécifié, autre
- 77.41 Biopsie osseuse, clavicule, omoplate, côtes et sternum**
- 77.41.0 Détail de la sous-catégorie 77.41
- 77.41.00 Biopsie osseuse, clavicule, omoplate, côtes et sternum, SAP
- 77.41.10 Biopsie osseuse, clavicule, omoplate, côtes et sternum, biopsie percutanée (à l'aiguille)
- 77.41.20 Biopsie osseuse, clavicule, omoplate, côtes et sternum, biopsie ouverte
- 77.41.99 Biopsie osseuse, clavicule, omoplate, côtes et sternum, autre
- 77.42 Biopsie osseuse, humérus**
- 77.42.0 Détail de la sous-catégorie 77.42
- 77.42.00 Biopsie osseuse, humérus, SAP [L]
- 77.42.10 Biopsie osseuse, humérus, biopsie percutanée (à l'aiguille) [L]
- 77.42.20 Biopsie osseuse, humérus, biopsie ouverte [L]
- 77.42.99 Biopsie osseuse, humérus, autre [L]
- 77.43 Biopsie osseuse, radius et cubitus**
- 77.43.0 Détail de la sous-catégorie 77.43
- 77.43.00 Biopsie osseuse, radius et cubitus, SAP [L]
- 77.43.10 Biopsie osseuse, radius et cubitus, biopsie percutanée (à l'aiguille) [L]
- 77.43.20 Biopsie osseuse, radius et cubitus, biopsie ouverte [L]
- 77.43.99 Biopsie osseuse, radius et cubitus, autre [L]
- 77.44 Biopsie osseuse, os du carpe et du métacarpe**
- 77.44.0 Détail de la sous-catégorie 77.44
- 77.44.00 Biopsie osseuse, os du carpe et du métacarpe, SAP [L]
- 77.44.10 Biopsie osseuse, os du carpe et du métacarpe, biopsie percutanée (à l'aiguille) [L]
- 77.44.20 Biopsie osseuse, os du carpe et du métacarpe, biopsie ouverte [L]
- 77.44.99 Biopsie osseuse, os du carpe et du métacarpe, autre [L]
- 77.45 Biopsie osseuse, fémur**
- 77.45.0 Détail de la sous-catégorie 77.45
- 77.45.00 Biopsie osseuse, fémur, SAP [L]
- 77.45.10 Biopsie osseuse, fémur, biopsie percutanée (à l'aiguille) [L]
- 77.45.20 Biopsie osseuse, fémur, biopsie ouverte [L]
- 77.45.99 Biopsie osseuse, fémur, autre [L]
- 77.46 Biopsie osseuse, rotule**
- 77.46.0 Détail de la sous-catégorie 77.46
- 77.46.00 Biopsie osseuse, rotule, SAP [L]
- 77.46.10 Biopsie osseuse, rotule, biopsie percutanée (à l'aiguille) [L]
- 77.46.20 Biopsie osseuse, rotule, biopsie ouverte [L]
- 77.46.99 Biopsie osseuse, rotule, autre [L]
- 77.47 Biopsie osseuse, tibia et péroné**
- 77.47.0 Détail de la sous-catégorie 77.47
- 77.47.00 Biopsie osseuse, tibia et péroné, SAP [L]
- 77.47.10 Biopsie osseuse, tibia et péroné, biopsie percutanée (à l'aiguille) [L]
- 77.47.20 Biopsie osseuse, tibia et péroné, biopsie ouverte [L]
- 77.47.99 Biopsie osseuse, tibia et péroné, autre [L]
- 77.48 Biopsie osseuse, os du tarse et du métatarse**
- 77.48.0 Détail de la sous-catégorie 77.48
- 77.48.00 Biopsie osseuse, os du tarse et du métatarse, SAP [L]
- 77.48.10 Biopsie osseuse, os du tarse et du métatarse, biopsie percutanée (à l'aiguille) [L]
- 77.48.20 Biopsie osseuse, os du tarse et du métatarse, biopsie ouverte [L]
- 77.48.99 Biopsie osseuse, os du tarse et du métatarse, autre [L]
- 77.49 Biopsie osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face**
- Os pelviens, phalanges (de la main) (du pied)
- 77.49.0 Détail de la sous-catégorie 77.49
- 77.49.00 Biopsie osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, SAP
- 77.49.40 Biopsie osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, biopsie osseuse de phalanges du pied, biopsie percutanée (à l'aiguille) [L]
- 77.49.41 Biopsie osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, biopsie osseuse de phalanges du pied, biopsie ouverte [L]
- 77.49.90 Biopsie osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, biopsie percutanée (à l'aiguille)
- 77.49.91 Biopsie osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, biopsie ouverte
- 77.49.99 Biopsie osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, autre
- 77.5 Réparation d'hallux valgus, hallux rigidus et autres déformations des orteils**
- INCL** Greffe osseuse
- Pour les réparations, l'ostéotomie et la ténotomie sont comprises dans la désignation des phalanges correspondantes.
- Procédés d'ostéosynthèse
- 77.51 Exostosectomie d'hallux valgus et rigidus avec correction des tissus mous et ostéotomie du premier métatarsien [L]**

- 77.52 Exostosectomie d'hallux valgus et rigidus avec correction des tissus mous et arthrodèse [L]**
INCL Arthrodèse de la première articulation tarso-métatarsienne (procédure de Lapidus)
 Note: L'ostéophylectomie est incluse lors d'une opération d'arthrodèse.
- 77.53 Autres exostosectomie d'hallux valgus et rigidus et correction des tissus mous [L]**
- 77.54 Cure de quintus varus, avec exostosectomie ou ostéotomie [L]**
- 77.56 Cure d'orteil en marteau [L]**
 Arthrodèse d'orteil en marteau
 Phalangectomie (partielle) d'orteil en marteau
- 77.57 Cure d'orteil en griffe [L]**
 Allongement de tendon d'orteil en griffe
 Arthrodèse d'orteil en griffe
 Capsulotomie d'orteil en griffe
 Phalangectomie (partielle) d'orteil en griffe
- 77.58 Autre excision, arthrodèse ou cure de déformation d'orteil [L]**
 Cure de chevauchement d'orteil
 Résection, arthrodèse et réparation à l'orteil avec utilisation de matériel prothétique
 Note: L'ostéophylectomie est incluse lors d'une opération d'arthrodèse.
- 77.5A Autre exostosectomie d'hallux valgus et rigidus [L]**
- 77.6 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux**
 Résection osseuse localisée *
EXCL Biopsie osseuse (77.40-77.49)
 Débridement de fracture ouverte (79.60-79.69)
- 77.60 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu d'os, site non spécifié**
- 77.61 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, clavicule, omoplate, côtes et sternum**
 77.61.0 Détail de la sous-catégorie 77.61
 77.61.00 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, clavicule, omoplate, côtes et sternum, SAP
 77.61.10 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, clavicule et omoplate [L]
 77.61.11 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, côte [L]
INCL Débridement
 77.61.12 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, sternum
INCL Débridement
 77.61.20 Débridement, clavicule et omoplate [L]
 77.61.99 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, clavicule, omoplate, côtes et sternum, autre
- 77.62 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, humérus**
 77.62.0 Détail de la sous-catégorie 77.62
 77.62.00 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, humérus, SAP [L]
 77.62.20 Débridement, humérus [L]
 77.62.99 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, humérus, autre [L]
- 77.63 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, radius et cubitus**
 77.63.0 Détail de la sous-catégorie 77.63
 77.63.00 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, radius et cubitus, SAP [L]
 77.63.20 Débridement, radius et cubitus [L]
 77.63.99 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, radius et cubitus, autre [L]
- 77.64 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, os du carpe et du métacarpe**
 77.64.0 Détail de la sous-catégorie 77.64
 77.64.00 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, os du carpe et du métacarpe, SAP [L]
 77.64.20 Débridement, os du carpe et du métacarpe [L]
 77.64.99 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, os du carpe et du métacarpe, autre [L]
- 77.65 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, fémur**
 77.65.0 Détail de la sous-catégorie 77.65
 77.65.00 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, fémur, SAP [L]
 77.65.20 Débridement, fémur [L]
 77.65.99 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, fémur, autre [L]
- 77.66 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, rotule**
 77.66.0 Détail de la sous-catégorie 77.66
 77.66.00 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, rotule, SAP [L]
 77.66.20 Débridement, rotule [L]
 77.66.99 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, rotule, autre [L]
- 77.67 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, tibia et péroné**
 77.67.0 Détail de la sous-catégorie 77.67
 77.67.00 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, tibia et péroné, SAP [L]
 77.67.10 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, tibia [L]
 77.67.11 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, péroné [L]
 77.67.20 Débridement, tibia [L]
 77.67.21 Débridement, péroné [L]
 77.67.99 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, tibia et péroné, autre [L]
- 77.68 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, os du tarse et du métatarse**
 77.68.0 Détail de la sous-catégorie 77.68
 77.68.00 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, os du tarse et du métatarse, SAP [L]
 77.68.10 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, os du tarse [L]
 77.68.11 Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, os du métatarse [L]
 77.68.20 Débridement, os du tarse [L]
 77.68.21 Débridement, os du métatarse [L]

- 77.68.99** Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, os du tarse et du métatarse, autre [L]
Résection de la tête fémorale dans le cadre de l'implantation d'une endoprothèse de hanche (81.51.- - 81.53)
- 77.69** Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, autre site, sauf os de la face
Résection osseuse pour hallux valgus, hallux rigidus (77.5-)
- 77.69.0** Détail de la sous-catégorie 77.69
- 77.69.00** Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, autre site spécifié, sauf os de la face, SAP
- 77.69.10** Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, phalanges de la main [L]
- 77.69.12** Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, os du bassin
- 77.69.13** Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, phalanges du pied [L]
- 77.69.20** Débridement de phalanges de la main [L]
- 77.69.22** Débridement, os du bassin
- 77.69.23** Débridement de phalanges du pied [L]
- 77.69.99** Excision locale et destruction de lésion ou de tissu osseux, autre site spécifié, sauf os de la face, autre
- 77.7** Excision d'os pour greffe
Prélèvement de greffon osseux *
Prise de greffe osseuse *
- 77.70** Excision d'os pour greffe, site non spécifié
- 77.71** Excision d'os pour greffe, clavicule, omoplate, côtes et sternum
EXCL *Prélèvement de cartilage costal pour greffe (34.99.10)*
- 77.72** Excision d'os pour greffe, humérus [L]
- 77.73** Excision d'os pour greffe, radius et cubitus [L]
- 77.74** Excision d'os pour greffe, os du carpe et du métacarpe [L]
- 77.75** Excision d'os pour greffe, fémur [L]
- 77.76** Excision d'os pour greffe, rotule [L]
- 77.77** Excision d'os pour greffe, tibia et péroné [L]
- 77.78** Excision d'os pour greffe, os du tarse et du métatarse [L]
- 77.79** Excision d'os pour greffe, autre site spécifié, sauf os de la face
Os pelviens, phalanges (de la main) (du pied)
- 77.8** Autre ostectomie partielle
Autre résection osseuse partielle *
Condylectomie
EXCL *Amputation (84.00-84.19, 84.91)
Amputation partielle d'orteil (84.11)
Amputation partielle de doigt (84.01)
Amputation partielle de pouce (84.02)
Arthrectomie (80.90-80.99)
Excision de cartilage (80.6-, 80.8-, 80.9-)
Excision de terminaison osseuse associée à une arthrodèse (81.1- - 81.2-)
Excision de terminaison osseuse associée à une arthroplastie (81.51-81.59, 81.71-81.81, 81.84)
Omettre le code - Ostéotomie lors d'autre opération
Omettre le code - Résection de côte lors de thoracotomie*
- 77.80** Autre ostectomie partielle, site non spécifié
Résection osseuse partielle, site non précisé *
- 77.81** Autre ostectomie partielle, clavicule, omoplate, côtes et sternum
Autre résection osseuse partielle, clavicule, omoplate, côte et sternum *
- 77.81.0** Détail de la sous-catégorie 77.81
- 77.81.00** Autre ostectomie partielle, clavicule, omoplate, côtes et sternum, SAP
- 77.81.10** Autre ostectomie partielle, clavicule et omoplate [L]
- 77.81.11** Autre ostectomie partielle, côte [L]
- 77.81.12** Autre ostectomie partielle, sternum
- 77.81.99** Autre ostectomie partielle, clavicule, omoplate, côtes et sternum, autre
- 77.82** Autre ostectomie partielle, humérus [L]
Autre résection osseuse partielle, humérus *
- 77.83** Autre ostectomie partielle, radius et cubitus [L]
Autre résection osseuse partielle, radius et cubitus *
- 77.84** Autre ostectomie partielle, os du carpe et du métacarpe [L]
Autre résection osseuse partielle, os du carpe et du métacarpe *
- 77.85** Autre ostectomie partielle, fémur [L]
Autre résection osseuse partielle, fémur *
- 77.86** Autre ostectomie partielle, rotule [L]
Autre résection osseuse partielle de rotule *
- 77.87** Autre ostectomie partielle, tibia et péroné
Autre résection osseuse partielle, tibia et péroné *
- 77.87.0** Détail de la sous-catégorie 77.87
- 77.87.00** Autre ostectomie partielle, tibia et péroné, SAP [L]
- 77.87.10** Autre ostectomie partielle, tibia [L]
- 77.87.11** Autre ostectomie partielle, péroné [L]
- 77.87.99** Autre ostectomie partielle, tibia et péroné, autre [L]
- 77.88** Autre ostectomie partielle, os du tarse et du métatarse [L]
Autre résection osseuse partielle, os du tarse et du métatarse *
- 77.89** Autre ostectomie partielle, autre site spécifié, sauf os de la face
Autre résection osseuse partielle, autre site spécifié, sauf os de la face *
- 77.89.0** Détail de la sous-catégorie 77.89
- 77.89.00** Autre ostectomie partielle, autre site spécifié, sauf os de la face, SAP
- 77.89.10** Autre ostectomie partielle, phalanges de la main [L]
- 77.89.30** Autre ostectomie partielle, os du bassin
- 77.89.40** Autre ostectomie partielle, phalanges du pied [L]
- 77.89.99** Autre ostectomie partielle, autre site spécifié, sauf os de la face, autre

77.9 Ostectomie totale

Résection osseuse totale *

- EXCL** Amputation de membre inférieur (84.10-84.19)
 Amputation de membre supérieur (84.00-84.09)
 Amputation, SAP (84.91)
 Omettre le code - Ostectomie simultanément à autre opération

77.90 Ostectomie totale, site non spécifié

Résection osseuse totale, site non précisé *

77.91 Ostectomie totale, clavicule, omoplate, côtes et sternum

Résection osseuse totale, clavicule, omoplate, côte et sternum *

77.91.0 Détail de la sous-catégorie 77.91

- 77.91.00 Ostectomie totale, clavicule, omoplate, côtes et sternum, SAP**
- 77.91.10 Ostectomie totale, omoplate et clavicule [L]**
- 77.91.11 Ostectomie totale, côte [L]**
- 77.91.12 Ostectomie totale, côte cervicale [L]**
- 77.91.13 Ostectomie totale, sternum**
- 77.91.99 Ostectomie totale, clavicule, omoplate, côtes et sternum, autre**
- 77.92 Ostectomie totale, humérus [L]**
- 77.93 Ostectomie totale, radius et cubitus [L]**
- 77.94 Ostectomie totale, os du carpe et du métacarpe [L]**
- 77.95 Ostectomie totale, fémur [L]**
- 77.96 Ostectomie totale, rotule [L]**
- 77.97 Ostectomie totale, tibia et péroné**
- 77.97.0 Détail de la sous-catégorie 77.97**
- 77.97.00 Ostectomie totale, tibia et péroné, SAP [L]**
- 77.97.10 Ostectomie totale, tibia [L]**
- 77.97.11 Ostectomie totale, péroné [L]**
- 77.97.99 Ostectomie totale, tibia et péroné, autre [L]**
- 77.98 Ostectomie totale, os du tarse et du métatarse**
- 77.98.0 Détail de la sous-catégorie 77.98**
- 77.98.00 Ostectomie totale, os du tarse et du métatarse, SAP [L]**
- 77.98.10 Ostectomie totale, os du tarse [L]**
- 77.98.11 Ostectomie totale, os du métatarse [L]**
- 77.98.99 Ostectomie totale, os du tarse et du métatarse, autre [L]**
- 77.99 Ostectomie totale, autre site spécifié, sauf os de la face**
- 77.99.0 Détail de la sous-catégorie 77.99**
- 77.99.00 Ostectomie totale, autre site spécifié, sauf os de la face, SAP**
- 77.99.10 Ostectomie totale, phalanges de la main [L]**
- 77.99.30 Ostectomie totale, os du bassin**
- 77.99.40 Ostectomie totale, phalanges du pied [L]**
- 77.99.99 Ostectomie totale, autre site spécifié, sauf os de la face, autre**

78 Autres opérations osseuses à l'exception des os de la face

Cod. a.: En cas d'intervention à la main ou au pied - Interventions en un temps, main et pied (00.9C.-)

- EXCL** Opérations de sinus nasal (22.00-22.9)
 Opérations des os du nez (21.00-21.99)

Opérations des os et des articulations de la colonne vertébrale (7A.-)

Opérations du crâne (01.01-02.99)

78.0 Greffe osseuse et transposition osseuse

Greffe osseuse avec débridement du site de greffe (excision d'os ou tissu nécrotique fibreux ou sclérosé)

Cod. a.: Le prélèvement du greffon autologue doit être codé uniquement de manière séparée si le prélèvement a lieu à une autre localisation - Excision d'os pour greffe (77.7-)

Ostéosynthèse par matériel spécifique (84.A2.-)

EXCL Greffe pour allongement d'os (78.3-)

Note: Ce code ne doit pas être indiqué pour les obturations ou comblements de défauts osseux iatrogènes (y compris des cavités médullaires) avec des tissus prélevés localement.

Un code allogène correspondant peut être utilisé pour la transplantation d'une matrice osseuse humaine déminéralisée.

78.00 Greffe osseuse et transposition osseuse, site non spécifié**78.01 Greffe osseuse et transposition osseuse, clavicule et omoplate****EXCL** Greffe osseuse et transposition osseuse de la paroi thoracique (34.77)**78.01.0 Détail de la sous-catégorie 78.01**

- 78.01.00 Greffe osseuse et transposition osseuse, clavicule et omoplate, SAP [L]**
- 78.01.09 Greffe osseuse et transposition osseuse, clavicule et omoplate, autre [L]**
- 78.01.10 Greffe osseuse, clavicule et omoplate, fragment à pédicule vascularisé avec anastomoses microvasculaires [L]**
- 78.01.11 Greffe osseuse, clavicule et omoplate, fragment à pédicule vascularisé sans anastomoses microvasculaires [L]**
- Transposition osseuse, omoplate et clavicule, fragment à pédicule vascularisé
- 78.01.13 Greffe d'os et de cartilage, clavicule et omoplate, autogène et allogène [L]**
- 78.01.14 Greffe osseuse, omoplate et clavicule, autogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]**
- 78.01.15 Greffe osseuse, omoplate et clavicule, allogène ou xénogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]**
- 78.01.18 Greffe osseuse, omoplate et clavicule, allogène ou xénogène, os long [L]**
- 78.02 Greffe osseuse et transposition osseuse, humérus**
- 78.02.0 Détail de la sous-catégorie 78.02**
- 78.02.00 Greffe osseuse et transposition osseuse, humérus, SAP [L]**
- 78.02.09 Greffe osseuse et transposition osseuse, humérus, autre [L]**
- 78.02.10 Greffe osseuse, humérus, fragment à pédicule vascularisé avec anastomoses microvasculaires [L]**
- 78.02.11 Greffe osseuse, humérus, fragment à pédicule vascularisé sans anastomoses microvasculaires [L]**
- Transposition osseuse, humérus, fragment à pédicule vascularisé

78.02.13	Grefe d'os et de cartilage, humérus, autogène et allogène [L]	78.05.09	Grefe osseuse et transposition osseuse, fémur, autre [L]
78.02.15	Grefe osseuse, humérus, autogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]	78.05.10	Grefe osseuse, fémur, fragment à pédicule vascularisé avec anastomoses microvasculaires [L]
78.02.16	Grefe osseuse, humérus, allogène ou xénogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]	78.05.11	Grefe osseuse, fémur, fragment à pédicule vascularisé sans anastomoses microvasculaires [L]
78.02.17	Grefe osseuse, humérus, allogène ou xénogène, os long [L]		Transposition osseuse, fémur, fragment à pédicule vascularisé
78.03	Grefe osseuse et transposition osseuse, radius et cubitus	78.05.13	Grefe d'os et de cartilage, fémur, autogène et allogène [L]
78.03.0	Détail de la sous-catégorie 78.03	78.05.14	Grefe osseuse, fémur, autogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]
78.03.00	Grefe osseuse et transposition osseuse, radius et cubitus, SAP [L]	78.05.15	Grefe osseuse, fémur, allogène ou xénogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]
78.03.09	Grefe osseuse et transposition osseuse, radius et cubitus, autre [L]	78.05.16	Grefe osseuse, fémur, allogène ou xénogène, os long [L]
78.03.10	Grefe osseuse, radius et cubitus, fragment à pédicule vascularisé avec anastomoses microvasculaires [L]	78.06	Grefe osseuse et transposition osseuse, rotule
78.03.11	Grefe osseuse, radius et cubitus, fragment à pédicule vascularisé sans anastomoses microvasculaires [L]	78.06.0	Détail de la sous-catégorie 78.06
	Transposition osseuse, radius et cubitus, fragment à pédicule vascularisé	78.06.00	Grefe osseuse et transposition osseuse, rotule, SAP [L]
78.03.13	Grefe d'os et de cartilage, radius et cubitus, autogène et allogène [L]	78.06.09	Grefe osseuse et transposition osseuse, rotule, autre [L]
78.03.14	Grefe osseuse, radius et cubitus, autogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]	78.06.10	Grefe osseuse, rotule, fragment à pédicule vascularisé avec anastomoses microvasculaires [L]
78.03.15	Grefe osseuse, radius et cubitus, allogène ou xénogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]	78.06.13	Grefe osseuse, rotule, autogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]
78.03.16	Grefe osseuse, radius et cubitus, allogène ou xénogène, os long [L]	78.06.14	Grefe osseuse, rotule, allogène ou xénogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]
78.04	Grefe osseuse et transposition osseuse, os du carpe et du métacarpe	78.06.15	Grefe osseuse, rotule, allogène ou xénogène, os long [L]
78.04.0	Détail de la sous-catégorie 78.04	78.06.20	Grefe osseuse, rotule, fragment à pédicule vascularisé, sans anastomoses microvasculaires [L]
78.04.00	Grefe osseuse et transposition osseuse, os du carpe et du métacarpe, SAP [L]		Transposition osseuse, rotule, fragment à pédicule vascularisé
78.04.09	Grefe osseuse et transposition osseuse, os du carpe et du métacarpe, autre [L]	78.07	Grefe osseuse et transposition osseuse, tibia et péroné
78.04.10	Grefe osseuse, os du carpe et du métacarpe, fragment à pédicule vascularisé avec anastomoses microvasculaires [L]	78.07.0	Détail de la sous-catégorie 78.07
78.04.11	Grefe osseuse, os du carpe et du métacarpe, fragment à pédicule vascularisé sans anastomoses microvasculaires [L]	78.07.00	Grefe osseuse et transposition osseuse, tibia et péroné, SAP [L]
	Transposition osseuse, os du carpe et du métacarpe, fragment à pédicule vascularisé	78.07.09	Grefe osseuse et transposition osseuse, tibia et péroné, autre [L]
78.04.13	Grefe d'os et de cartilage, os du carpe et du métacarpe, autogène et allogène [L]	78.07.1	Grefe osseuse et transposition osseuse, tibia
78.04.14	Grefe osseuse, os du carpe et du métacarpe, autogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]	78.07.10	Grefe osseuse, tibia, fragment à pédicule vascularisé avec anastomoses microvasculaires [L]
78.04.15	Grefe osseuse, os du carpe et du métacarpe, allogène ou xénogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]	78.07.11	Grefe osseuse, tibia, fragment à pédicule vascularisé sans anastomoses microvasculaires [L]
78.04.16	Grefe osseuse, os du carpe et du métacarpe, allogène ou xénogène, os long [L]		Transposition osseuse, tibia, fragment à pédicule vascularisé
78.05	Grefe osseuse et transposition osseuse, fémur	78.07.13	Grefe d'os et de cartilage, tibia, autogène et allogène [L]
78.05.0	Détail de la sous-catégorie 78.05	78.07.14	Grefe osseuse, tibia, autogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]
78.05.00	Grefe osseuse et transposition osseuse, fémur, SAP [L]	78.07.15	Grefe osseuse, tibia, allogène ou xénogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]

78.07.16	Grefte osseuse, tibia, allogène ou xénogène, os long [L]	78.09.14	Grefte osseuse, phalanges de la main, autogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]
78.07.2	Grefte osseuse et transposition osseuse, péroné	78.09.15	Grefte osseuse, phalanges de la main, allogène ou xénogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]
78.07.20	Grefte osseuse, péroné, fragment à pédicule vascularisé avec anastomoses microvasculaires [L]	78.09.16	Grefte osseuse, phalanges de la main, allogène ou xénogène, os long [L]
78.07.21	Grefte osseuse, péroné, fragment à pédicule vascularisé sans anastomoses microvasculaires [L] Transposition osseuse, péroné, fragment à pédicule vascularisé	78.09.19	Grefte osseuse et transposition osseuse, phalanges de la main, autre [L]
78.07.23	Grefte d'os et de cartilage, péroné, autogène et allogène [L]	78.09.3	Grefte osseuse et transposition osseuse, bassin
78.07.24	Grefte osseuse, péroné, autogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]	78.09.30	Grefte osseuse, os du bassin, fragment à pédicule vascularisé avec anastomoses microvasculaires
78.07.25	Grefte osseuse, péroné, allogène ou xénogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]	78.09.31	Grefte osseuse, os du bassin, fragment à pédicule vascularisé sans anastomoses microvasculaires Transposition osseuse, os du bassin, fragment à pédicule vascularisé
78.07.26	Grefte osseuse, péroné, allogène ou xénogène, os long [L]	78.09.33	Grefte d'os et de cartilage, os du bassin, autogène et allogène
78.08	Grefte osseuse et transposition osseuse, os du tarse et du métatarse	78.09.34	Grefte osseuse, os du bassin, autogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux
78.08.0	Détail de la sous-catégorie 78.08	78.09.35	Grefte osseuse, os du bassin, allogène ou xénogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux
78.08.00	Grefte osseuse et transposition osseuse, os du tarse et du métatarse, SAP [L]	78.09.36	Grefte osseuse, os du bassin, allogène ou xénogène, os long
78.08.09	Grefte osseuse et transposition osseuse, os du tarse et du métatarse, autre [L]	78.09.39	Grefte osseuse et transposition osseuse, bassin, autre
78.08.10	Grefte osseuse, os du tarse et du métatarse, fragment à pédicule vascularisé avec anastomoses microvasculaires [L]	78.09.4	Grefte osseuse et transposition osseuse, phalanges du pied
78.08.11	Grefte osseuse, os du tarse et du métatarse, fragment à pédicule vascularisé sans anastomoses microvasculaires [L] Transposition osseuse, os du tarse et du métatarse, fragment à pédicule vascularisé	78.09.40	Grefte osseuse, phalanges du pied, fragment à pédicule vascularisé avec anastomoses microvasculaires [L]
78.08.13	Grefte d'os et de cartilage, os du tarse et du métatarse, autogène et allogène [L]	78.09.41	Grefte osseuse, phalanges du pied, fragment à pédicule vascularisé sans anastomoses microvasculaires [L] Transposition osseuse, phalanges du pied, fragment à pédicule vascularisé
78.08.14	Grefte osseuse, os du tarse et du métatarse, autogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]	78.09.42	Grefte d'os et de cartilage, phalanges du pied, autogène et allogène [L]
78.08.15	Grefte osseuse, os du tarse et du métatarse, allogène ou xénogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]	78.09.43	Grefte osseuse, phalanges du pied, autogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]
78.08.16	Grefte osseuse, os du tarse et du métatarse, allogène ou xénogène, os long [L]	78.09.44	Grefte osseuse, phalanges du pied, allogène ou xénogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux [L]
78.09	Grefte osseuse et transposition osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face	78.09.45	Grefte osseuse, phalanges du pied, allogène ou xénogène, os long [L]
78.09.0	Détail de la sous-catégorie 78.09	78.09.49	Grefte osseuse et transposition osseuse, phalanges du pied, autre [L]
78.09.00	Grefte osseuse et transposition osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, SAP	78.09.9	Grefte osseuse et transposition osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face
78.09.1	Grefte osseuse et transposition osseuse, phalanges de la main	78.09.90	Grefte osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, fragment à pédicule vascularisé avec anastomoses microvasculaires
78.09.10	Grefte osseuse, phalanges de la main, fragment à pédicule vascularisé avec anastomoses microvasculaires [L]	78.09.91	Grefte osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, fragment à pédicule vascularisé sans anastomoses microvasculaires
78.09.11	Grefte osseuse, phalanges de la main, fragment à pédicule vascularisé sans anastomoses microvasculaires [L] Transposition osseuse, phalanges de la main, fragment à pédicule vascularisé	78.09.93	Grefte d'os et de cartilage, autre site spécifié, sauf os de la face, autogène et allogène
78.09.13	Grefte d'os et de cartilage, phalanges de la main, autogène et allogène [L]	78.09.94	Grefte osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, autogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux

- 78.09.95 Greffe osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, allogène ou xénogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux
- 78.09.96 Greffe osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, allogène ou xénogène, os long
- 78.09.99 Greffe osseuse et transposition osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face, autre
- 78.1 Application de dispositif de fixation externe (inclus réduction de fracture)
En cas d'absence de code combiné, voir «coder aussi»
Fixateur avec insertion osseuse de broche, fils, vis
Cod. a.: Tout type de dispositif de fixation, si connu (84.71-84.73)
EXCL Autre type d'immobilisation, compression ou soins de plaie (93.51-93.59)
- 78.10 Application de fixateur externe, SAP
- 78.11 Application de fixateur externe, clavicule, omoplate, côtes et sternum (inclus réduction de fracture)
- 78.11.0 Détail de la sous-catégorie 78.11
- 78.11.00 Application de fixateur externe, clavicule, omoplate, côtes et sternum (inclus réduction de fracture), SAP
- 78.11.10 Réduction fermée de fracture, clavicule et omoplate, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.11.11 Réduction ouverte de fracture, clavicule et omoplate, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.11.12 Réduction ouverte de fracture multifragmentaire, clavicule et omoplate, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.11.20 Réduction fermée de fracture, côtes et sternum, stabilisée par fixateur externe
- 78.11.21 Réduction ouverte de fracture, côtes et sternum, stabilisée par fixateur externe
- 78.11.99 Application de fixateur externe, clavicule, omoplate, côtes et sternum (inclus réduction de fracture), autre
- 78.12 Application de fixateur externe, humérus (inclus réduction de fracture)
- 78.12.0 Détail de la sous-catégorie 78.12
- 78.12.00 Application de fixateur externe, humérus (inclus réduction de fracture), SAP [L]
- 78.12.10 Réduction fermée de fracture de l'humérus proximal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.12.11 Réduction ouverte de fracture de l'humérus proximal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.12.90 Réduction fermée d'autre fracture de l'humérus, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.12.91 Réduction ouverte d'autre fracture de l'humérus, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.12.99 Application de fixateur externe, humérus (inclus réduction de fracture), autre [L]
- 78.13 Application de fixateur externe, radius et cubitus (inclus réduction de fracture)
- 78.13.0 Détail de la sous-catégorie 78.13
- 78.13.00 Application de fixateur externe, radius et cubitus (inclus réduction de fracture), SAP [L]
- 78.13.10 Réduction fermée de fracture du radius distal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.13.11 Réduction fermée d'autre fracture du radius, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.13.12 Réduction ouverte de fracture du radius distal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.13.13 Réduction ouverte d'autre fracture du radius, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.13.20 Réduction fermée de fracture du cubitus, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.13.99 Application de fixateur externe, radius et cubitus (inclus réduction de fracture), autre [L]
- 78.14 Application de fixateur externe, os du carpe et du métacarpe (inclus réduction de fracture)
- 78.14.0 Détail de la sous-catégorie 78.14
- 78.14.00 Application de fixateur externe, os du carpe et du métacarpe (inclus réduction de fracture), SAP [L]
- 78.14.10 Réduction fermée de fracture d'os du carpe et du métacarpe, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.14.11 Réduction ouverte de fracture d'os du carpe et du métacarpe, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.14.99 Application de fixateur externe, os du carpe et du métacarpe (inclus réduction de fracture), autre [L]
- 78.15 Application de fixateur externe, fémur (inclus réduction de fracture)
- 78.15.0 Détail de la sous-catégorie 78.15
- 78.15.00 Application de fixateur externe, fémur (inclus réduction de fracture), SAP [L]
- 78.15.10 Réduction ouverte de fracture du col fémoral et du fémur proximal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.15.20 Réduction ouverte de fracture diaphysaire du fémur, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.15.30 Réduction fermée de fracture du fémur distal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.15.31 Réduction ouverte de fracture du fémur distal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.15.40 Réduction fermée d'autre fracture du fémur, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.15.99 Application de fixateur externe, fémur (inclus réduction de fracture), autre [L]
- 78.16 Application de fixateur externe, rotule (inclus réduction de fracture)
- 78.16.0 Détail de la sous-catégorie 78.16
- 78.16.00 Application de fixateur externe, rotule (inclus réduction de fracture), SAP [L]
- 78.16.10 Réduction fermée de fracture de la rotule, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.16.11 Réduction ouverte de fracture de la rotule, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.16.99 Application de fixateur externe, rotule (inclus réduction de fracture), autre [L]
- 78.17 Application de fixateur externe, tibia et péroné (inclus réduction de fracture)
- 78.17.0 Détail de la sous-catégorie 78.17
- 78.17.00 Application de fixateur externe, tibia et péroné (inclus réduction de fracture), SAP [L]
- 78.17.10 Réduction fermée de fracture du tibia proximal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.17.11 Réduction ouverte de fracture simple du tibia proximal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.17.12 Réduction ouverte de fracture multifragmentaire du tibia proximal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.17.13 Réduction ouverte de fracture diaphysaire simple du tibia, stabilisée par fixateur externe [L]

- 78.17.14 Réduction ouverte de fracture simple du tibia distal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.17.15 Réduction fermée d'autre fracture du tibia, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.17.16 Réduction ouverte de fracture multifragmentaire d'autres parties du tibia, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.17.20 Réduction ouverte de fracture simple du péroné proximal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.17.21 Réduction ouverte de fracture multifragmentaire du péroné proximal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.17.22 Réduction ouverte de fracture diaphysaire simple du péroné, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.17.23 Réduction ouverte de fracture diaphysaire multifragmentaire du péroné, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.17.24 Réduction fermée de fracture du péroné distal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.17.25 Réduction ouverte de fracture simple du péroné distal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.17.26 Réduction ouverte de fracture multifragmentaire du péroné distal, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.17.27 Réduction fermée d'autre fracture du péroné, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.17.99 Application de fixateur externe, tibia et péroné (inclus réduction de fracture), autre [L]
- 78.18 Application de fixateur externe, os du tarse et du métatarse (inclus réduction de fracture)
- 78.18.0 Détail de la sous-catégorie 78.18
- 78.18.00 Application de fixateur externe, os du tarse et du métatarse (inclus réduction de fracture), SAP [L]
- 78.18.10 Réduction fermée de fracture du calcanéum, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.18.11 Réduction fermée de fracture d'autres os du tarse et du métatarse, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.18.12 Réduction ouverte de fracture simple d'autres os du tarse et du métatarse, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.18.13 Réduction ouverte de fracture de calcanéum et d'astragale, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.18.14 Réduction ouverte de fracture multifragmentaire d'autres os du tarse, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.18.15 Réduction ouverte de fracture multifragmentaire d'os du métatarse, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.18.99 Application de fixateur externe, os du tarse et du métatarse (inclus réduction de fracture), autre [L]
- 78.19 Application de fixateur externe, autre site spécifié, sauf os de la face (inclus réduction de fracture)
- 78.19.0 Détail de la sous-catégorie 78.19
- 78.19.00 Application de fixateur externe, autre site spécifié, sauf os de la face (inclus réduction de fracture), SAP
- 78.19.1 Réduction de fracture de phalanges de la main, stabilisée par fixateur externe
- 78.19.10 Réduction fermée de fracture de phalanges de la main, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.19.11 Réduction ouverte de fracture de phalanges de la main, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.19.2 Réduction de fracture du bassin, stabilisée par fixateur externe
- 78.19.20 Réduction fermée de fracture du bassin, stabilisée par fixateur externe
- 78.19.21 Réduction ouverte de fracture de l'acétabulum, avec fixation/transfixation par fixateur externe [L]
- 78.19.22 Réduction ouverte de fracture d'autres parties du bassin, stabilisée par fixateur externe
- 78.19.3 Réduction de fracture de phalanges du pied, stabilisée par fixateur externe
- 78.19.30 Réduction fermée de fracture de phalanges du pied, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.19.31 Réduction ouverte de fracture de phalanges du pied, stabilisée par fixateur externe [L]
- 78.19.9 Réduction de fracture osseuse, autre site spécifié, stabilisée par fixateur externe
- 78.19.90 Réduction fermée de fracture osseuse, autre site spécifié, stabilisation par fixateur externe
- 78.19.91 Réduction ouverte de fracture osseuse, autre site spécifié, stabilisation par fixateur externe
- 78.19.99 Application de fixateur externe, autre site spécifié, sauf os de la face (inclus réduction de fracture), autre
- 78.2 Ostéotomie de raccourcissement
- Agrafage épiphysaire
- Épiphysiodèse à ciel ouvert
- Épiphysiodèse percutanée
- Réséction, ostéotomie
- cod. a.: Ostéosynthèse par matériel spécifique (84.A2.-)
- 78.20 Raccourcissement d'os, SAP
- 78.21 Raccourcissement d'os, clavicule et omoplate
- 78.21.0 Détail de la sous-catégorie 78.21
- 78.21.00 Raccourcissement d'os, clavicule et omoplate, SAP [L]
- 78.21.10 Épiphysiodèse temporaire, clavicule et omoplate [L]
- 78.21.11 Épiphysiodèse permanente, clavicule et omoplate [L]
- 78.21.12 Épiphysiolyse thérapeutique, clavicule et omoplate [L]
- 78.21.99 Raccourcissement d'os, clavicule et omoplate, autre [L]
- 78.22 Raccourcissement d'os, humérus
- 78.22.0 Détail de la sous-catégorie 78.22
- 78.22.00 Raccourcissement d'os, humérus, SAP [L]
- 78.22.10 Épiphysiodèse temporaire, humérus [L]
- 78.22.11 Épiphysiodèse permanente, humérus [L]
- 78.22.12 Épiphysiolyse thérapeutique, humérus [L]
- 78.22.99 Raccourcissement d'os, humérus, autre [L]
- 78.23 Raccourcissement d'os, radius et cubitus
- 78.23.0 Détail de la sous-catégorie 78.23
- 78.23.00 Raccourcissement d'os, radius et cubitus, SAP [L]
- 78.23.10 Épiphysiodèse temporaire, radius et cubitus [L]
- 78.23.11 Épiphysiodèse permanente, radius et cubitus [L]

- 78.23.12 Épiphysoolyse thérapeutique, radius et cubitus [L]
- 78.23.99 Raccourcissement d'os, radius et cubitus, autre [L]
- 78.24 Raccourcissement d'os, carpe et métacarpe
- 78.24.0 Détail de la sous-catégorie 78.24
- 78.24.00 Raccourcissement d'os, os du carpe et du métacarpe, SAP [L]
- 78.24.10 Épiphysoolyse temporaire, os du carpe et du métacarpe [L]
- 78.24.11 Épiphysoolyse permanente, os du carpe et du métacarpe [L]
- 78.24.12 Épiphysoolyse thérapeutique, os du carpe et du métacarpe [L]
- 78.24.99 Raccourcissement d'os, os du carpe et du métacarpe, autre [L]
- 78.25 Raccourcissement d'os, fémur
- 78.25.0 Détail de la sous-catégorie 78.25
- 78.25.00 Raccourcissement d'os, fémur, SAP [L]
- 78.25.10 Épiphysoolyse temporaire, col fémoral [L]
- 78.25.11 Épiphysoolyse permanente, col fémoral [L]
- 78.25.12 Épiphysoolyse thérapeutique, col fémoral [L]
- 78.25.19 Autre raccourcissement d'os, col fémoral [L]
- 78.25.20 Épiphysoolyse temporaire d'autres parties du fémur [L]
- 78.25.21 Épiphysoolyse permanente d'autres parties du fémur [L]
- 78.25.22 Épiphysoolyse thérapeutique d'autres parties du fémur [L]
- 78.25.99 Raccourcissement d'os, fémur, autre [L]
- 78.27 Raccourcissement d'os, tibia et péroné
- 78.27.0 Détail de la sous-catégorie 78.27
- 78.27.00 Raccourcissement d'os, tibia et péroné, SAP [L]
- 78.27.10 Épiphysoolyse temporaire, tibia [L]
- 78.27.11 Épiphysoolyse permanente, tibia [L]
- 78.27.12 Épiphysoolyse thérapeutique, tibia [L]
- 78.27.19 Autre raccourcissement d'os, tibia [L]
- 78.27.20 Épiphysoolyse temporaire, péroné [L]
- 78.27.21 Épiphysoolyse permanente, péroné [L]
- 78.27.22 Épiphysoolyse thérapeutique, péroné [L]
- 78.27.29 Autre raccourcissement d'os, péroné [L]
- 78.27.99 Raccourcissement d'os, tibia et péroné, autre [L]
- 78.28 Raccourcissement d'os, tarse et métatarse
- 78.28.0 Détail de la sous-catégorie 78.28
- 78.28.00 Raccourcissement d'os, os du tarse et du métatarse, SAP [L]
- 78.28.10 Épiphysoolyse temporaire, os du tarse et du métatarse [L]
- 78.28.11 Épiphysoolyse permanente, os du tarse et du métatarse [L]
- 78.28.12 Épiphysoolyse thérapeutique, os du tarse et du métatarse [L]
- 78.28.20 Autre raccourcissement d'os, calcanéum [L]
- 78.28.21 Autre raccourcissement d'os, autres os du tarse [L]
- 78.28.22 Autre raccourcissement d'os du métatarse [L]
Opération de Helal
- 78.28.99 Raccourcissement d'os, os du tarse et du métatarse, autre [L]
- 78.29 Raccourcissement d'os, autre os spécifié, sauf os de la face
- 78.29.0 Détail de la sous-catégorie 78.29
- 78.29.00 Raccourcissement d'os, autre os spécifié, sauf os de la face, SAP
- 78.29.10 Épiphysoolyse temporaire, phalanges de la main [L]
- 78.29.11 Épiphysoolyse permanente, phalanges de la main [L]
- 78.29.12 Épiphysoolyse thérapeutique, phalanges de la main [L]
- 78.29.19 Autre raccourcissement d'os, phalanges de la main [L]
- 78.29.30 Épiphysoolyse temporaire, os du bassin
- 78.29.31 Épiphysoolyse permanente, os du bassin
- 78.29.32 Épiphysoolyse thérapeutique, os du bassin
- 78.29.39 Autre raccourcissement d'os du bassin
- 78.29.40 Épiphysoolyse temporaire, phalanges du pied [L]
- 78.29.41 Épiphysoolyse permanente, phalanges du pied [L]
- 78.29.42 Épiphysoolyse thérapeutique, phalanges du pied [L]
- 78.29.49 Autre raccourcissement d'os, phalanges du pied [L]
- 78.29.90 Épiphysoolyse temporaire d'autre os spécifié, sauf os de la face
- 78.29.91 Épiphysoolyse permanente d'autre os spécifié, sauf os de la face
- 78.29.92 Épiphysoolyse thérapeutique d'autre os spécifié, sauf os de la face
- 78.29.99 Raccourcissement d'os, autre os spécifié, sauf os de la face, autre
- 78.3 Allongement d'os des membres
Greffe osseuse avec ou sans appareil fixateur interne ou ostéotomie
Technique d'extension avec ou sans corticotomie ou ostéotomie
Cod. a.: Implantation de dispositif interne d'allongement de membres avec traction cinétique (84.53.-)
Ostéosynthèse par matériel spécifique (84.A2.-)
- 78.30 Allongement d'os des membres, site non spécifié
- 78.31 Allongement d'os, clavicule et omoplate [L]
- 78.32 Allongement d'os, humérus [L]
- 78.33 Allongement d'os, radius et cubitus [L]
- 78.34 Allongement d'os, os du carpe et du métacarpe [L]
- 78.35 Allongement d'os, fémur
- 78.35.0 Détail de la sous-catégorie 78.35
- 78.35.00 Allongement d'os, fémur, SAP [L]
- 78.35.10 Allongement d'os, col fémoral [L]
- 78.35.19 Allongement d'os, autres parties du fémur [L]
- 78.35.99 Allongement d'os, fémur, autre [L]
- 78.37 Allongement d'os, tibia et péroné [L]
- 78.38 Allongement d'os, os du tarse et du métatarse
- 78.38.0 Détail de la sous-catégorie 78.38
- 78.38.00 Allongement d'os, os du tarse et du métatarse, SAP [L]

- 78.38.10 Allongement d'os, calcanéum [L]
 78.38.19 Allongement d'os, autres os du tarse [L]
 78.38.20 Allongement d'os, os du métatarse [L]
 78.38.99 Allongement d'os, os du tarse et du métatarse, autre [L]
- 78.39 Allongement d'autre os spécifié**
 Autre localisation non précisée, sauf os de la face
- 78.39.0 Détail de la sous-catégorie 78.39**
- 78.39.00 Allongement d'os, autre site spécifié, SAP
 78.39.10 Allongement d'os, phalanges de la main [L]
 78.39.20 Allongement d'os, bassin
 78.39.30 Allongement d'os de phalanges du pied [L]
 78.39.99 Allongement d'os, autre site spécifié, autre
- 78.4 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses**
- EXCL** *Allongement d'os des membres (78.3-)*
Application de fixateur externe (78.10-78.19)
Ostéoplasties de raccourcissement osseux (78.2-)
Ostéotomie (77.3)
Reconstruction du pouce (82.61-82.69)
Réparation avec greffe osseuse (78.00-78.09)
Réparation de déformation du thorax (34.74)
- 78.40 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, site non spécifié**
- 78.41 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, clavicule, omoplate, côtes et sternum**
- 78.41.0 Détail de la sous-catégorie 78.41**
- 78.41.00 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, clavicule, omoplate, côtes et sternum, SAP
 78.41.10 Autre reconstruction plastique, clavicule et omoplate [L]
 78.41.20 Autre reconstruction plastique de côtes et de sternum
 78.41.30 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, clavicule, omoplate, côtes et sternum, Implantation VEPTR (vertical expandable prosthetic titanium rib)
 78.41.99 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, clavicule, omoplate, côtes et sternum, autre
- 78.42 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, humérus [L]
 78.43 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, radius et cubitus [L]
 78.44 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, os du carpe et du métacarpe [L]
 78.45 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, fémur [L]
 78.46 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, rotule [L]
 78.47 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, tibia et péroné
- 78.47.0 Détail de la sous-catégorie 78.47**
- 78.47.00 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, tibia et péroné, SAP [L]
 78.47.10 Autre reconstruction plastique du tibia [L]
 78.47.20 Autre reconstruction plastique du péroné [L]
- 78.47.99 Autre reconstruction plastique du tibia et du péroné, autre [L]
- 78.48 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, os du tarse et du métatarse [L]
 78.49 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, autre site spécifié, sauf os de la face
 Os pelviens, phalanges (de la main) (du pied)
- 78.49.0 Détail de la sous-catégorie 79.49**
- 78.49.00 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, autre site spécifié, sauf os de la face, SAP
 78.49.09 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, autre site spécifié, sauf os de la face, autre
- 78.49.1 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, autre site spécifié
 78.49.11 Autre réparation plastique de phalanges de la main [L]
 78.49.12 Autre réparation plastique du bassin
 78.49.13 Autre réparation plastique de phalanges du pied [L]
 78.49.19 Autres réparations ou opérations plastiques osseuses, autre site spécifié, autre
- 78.5 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture**
 Fixation interne d'os (prophylactique)
 Réinsertion de matériel de fixation interne
 Révision de matériel de fixation déplacé ou fracturé
- EXCL** *Réduction de fracture et de luxation (79.-)*
- 78.50 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, site non spécifié**
- 78.50.0 Détail de la sous-catégorie 78.50**
- 78.50.00 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, site non spécifié, SAP
 78.50.09 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, site non spécifié, autre
- 78.50.1 Fixation osseuse après ostéotomie, lors de greffe ou de transposition osseuse
 Cod. a.: Ostéotomie, greffe osseuse ou transposition osseuse
- 78.50.10 Fixation osseuse après ostéotomie, lors de greffe ou de transposition osseuse, SAP
 78.50.19 Fixation osseuse après ostéotomie, lors de greffe ou de transposition osseuse, autre
- 78.51 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, clavicule, omoplate, côtes et sternum**
- 78.51.0 Détail de la sous-catégorie 78.51**
- 78.51.00 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, clavicule, omoplate, côtes et sternum, SAP
 78.51.10 Révision sans remplacement de matériel d'ostéosynthèse, clavicule, omoplate, côtes et sternum
 78.51.99 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, clavicule, omoplate, côtes et sternum, autre
- 78.52 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, humérus**
- 78.52.0 Détail de la sous-catégorie 78.52**
- 78.52.00 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, humérus, SAP [L]
 78.52.10 Révision sans remplacement de matériel d'ostéosynthèse, humérus [L]

- 78.52.99 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, humérus, autre [L]
- 78.53 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, radius et cubitus
- 78.53.0 Détail de la sous-catégorie 78.53
- 78.53.00 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, radius et cubitus, SAP [L]
- 78.53.10 Révision sans remplacement de matériel d'ostéosynthèse, radius [L]
- 78.53.20 Révision sans remplacement de matériel d'ostéosynthèse, cubitus [L]
- 78.53.99 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, radius et cubitus, autre [L]
- 78.54 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, os du carpe et du métacarpe
- 78.54.0 Détail de la sous-catégorie 78.54
- 78.54.00 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, os du carpe et du métacarpe, SAP [L]
- 78.54.10 Révision sans remplacement de matériel d'ostéosynthèse, os du carpe et du métacarpe [L]
- 78.54.99 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, os du carpe et du métacarpe, autre [L]
- 78.55 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, fémur
- 78.55.0 Détail de la sous-catégorie 78.55
- 78.55.00 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, fémur, SAP [L]
- 78.55.10 Révision sans remplacement de matériel d'ostéosynthèse, fémur [L]
- 78.55.99 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, fémur, autre [L]
- 78.56 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, rotule
- 78.56.0 Détail de la sous-catégorie 78.56
- 78.56.00 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, rotule, SAP [L]
- 78.56.10 Révision sans remplacement de matériel d'ostéosynthèse, rotule [L]
- 78.56.99 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, rotule, autre [L]
- 78.57 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, tibia et péroné
- 78.57.0 Détail de la sous-catégorie 78.57
- 78.57.00 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, tibia et péroné, SAP [L]
- 78.57.10 Révision sans remplacement de matériel d'ostéosynthèse, tibia [L]
- 78.57.20 Révision sans remplacement de matériel d'ostéosynthèse, péroné [L]
- 78.57.99 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, tibia et péroné, autre [L]
- 78.58 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, os du tarse et du métatarse
- 78.58.0 Détail de la sous-catégorie 78.58
- 78.58.00 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, os du tarse et du métatarse, SAP [L]
- 78.58.10 Révision sans remplacement de matériel d'ostéosynthèse, os du tarse et du métatarse [L]
- 78.58.99 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, os du tarse et du métatarse, autre [L]
- 78.59 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, sauf os de la face
- 78.59.0 Détail de la sous-catégorie 78.59
- 78.59.00 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, autre site spécifié, sauf os de la face, SAP
- 78.59.10 Révision sans remplacement de matériel d'ostéosynthèse, phalanges de la main [L]
- 78.59.30 Révision sans remplacement de matériel d'ostéosynthèse, os du bassin
- 78.59.40 Révision sans remplacement de matériel d'ostéosynthèse, phalanges du pied [L]
- 78.59.90 Révision sans remplacement de matériel d'ostéosynthèse, autre site spécifié, sauf os de la face
- 78.59.99 Fixation interne de l'os sans réduction de fracture, autre site spécifié, sauf os de la face, autre
- 78.6 Ablation de matériel implanté dans l'os
- Ablation de dispositif interne d'allongement de membres
- Ablation de matériel de fixation interne ou de fixation externe (invasive)
- Ablation de stimulateur de croissance osseuse (invasive)
- INCL.** Comblement éventuel de défauts osseux après retrait du matériel d'ostéosynthèse resp. du matériel implanté dans l'os
- EXCL.** Ablation d'appareillage de traction crânienne (étrier, halo) (02.95)
- 78.60 Ablation de matériel implanté dans l'os, site non spécifié
- 78.60.00 Ablation de matériel implanté dans l'os, site non spécifié, SAP
- 78.60.05 Ablation de matériel implanté dans l'os, site non spécifié, enlèvement d'implant de remplacement (partiel) osseux
- 78.60.08 Enlèvement de système interne d'allongement ou de transport de l'os (motorisé / non-motorisé), tout site
- 78.60.99 Ablation de matériel implanté dans l'os, site non spécifié, autre
- 78.61 Ablation de matériel implanté dans l'os, clavicule, omoplate, côtes et sternum
- 78.61.00 Ablation de matériel implanté dans l'os, clavicule, omoplate, côtes et sternum, SAP
- 78.61.01 Ablation de matériel implanté dans l'omoplate et la clavicule: fil, fil intramédullaire, vis, cerclage-haubanage, plaque, plaque à stabilité angulaire, fixateur externe, agrafes de Blount [L]
- 78.61.05 Ablation de matériel implanté dans l'os, clavicule, omoplate, côtes et sternum; enlèvement d'implant de remplacement (partiel) osseux, clavicule, omoplate, côtes et sternum [L]
- 78.61.08 Ablation de matériel implanté dans l'omoplate et la clavicule: autre matériel d'ostéosynthèse [L]
- 78.61.11 Ablation de matériel implanté dans les côtes et le sternum
- 78.61.99 Ablation de matériel implanté dans l'os, clavicule, omoplate, côtes et sternum, autre
- 78.62 Ablation de matériel implanté dans l'os, humérus
- 78.62.00 Ablation de matériel implanté dans l'os, humérus, SAP [L]

- 78.62.01 Ablation de matériel implanté dans l'humérus: fil (intramédullaire), vis, cerclage-haubanage, plaque (à stabilité angulaire), plaque angulaire/condylienne, clou médullaire, clou de verrouillage, vis de transfixation, fixateur externe, agrafes (de Blount) [L]
- 78.62.02 Ablation de matériel implanté dans humérus: vis de compression dynamique, clou médullaire avec composante articulaire [L]
- 78.62.05 Ablation de matériel implanté dans l'os, humérus; enlèvement d'implant de remplacement (partiel) osseux, humérus [L]
- 78.62.08 Ablation de matériel implanté dans humérus: autre matériel d'ostéosynthèse [L]
- 78.62.99 Ablation de matériel implanté dans l'os, humérus, autre [L]
- 78.63 Ablation de matériel implanté dans l'os, radius et cubitus
- 78.63.00 Ablation de matériel implanté dans l'os, radius et cubitus, SAP [L]
- 78.63.01 Ablation de matériel implanté dans le radius et le cubitus: fil (intramédullaire), vis, cerclage-haubanage, plaque (à stabilité angulaire), plaque angulaire/condylienne, clou médullaire, clou de verrouillage, vis de transfixation, fixateur externe, fixateur circulaire, agrafes (de Blount) [L]
- 78.63.05 Ablation de matériel implanté dans l'os, radius et cubitus; enlèvement d'implant de remplacement (partiel) osseux, radius et cubitus [L]
- 78.63.08 Ablation de matériel implanté dans le radius et cubitus (proximal / diaphysaire / distal): autre matériel d'ostéosynthèse [L]
- 78.63.99 Ablation de matériel implanté dans l'os, radius et cubitus, autre [L]
- 78.64 Ablation de matériel implanté dans l'os, os du carpe et du métacarpe
- 78.64.00 Ablation de matériel implanté dans l'os, os du carpe et du métacarpe, SAP [L]
- 78.64.01 Ablation de matériel implanté dans l'os, os du carpe et du métacarpe: fil (intramédullaire), vis, cerclage-haubanage, plaque (à stabilité angulaire), fixateur externe, fixateur circulaire, agrafes (de Blount) [L]
- 78.64.05 Ablation de matériel implanté dans l'os, os du carpe et du métacarpe; enlèvement d'implant de remplacement (partiel) osseux, os du carpe et du métacarpe [L]
- 78.64.08 Ablation de matériel implanté dans l'os, os du carpe et du métacarpe: autre matériel d'ostéosynthèse [L]
- 78.64.99 Ablation de matériel implanté dans l'os, os du carpe et du métacarpe, autre [L]
- 78.65 Ablation de matériel implanté dans l'os, fémur
- 78.65.00 Ablation de matériel implanté dans l'os, fémur, SAP [L]
- 78.65.01 Ablation de matériel implanté dans le fémur: fil, fil intramédullaire, vis, cerclage-haubanage, plaque (à stabilité angulaire), plaque angulaire/condylienne, vis de compression dynamique, clou médullaire, fixateur externe, agrafes (de Blount) [L]
- 78.65.02 Ablation de matériel implanté dans le fémur (col / proximal / distal, sauf diaphyse): clou médullaire avec composante articulaire, clou de verrouillage, vis de transfixation [L]
- 78.65.03 Ablation de matériel implanté dans le fémur (diaphyse): clou médullaire avec composante articulaire [L]
- 78.65.04 Ablation de matériel implanté dans le fémur (proximal / diaphyse / distal, sauf col): fixateur circulaire [L]
- 78.65.05 Ablation de matériel implanté dans l'os, fémur; enlèvement d'implant de remplacement (partiel) osseux, fémur [L]
- 78.65.08 Ablation de matériel implanté dans le fémur, autre matériel d'ostéosynthèse [L]
- 78.65.99 Ablation de matériel implanté dans l'os, fémur, autre [L]
- 78.66 Ablation de matériel implanté dans l'os, rotule
- 78.66.00 Ablation de matériel implanté dans l'os, rotule, SAP [L]
- 78.66.01 Ablation de matériel implanté dans la rotule: fil (intramédullaire), vis, cerclage-haubanage, fixateur externe, agrafes (de Blount) [L]
- 78.66.05 Ablation de matériel implanté dans l'os, rotule; enlèvement d'implant de remplacement (partiel) osseux, rotule [L]
- 78.66.08 Ablation de matériel implanté dans la rotule: autre matériel d'ostéosynthèse [L]
- 78.66.99 Ablation de matériel implanté dans l'os, rotule, autre [L]
- 78.67 Ablation de matériel implanté dans l'os, tibia et péroné
- 78.67.00 Ablation de matériel implanté dans l'os, tibia et péroné, SAP [L]
- 78.67.01 Ablation de matériel implanté dans le tibia et le péroné: fil (intramédullaire), vis, cerclage-haubanage, fixateur externe, fixateur circulaire, agrafes (de Blount) [L]
- 78.67.05 Ablation de matériel implanté dans l'os, tibia et péroné; enlèvement d'implant de remplacement (partiel) osseux, tibia et péroné [L]
- 78.67.11 Ablation de matériel implanté dans le tibia: plaque (à stabilité angulaire), plaque angulaire/condylienne [L]
- 78.67.12 Ablation de matériel implanté dans le tibia: clou médullaire, clou de verrouillage, vis de transfixation [L]
- 78.67.13 Ablation de matériel implanté dans le tibia: vis de compression dynamique [L]
- 78.67.21 Ablation de matériel implanté dans le péroné: plaque (à stabilité angulaire) [L]
- 78.67.22 Ablation de matériel implanté dans le péroné: clou médullaire, clou de verrouillage, vis de transfixation [L]
- 78.67.28 Ablation de matériel implanté dans le tibia et le péroné: autre matériel d'ostéosynthèse [L]
- 78.67.99 Ablation de matériel implanté dans l'os, tibia et péroné, autre [L]
- 78.68 Ablation de matériel implanté dans l'os, os du tarse et du métatarse
- 78.68.00 Ablation de matériel implanté dans l'os, tarse et métatarse, SAP [L]
- 78.68.01 Ablation de matériel implanté dans les os du tarse et du métatarse: fil (intramédullaire), vis, cerclage-haubanage, plaque (à stabilité angulaire), fixateur externe, fixateur circulaire, agrafes (de Blount) [L]

- 78.68.05 Ablation de matériel implanté dans l'os, os du tarse et du métatarse; enlèvement d'implant de remplacement (partiel) osseux, astragale et calcaneum [L]
- 78.68.06 Ablation de matériel implanté dans l'os, os du tarse et du métatarse; enlèvement d'implant de remplacement (partiel) osseux, autres os du tarse et du métatarse [L]
- 78.68.08 Ablation de matériel implanté dans les os du tarse et du métatarse: autre matériel d'ostéosynthèse [L]
- 78.68.99 Ablation de matériel implanté dans l'os, os du tarse et du métatarse, autre [L]
- 78.69 Ablation de matériel implanté dans l'os, autre os spécifié, sauf os de la face
- 78.69.00 Ablation de matériel implanté dans l'os, autre os spécifié, sauf os de la face, SAP
- 78.69.11 Ablation de matériel implanté dans les phalanges de la main: fil (intramédullaire), vis, cerclage-haubanage, plaque (à stabilité angulaire), fixateur externe, agrafes (de Blount) [L]
- 78.69.15 Ablation de matériel implanté dans l'os, autre site spécifié, sauf os de la face; enlèvement d'implant de remplacement (partiel) osseux, phalanges de la main [L]
- 78.69.18 Ablation de matériel implanté dans les phalanges de la main: autre matériel d'ostéosynthèse [L]
- 78.69.21 Ablation de matériel implanté dans les os du bassin: fil, vis, cerclage-haubanage, fixateur externe, fixateur circulaire, agrafes (de Blount)
- 78.69.22 Ablation de matériel implanté dans les os du bassin: plaque (à stabilité angulaire)
- 78.69.25 Ablation de matériel implanté dans l'os, autre site spécifié, sauf os de la face; enlèvement d'implant de remplacement (partiel) osseux, os du bassin
- 78.69.28 Ablation de matériel implanté dans les os du bassin: autre matériel d'ostéosynthèse
- 78.69.31 Ablation de matériel implanté dans l'astragale et le calcaneum: fil (intramédullaire), vis, cerclage-haubanage, plaque (à stabilité angulaire), fixateur externe, fixateur circulaire, agrafes (de Blount) [L]
- 78.69.38 Ablation de matériel implanté dans l'astragale et le calcaneum: autre matériel d'ostéosynthèse [L]
- 78.69.41 Ablation de matériel implanté dans les phalanges du pied: fil (intramédullaire), vis, cerclage-haubanage, plaque (à stabilité angulaire), fixateur externe, agrafes (de Blount) [L]
- 78.69.45 Ablation de matériel implanté dans l'os, autre site spécifié, sauf os de la face; enlèvement d'implant de remplacement (partiel) osseux, phalanges du pied [L]
- 78.69.48 Ablation de matériel implanté dans les phalanges du pied: autre matériel d'ostéosynthèse [L]
- 78.69.51 Ablation de matériel implanté dans autre os spécifié: fil, cerclage-haubanage, agrafes de Blount
- 78.69.52 Ablation de matériel implanté dans autre os spécifié: vis, plaque (à stabilité angulaire), vis de compression dynamique, fil intramédullaire, clou médullaire, clou médullaire avec composante articulaire, clou de verrouillage, vis de transfixation, fixateur externe
- 78.69.53 Ablation de matériel implanté dans autre os spécifié: plaque angulaire/condylienne
- 78.69.55 Ablation de matériel implanté dans l'os, autre site spécifié, sauf os de la face; enlèvement d'implant de remplacement (partiel) osseux, autre os spécifié [L]
- 78.69.58 Ablation de matériel implanté dans autre os spécifié: autre matériel d'ostéosynthèse
- 78.69.71 Ablation arthroscopique de matériel d'ostéosynthèse
- 78.69.99 Ablation de matériel implanté dans l'os, autre site spécifié, sauf os de la face, autre [L]
- 78.7 Ostéoclasie
- 78.70 Ostéoclasie, site non spécifié
- 78.71 Ostéoclasie, clavicule, omoplate, côtes et sternum
- 78.72 Ostéoclasie, humérus [L]
- 78.73 Ostéoclasie, radius et cubitus [L]
- 78.74 Ostéoclasie, os du carpe et du métacarpe [L]
- 78.75 Ostéoclasie, fémur [L]
- 78.76 Ostéoclasie, rotule [L]
- 78.77 Ostéoclasie, tibia et péroné [L]
- 78.78 Ostéoclasie, os du tarse et du métatarse [L]
- 78.79 Ostéoclasie, autre site spécifié, sauf os de la face
Os pelviens, phalanges (de la main) (du pied)
- 78.8 Techniques diagnostiques concernant l'os, non classées ailleurs (NCA)
- EXCL.** *Autre radiographie du squelette (88.31-88.33)*
Biopsie osseuse (77.40-77.49)
Imagerie par résonance magnétique (88.94)
Radiographie du squelette des membres et du bassin (88.21-88.29)
Scintigraphie osseuse (92.14)
Thermographie (88.83)
- 78.80 Techniques diagnostiques concernant l'os, non classées ailleurs, site non spécifié
- 78.81 Techniques diagnostiques concernant l'os, non classées ailleurs, clavicule, omoplate, côtes et sternum
- 78.82 Techniques diagnostiques concernant l'os, non classées ailleurs, humérus [L]
- 78.83 Techniques diagnostiques concernant l'os, non classées ailleurs, radius et cubitus [L]
- 78.84 Techniques diagnostiques concernant l'os, non classées ailleurs, os du carpe et du métacarpe [L]
- 78.85 Techniques diagnostiques concernant l'os, non classées ailleurs, fémur [L]
- 78.86 Techniques diagnostiques concernant l'os, non classées ailleurs, rotule [L]
- 78.87 Techniques diagnostiques concernant l'os, non classées ailleurs, tibia et péroné [L]
- 78.88 Techniques diagnostiques concernant l'os, non classées ailleurs, os du tarse et du métatarse [L]
- 78.89 Techniques diagnostiques concernant l'os, non classées ailleurs, autre site spécifié, sauf os de la face

- Os pelviens, phalanges (de la main) (du pied)
- 78.9 Insertion de stimulateur de croissance osseuse**
Dispositif totalement implanté (interne)
Électrodes ostéogéniques pour stimulation de croissance osseuse
Insertion de stimulateur (électrique) pour favoriser la consolidation
EXCL. Stimulateur de surface, transcutané (99.86)
- 78.90 Insertion de stimulateur de croissance osseuse, site non spécifié**
- 78.91 Insertion de stimulateur de croissance osseuse, clavicule, omoplate, côtes et sternum**
- 78.92 Insertion de stimulateur de croissance osseuse, humérus [L]**
- 78.93 Insertion de stimulateur de croissance osseuse, radius et cubitus [L]**
- 78.94 Insertion de stimulateur de croissance osseuse, os du carpe et du métacarpe [L]**
- 78.95 Insertion de stimulateur de croissance osseuse, fémur [L]**
- 78.96 Insertion de stimulateur de croissance osseuse, rotule [L]**
- 78.97 Insertion de stimulateur de croissance osseuse, tibia et péroné [L]**
- 78.98 Insertion de stimulateur de croissance osseuse, os du tarse et du métatarse [L]**
- 78.99 Insertion de stimulateur de croissance osseuse, autre site spécifié, sauf os de la face**
Os pelviens, phalanges (de la main) (du pied)
- 79 Réduction de fracture et de luxation**
INCL. Application de plâtre ou d'attelle
Réduction avec insertion d'appareil de traction (fil de Kirschner) (broche de Steinmann)
Cod. a.: En cas d'intervention à la main ou au pied - Interventions en un temps, main et pied (00.9C.-)
Toute application de fixateurs externes (minifixateur) (78.10-78.19)
Type de dispositif de fixation, si connu (84.71-84.73)
EXCL. Fixateurs externes seuls (attelle, plâtre), pour immobiliser fracture, sans réduction (93.51-93.56, 93.59)
Fixateurs internes sans réduction de fracture (78.50-78.59)
Opérations des os et des articulations de la colonne vertébrale (7A.-)
Opérations sur des os de la face (76.70-76.79)
Opérations sur des os du nez (21.71-21.72)
Opérations sur l'orbite (76.78-76.79)
Opérations sur le crâne (02.02)
Remplacement de plâtre ou d'attelle (97.11-97.14)
Traction seule pour réduction de fractures (93.41-93.46)
- 79.0 Réduction fermée de fracture sans fixation interne**
EXCL. Réduction fermée de décollement épiphysaire (79.40-79.49)
- 79.00 Réduction fermée de fracture sans fixation interne, site non spécifié**
- 79.01 Réduction fermée de fracture sans fixation interne, humérus [L]**
- 79.02 Réduction fermée de fracture sans fixation interne, radius et cubitus [L]**
Bras, SAP *
- 79.03 Réduction fermée de fracture sans fixation interne, os du carpe et du métacarpe [L]**
Main, SAP *
- 79.04 Réduction fermée de fracture sans fixation interne, phalanges de la main [L]**
- 79.05 Réduction fermée de fracture sans fixation interne, fémur [L]**
- 79.06 Réduction fermée de fracture sans fixation interne, tibia et péroné [L]**
Jambe, SAP *
- 79.07 Réduction fermée de fracture sans fixation interne, os du tarse et du métatarse [L]**
Pied, SAP
- 79.08 Réduction fermée de fracture sans fixation interne, phalanges du pied [L]**
- 79.09 Réduction fermée de fracture sans fixation interne, autre os spécifié, sauf os de la face**
Autre localisation non précisée, sauf os de la face
- 79.1 Réduction fermée de fracture avec fixation interne**
EXCL. Réduction fermée de décollement épiphysaire (79.40-79.49)
- 79.10 Réduction fermée de fracture avec fixation interne, SAP**
- 79.11 Réduction fermée de fracture avec fixation interne, humérus**
- 79.11.0 Détail de la sous-catégorie 79.11**
- 79.11.00 Réduction fermée de fracture de l'humérus avec fixation interne, SAP [L]**
- 79.11.10 Réduction fermée de fracture de l'humérus proximal, avec fixation interne par clou médullaire / clou de verrouillage ou plaque angulaire / condyloire [L]**
- 79.11.11 Réduction fermée de fracture proximale de l'humérus par fixation interne au moyen d'une technique mini-invasive assistée par ballonnet [L]**
- 79.11.19 Réduction fermée de fracture de l'humérus proximal, avec autre fixation interne (p. ex. vis, fil, cerclage-haubanage, plaque à stabilité angulaire) [L]**
- 79.11.20 Réduction fermée d'autre fracture de l'humérus, avec fixation interne par clou médullaire / clou de verrouillage ou plaque angulaire / condyloire [L]**
- 79.11.21 Réduction fermée d'autre fracture de l'humérus par fixation interne au moyen d'une technique mini-invasive assistée par ballonnet [L]**
- 79.11.29 Réduction fermée d'autre fracture de l'humérus, avec autre fixation interne (p. ex. vis, fil, cerclage-haubanage, plaque à stabilité angulaire) [L]**
- 79.11.99 Réduction fermée de fracture de l'humérus avec fixation interne, autre [L]**
- 79.12 Réduction fermée de fracture avec fixation interne, radius et cubitus**
- 79.12.0 Détail de la sous-catégorie 79.12**
- 79.12.00 Réduction fermée de fracture de radius et de cubitus, avec fixation interne, SAP [L]**

- 79.12.10 Réduction fermée de fracture du radius distal, avec fixation interne par fil ou cerclage-haubanage [L]
- 79.12.11 Réduction fermée de fracture du radius distal, avec fixation interne par fil intramédullaire [L]
- 79.12.12 Réduction fermée de fracture du radius distal, avec fixation interne par clou médullaire [L]
- 79.12.13 Réduction fermée de fracture distale du radius par fixation interne au moyen d'une technique mini-invasive assistée par ballonnet [L]
- 79.12.19 Réduction fermée de fracture du radius distal, avec autre fixation interne (p. ex. vis, plaque) [L]
- 79.12.20 Réduction fermée d'autre fracture du radius, stabilisée par fil ou cerclage-haubanage [L]
- 79.12.21 Réduction fermée d'autre fracture du radius, avec fixation interne par fil intramédullaire [L]
- 79.12.22 Réduction fermée d'autre fracture du radius, avec fixation interne par clou médullaire [L]
- 79.12.23 Réduction fermée d'autre fracture du radius par fixation interne au moyen d'une technique mini-invasive assistée par ballonnet [L]
- 79.12.29 Réduction fermée d'autre fracture du radius, avec autre fixation interne (p. ex. vis, plaque) [L]
- 79.12.30 Réduction fermée de fracture du cubitus, avec fixation interne par fil ou cerclage-haubanage [L]
- 79.12.31 Réduction fermée de fracture du cubitus, avec fixation interne par fil intramédullaire [L]
- 79.12.32 Réduction fermée de fracture du cubitus, avec fixation interne par clou médullaire [L]
- 79.12.39 Réduction fermée de fracture du cubitus, avec autre fixation interne (p. ex. vis, plaque) [L]
- 79.12.99 Réduction fermée de fracture de radius et de cubitus, avec fixation interne, autre [L]
- 79.13 Réduction fermée de fracture avec fixation interne, os du carpe et du métacarpe
Main, SAP *
- 79.13.0 Détail de la sous-catégorie 79.13
- 79.13.00 Réduction fermée de fracture d'os du carpe et du métacarpe, avec fixation interne, SAP [L]
- 79.13.10 Réduction fermée de fracture d'os du carpe et du métacarpe, avec fixation interne par plaque à stabilité angulaire [L]
- 79.13.19 Réduction fermée de fracture d'os du carpe et du métacarpe, avec autre fixation interne (p. ex. vis, plaque, fil) [L]
- 79.13.99 Réduction fermée de fracture d'os du carpe et du métacarpe, avec fixation interne, autre [L]
- 79.14 Réduction fermée de fracture avec fixation interne, phalange de la main
- 79.14.0 Détail de la sous-catégorie 79.14
- 79.14.00 Réduction fermée de fracture de phalange de la main, avec fixation interne, SAP [L]
- 79.14.10 Réduction fermée de fracture de phalange de la main, avec fixation interne par plaque à stabilité angulaire [L]
- 79.14.19 Réduction fermée de fracture de phalange de la main, avec autre fixation interne (p. ex. vis, plaque, fil) [L]
- 79.14.99 Réduction fermée de fracture de phalange de la main avec fixation interne, autre [L]
- 79.15 Réduction fermée de fracture avec fixation interne, fémur
- 79.15.0 Détail de la sous-catégorie 79.15
- 79.15.00 Réduction fermée de fracture du fémur, avec fixation interne, SAP [L]
- 79.15.10 Réduction fermée de fracture du fémur distal, avec fixation interne [L]
- 79.15.20 Réduction fermée d'autre fracture du fémur, avec fixation interne [L]
- 79.15.99 Réduction fermée de fracture du fémur, avec fixation interne, autre [L]
- 79.16 Réduction fermée de fracture avec fixation interne, tibia et péroné
Jambe, SAP *
- 79.16.0 Détail de la sous-catégorie 79.16
- 79.16.00 Réduction fermée de fracture de tibia et de péroné, avec fixation interne, SAP [L]
- 79.16.10 Réduction fermée de fracture du tibia proximal, avec fixation interne par clou médullaire [L]
- 79.16.11 Réduction fermée de fracture proximale du tibia par fixation interne au moyen d'une technique mini-invasive assistée par ballonnet [L]
- 79.16.29 Réduction fermée de fracture du tibia distal, avec autre fixation interne (p. ex. vis, plaque, fil) [L]
- 79.16.30 Réduction fermée d'autre fracture du tibia, avec fixation interne par clou médullaire [L]
- 79.16.31 Réduction fermée d'autre fracture du tibia par fixation interne au moyen d'une technique mini-invasive assistée par ballonnet [L]
- 79.16.39 Réduction fermée d'autre fracture du tibia, avec autre fixation interne (p. ex. vis, plaque, fil) [L]
- 79.16.40 Réduction fermée de fracture du péroné distal, avec fixation interne par clou médullaire [L]
- 79.16.49 Réduction fermée de fracture du péroné distal, avec autre fixation interne (p. ex. vis, plaque, fil) [L]
- 79.16.50 Réduction fermée d'autre fracture du péroné, avec fixation interne par clou médullaire [L]
- 79.16.59 Réduction fermée d'autre fracture du péroné, avec autre fixation interne (p. ex. vis, plaque, fil) [L]
- 79.16.99 Réduction fermée de fracture de tibia et de péroné, avec fixation interne, autre [L]
- 79.17 Réduction fermée de fracture avec fixation interne, os du tarse et du métatarse
Pied, SAP
- 79.17.0 Détail de la sous-catégorie 79.17
- 79.17.00 Réduction fermée de fracture d'os du tarse et du métatarse, avec fixation interne, SAP [L]
- 79.17.10 Réduction fermée de fracture du calcanéum, avec fixation interne par plaque à stabilité angulaire [L]
- 79.17.11 Réduction fermée de fracture du calcanéum par fixation interne au moyen d'une technique mini-invasive assistée par ballonnet [L]
- 79.17.19 Réduction fermée de fracture du calcanéum, avec autre fixation interne (p. ex. vis, plaque, fil) [L]
- 79.17.29 Réduction fermée de fracture d'autres os du tarse et du métatarse, avec autre fixation interne (p. ex. vis, plaque (à stabilité angulaire), fil) [L]
- 79.17.99 Réduction fermée de fracture d'os du tarse et du métatarse, avec fixation interne, autre [L]

- 79.18 Réduction fermée de fracture avec fixation interne, phalange du pied [L]
- 79.19 Réduction fermée de fracture avec fixation interne, autre os spécifié, sauf os de la face
Autre localisation non précisée, sauf os de la face
EXCL Réparation pour stabilisation de la paroi thoracique, par chirurgie ouverte (34.76)
- 79.19.0 Détail de la sous-catégorie 79.19
- 79.19.00 Réduction fermée de fracture osseuse, autre site spécifié, avec fixation interne, SAP
- 79.19.10 Réduction fermée de fracture avec fixation interne, omoplate et clavicule
- 79.19.11 Réduction fermée de fracture costale, par fixation interne [L]
- 79.19.12 Réduction fermée de fracture sternale, par fixation interne
- 79.19.20 Réduction fermée de fracture du bassin, avec fixation interne
- 79.19.30 Réduction fermée de fracture de la rotule, avec fixation interne [L]
- 79.19.99 Réduction fermée de fracture osseuse, autre site spécifié, avec fixation interne, autre
- 79.2 Réduction ouverte de fracture sans fixation interne
EXCL Réduction ouverte de décollement épiphysaire (79.50-79.59)
- 79.20 Réduction ouverte de fracture sans fixation interne, site non spécifié
- 79.21 Réduction ouverte de fracture sans fixation interne, humérus
- 79.21.0 Détail de la sous-catégorie 79.21
- 79.21.00 Réduction ouverte de fracture de l'humérus sans fixation interne, SAP [L]
- 79.21.10 Réduction ouverte de fracture de l'humérus proximal sans fixation interne [L]
- 79.21.11 Réduction ouverte de fracture diaphysaire de l'humérus, sans fixation interne [L]
- 79.21.12 Réduction ouverte de fracture de l'humérus distal, sans fixation interne [L]
- 79.21.99 Réduction ouverte de fracture de l'humérus, sans fixation interne, autre [L]
- 79.22 Réduction ouverte de fracture sans fixation interne, radius et cubitus
Bras, SAP *
- 79.22.0 Détail de la sous-catégorie 79.22
- 79.22.00 Réduction ouverte de fracture de radius et de cubitus, sans fixation interne, SAP [L]
- 79.22.10 Réduction ouverte de fracture du radius distal, sans fixation interne [L]
- 79.22.19 Réduction ouverte d'autre fracture du radius, sans fixation interne [L]
- 79.22.20 Réduction ouverte de fracture du cubitus, sans fixation interne [L]
- 79.22.99 Réduction ouverte de fracture de radius et de cubitus, sans fixation interne, autre [L]
- 79.23 Réduction ouverte de fracture sans fixation interne, os du carpe et du métacarpe [L]
Main, SAP *
- 79.24 Réduction ouverte de fracture sans fixation interne, phalange de la main [L]
- 79.25 Réduction ouverte de fracture sans fixation interne, fémur [L]
- 79.26 Réduction ouverte de fracture sans fixation interne, tibia et péroné
Jambe, SAP *
- 79.26.0 Détail de la sous-catégorie 79.26
- 79.26.00 Réduction ouverte de fracture de tibia et de péroné, sans fixation interne, SAP [L]
- 79.26.10 Réduction ouverte de fracture du tibia proximal, sans fixation interne [L]
- 79.26.11 Réduction ouverte de fracture diaphysaire du tibia, sans fixation interne [L]
- 79.26.12 Réduction ouverte de fracture du tibia distal, sans fixation interne [L]
- 79.26.20 Réduction ouverte de fracture du péroné proximal, sans fixation interne [L]
- 79.26.21 Réduction ouverte de fracture diaphysaire du péroné, sans fixation interne [L]
- 79.26.22 Réduction ouverte de fracture du péroné distal, sans fixation interne [L]
- 79.26.99 Réduction ouverte de fracture de tibia et de péroné, sans fixation interne, autre [L]
- 79.27 Réduction ouverte de fracture sans fixation interne, os du tarse et du métatarse
Pied, SAP
- 79.27.0 Détail de la sous-catégorie 79.27
- 79.27.00 Réduction ouverte de fracture d'os du tarse et du métatarse, sans fixation interne, SAP [L]
- 79.27.10 Réduction ouverte de fracture, sans fixation interne, astragale et calcanéum [L]
- 79.27.11 Réduction ouverte de fracture simple d'autres os du tarse et du métatarse, sans fixation interne [L]
- 79.27.12 Réduction ouverte de fracture multifragmentaire d'autres os du tarse et du métatarse, sans fixation interne [L]
- 79.27.99 Réduction ouverte de fracture d'os du tarse et du métatarse, sans fixation interne, autre [L]
- 79.28 Réduction ouverte de fracture sans fixation interne, phalange du pied [L]
- 79.29 Réduction ouverte de fracture sans fixation interne, autre os spécifié, sauf os de la face
Autre localisation non précisée, sauf os de la face
- 79.29.0 Détail de la sous-catégorie 79.29
- 79.29.00 Réduction ouverte de fracture osseuse, autre site spécifié, sans fixation interne, SAP
- 79.29.10 Réduction ouverte de fracture simple d'omoplate et de clavicule, sans fixation interne [L]
- 79.29.11 Réduction ouverte de fracture multifragmentaire d'omoplate et de clavicule, sans fixation externe [L]
- 79.29.20 Réduction ouverte de fracture, sans fixation interne, bassin
- 79.29.30 Réduction ouverte de fracture, sans fixation interne, rotule [L]
- 79.29.99 Réduction ouverte de fracture osseuse, autre site spécifié, sans fixation interne, autre
- 79.3 Réduction ouverte de fracture avec fixation interne
EXCL Réduction ouverte de décollement épiphysaire (79.50-79.59)
- 79.30 Réduction ouverte de fracture avec fixation interne, SAP

79.31	Réduction ouverte de fracture avec fixation interne, humérus	79.35.10	Réduction ouverte de fracture de la tête fémorale, avec fixation interne [L]
79.31.0	Détail de la sous-catégorie 79.31	79.35.11	Réduction ouverte de fracture du col fémoral et du fémur proximal, avec fixation interne [L]
79.31.00	Réduction ouverte de fracture, avec fixation interne, humérus, SAP [L]	79.35.12	Réduction ouverte de fracture diaphysaire du fémur, avec fixation interne [L]
79.31.10	Réduction ouverte de fracture simple de l'humérus proximal, avec fixation interne par clou médullaire, plaque à stabilité angulaire ou plaque (angulaire) [L]	79.35.13	Réduction ouverte de fracture du fémur distal, avec fixation interne [L]
79.31.11	Réduction ouverte de fracture simple de l'humérus proximal, avec autre fixation interne (p. ex. vis, fil) [L]	79.35.99	Réduction ouverte de fracture du fémur avec fixation interne, autre [L]
79.31.12	Réduction ouverte de fracture multifragmentaire de l'humérus proximal, avec fixation interne [L]	79.36	Réduction ouverte de fracture avec fixation interne, tibia et péroné
79.31.20	Réduction ouverte de fracture diaphysaire simple de l'humérus, avec fixation interne [L]		Jambe, SAP *
79.31.30	Réduction ouverte de fracture simple de l'humérus distal, avec fixation interne par clou médullaire, plaque à stabilité angulaire ou plaque (angulaire) [L]	79.36.0	Détail de la sous-catégorie 79.36
79.31.31	Réduction ouverte de fracture simple de l'humérus distal, avec autre fixation interne (p. ex. vis, fil) [L]	79.36.00	Réduction ouverte de fracture de tibia et de péroné, avec fixation interne, SAP [L]
79.31.90	Réduction ouverte de fracture multifragmentaire d'autres parties de l'humérus, avec fixation interne [L]	79.36.10	Réduction ouverte de fracture simple du tibia proximal, avec fixation interne par agrafes (de Blount) ou fil intermédullaire [L]
79.31.99	Réduction ouverte de fracture de l'humérus avec fixation interne, autre [L]	79.36.11	Réduction ouverte de fracture simple du tibia proximal, avec fixation interne par vis [L]
79.32	Réduction ouverte de fracture avec fixation interne, radius et cubitus	79.36.12	Réduction ouverte de fracture simple du tibia proximal, avec autre fixation interne [L]
	Bras, SAP *	79.36.13	Réduction ouverte de fracture multifragmentaire du tibia proximal, avec fixation interne par agrafes (de Blount) [L]
79.32.0	Détail de la sous-catégorie 79.32	79.36.14	Réduction ouverte de fracture multifragmentaire du tibia proximal, avec autre fixation interne [L]
79.32.00	Réduction ouverte de fracture de radius et de cubitus, avec fixation interne, SAP [L]	79.36.20	Réduction ouverte de fracture diaphysaire simple du tibia, avec fixation interne [L]
79.32.10	Réduction ouverte de fracture de radius distal, avec fixation interne [L]	79.36.30	Réduction ouverte de fracture simple du tibia distal, avec fixation interne par clou médullaire ou plaque à stabilité angulaire [L]
79.32.19	Réduction ouverte d'autre fracture de radius, avec fixation interne [L]	79.36.31	Réduction ouverte de fracture simple du tibia distal, avec fixation interne par autre plaque [L]
79.32.29	Réduction ouverte de fracture du cubitus, avec fixation interne [L]	79.36.32	Réduction ouverte de fracture simple du tibia distal, avec autre fixation interne [L]
79.32.99	Réduction ouverte de fracture de radius et de cubitus, avec fixation interne, autre [L]	79.36.40	Réduction ouverte de fracture multifragmentaire d'autres parties du tibia, avec fixation interne [L]
79.33	Réduction ouverte de fracture avec fixation interne, os du carpe et du métacarpe	79.36.50	Réduction ouverte de fracture simple du péroné proximal, avec fixation interne [L]
	Main, SAP *	79.36.51	Réduction ouverte de fracture multifragmentaire du péroné proximal, avec fixation interne [L]
79.33.0	Détail de la sous-catégorie 79.33	79.36.60	Réduction ouverte de fracture diaphysaire simple du péroné, avec fixation interne par clou médullaire [L]
79.33.00	Réduction ouverte de fracture d'os du carpe et du métacarpe, avec fixation interne, SAP [L]	79.36.61	Réduction ouverte de fracture diaphysaire simple du péroné, avec autre fixation interne [L]
79.33.10	Réduction ouverte de fracture d'os du carpe et du métacarpe, avec fixation interne par agrafes (de Blount) [L]	79.36.62	Réduction ouverte de fracture diaphysaire multifragmentaire du péroné, avec fixation interne par plaque (à stabilité angulaire) [L]
79.33.19	Réduction ouverte de fracture d'os du carpe et du métacarpe, avec autre fixation interne [L]	79.36.63	Réduction ouverte de fracture diaphysaire multifragmentaire du péroné, avec autre fixation interne [L]
79.33.99	Réduction ouverte de fracture d'os du carpe et du métacarpe, avec fixation interne, autre [L]	79.36.70	Réduction ouverte de fracture simple du péroné distal, avec fixation interne par agrafes (de Blount) [L]
79.34	Réduction ouverte de fracture avec fixation interne, phalange de la main [L]	79.36.71	Réduction ouverte de fracture simple du péroné distal, avec fixation interne par plaque [L]
79.35	Réduction ouverte de fracture avec fixation interne, fémur	79.36.72	Réduction ouverte de fracture simple du péroné distal, avec autre fixation interne [L]
79.35.0	Détail de la sous-catégorie 79.35		
79.35.00	Réduction ouverte de fracture du fémur, avec fixation interne, SAP [L]		

- 79.36.73 Réduction ouverte de fracture multifragmentaire du péroné distal, avec fixation interne [L]
- 79.36.99 Réduction ouverte de fracture de tibia et de péroné, avec fixation interne, autre [L]
- 79.37 Réduction ouverte de fracture avec fixation interne, os du tarse et du métatarse
Pied, SAP
- 79.37.0 Détail de la sous-catégorie 79.37
- 79.37.00 Réduction ouverte de fracture d'os du tarse et du métatarse, avec fixation interne, SAP [L]
- 79.37.10 Réduction ouverte de fracture de calcanéum et d'astragale, avec fixation interne par plaque [L]
- 79.37.11 Réduction ouverte de fracture de calcanéum et d'astragale, avec autre fixation interne [L]
- 79.37.20 Réduction ouverte de fracture multifragmentaire d'autres os du tarse, avec fixation interne par plaque [L]
- 79.37.21 Réduction ouverte de fracture multifragmentaire d'autres os du tarse, avec autre fixation interne [L]
- 79.37.30 Réduction ouverte de fracture multifragmentaire d'os du métatarse, avec fixation interne [L]
- 79.37.40 Réduction ouverte de fracture simple d'autres os du tarse et du métatarse, avec fixation interne [L]
- 79.37.99 Réduction ouverte de fracture d'os du tarse et du métatarse, avec fixation interne, autre [L]
- 79.38 Réduction ouverte de fracture avec fixation interne, phalange du pied [L]
- 79.39 Réduction ouverte de fracture avec fixation interne, autre os spécifié, sauf os de la face
- 79.39.0 Détail de la sous-catégorie 79.39
- 79.39.00 Réduction ouverte de fracture osseuse, autre site spécifié, avec fixation interne, SAP
- 79.39.10 Réduction ouverte de fracture simple d'omoplate et de clavicule, avec fixation interne [L]
- 79.39.11 Réduction ouverte de fracture multifragmentaire d'omoplate et de clavicule, avec fixation interne [L]
- 79.39.12 Réduction ouverte de fracture costale simple, par fixation interne [L]
- 79.39.13 Réduction ouverte de fracture sternale simple, par fixation interne
- 79.39.14 Réduction ouverte de fracture costale multifragmentaire, par fixation interne [L]
- 79.39.15 Réduction ouverte de fracture sternale multifragmentaire, par fixation interne
- 79.39.20 Réduction ouverte de fracture de l'acétabulum, avec fixation interne [L]
- 79.39.29 Réduction ouverte de fracture d'autres parties du bassin, avec fixation interne
- 79.39.40 Réduction ouverte de fracture de la rotule, avec fixation interne [L]
- 79.39.99 Réduction ouverte de fracture osseuse, autre site spécifié, avec fixation interne, autre
- 79.4 Réduction fermée de décollement épiphysaire
Réduction fermée de décollement épiphysaire avec ou sans fixation interne *
- 79.40 Réduction fermée de décollement épiphysaire, site non spécifié
- 79.41 Réduction fermée de décollement épiphysaire, humérus [L]
- 79.42 Réduction fermée de décollement épiphysaire, radius et cubitus [L]
Bras, SAP *
- 79.45 Réduction fermée de décollement épiphysaire, fémur [L]
- 79.46 Réduction fermée de décollement épiphysaire, tibia et péroné [L]
Jambe, SAP *
- 79.49 Réduction fermée de décollement épiphysaire, autre os spécifié, sauf os de la face
Autre localisation non précisée, sauf os de la face
- 79.5 Réduction ouverte de décollement épiphysaire
Réduction ouverte de décollement épiphysaire avec ou sans fixation interne *
- 79.50 Réduction ouverte de décollement épiphysaire, site non spécifié
- 79.51 Réduction ouverte de décollement épiphysaire, humérus [L]
- 79.52 Réduction ouverte de décollement épiphysaire, radius et cubitus
Bras, SAP *
- 79.52.0 Détail de la sous-catégorie 79.52
- 79.52.00 Réduction ouverte de décollement épiphysaire de radius et de cubitus, SAP [L]
- 79.52.10 Réduction ouverte de décollement épiphysaire du radius distal [L]
- 79.52.20 Réduction ouverte d'autre décollement épiphysaire de radius et de cubitus [L]
- 79.52.99 Réduction ouverte de décollement épiphysaire de radius et de cubitus, autre [L]
- 79.55 Réduction ouverte de décollement épiphysaire, fémur [L]
- 79.56 Réduction ouverte de décollement épiphysaire, tibia et péroné
Jambe, SAP *
- 79.56.0 Détail de la sous-catégorie 79.56
- 79.56.00 Réduction ouverte de décollement épiphysaire de tibia et de péroné, SAP [L]
- 79.56.10 Réduction ouverte de décollement épiphysaire du tibia proximal [L]
- 79.56.11 Réduction ouverte de décollement épiphysaire du tibia distal [L]
- 79.56.20 Réduction ouverte de décollement épiphysaire du péroné proximal [L]
- 79.56.21 Réduction ouverte de décollement épiphysaire du péroné distal [L]
- 79.56.99 Réduction ouverte de décollement épiphysaire de tibia et de péroné, autre [L]
- 79.59 Réduction ouverte de décollement épiphysaire, autre os spécifié, sauf os de la face
Autre localisation non précisée, sauf os de la face
- 79.59.0 Détail de la sous-catégorie 79.59
- 79.59.00 Réduction ouverte de décollement épiphysaire d'autre os spécifié, SAP
- 79.59.10 Réduction ouverte de décollement épiphysaire de la rotule [L]
- 79.59.99 Réduction ouverte de décollement épiphysaire d'autre os spécifié, autre
- 79.6 Débridement de fracture ouverte

	Débridement de fracture ouverte complexe		79.83.00	Réduction ouverte de luxation du poignet, SAP [L]
79.60	Débridement de fracture ouverte, site non spécifié		79.83.10	Réduction ouverte de luxation de l'articulation radio-cubitale distale [L]
79.61	Débridement de fracture ouverte, humérus [L]		79.83.99	Réduction ouverte de luxation du poignet, autre [L]
79.62	Débridement de fracture ouverte, radius et cubitus [L] Bras, SAP *		79.84	Réduction ouverte de luxation, main et doigt [L]
79.63	Débridement de fracture ouverte, os du carpe et du métacarpe [L] Main, SAP *		79.85	Réduction ouverte de luxation de la hanche [L]
79.64	Débridement de fracture ouverte, phalange de la main [L]		79.86	Réduction ouverte de luxation du genou
79.65	Débridement de fracture ouverte, fémur [L]		79.86.0	Détail de la sous-catégorie 79.86
79.66	Débridement de fracture ouverte, tibia et péroné [L] Jambe, SAP *		79.86.00	Réduction ouverte de luxation du genou, SAP [L]
79.67	Débridement de fracture ouverte, os du tarse et du métatarse [L] Pied, SAP		79.86.10	Réduction ouverte de luxation de l'articulation tibio-péronière proximale [L]
79.68	Débridement de fracture ouverte, phalange du pied [L]		79.86.19	Réduction ouverte de luxation de l'articulation du genou [L]
79.69	Débridement de fracture ouverte, autre os spécifié, sauf os de la face		79.86.99	Réduction ouverte de luxation du genou, autre [L]
79.7	Réduction fermée de luxation		79.87	Réduction ouverte de luxation de la cheville
	INCL. Réduction fermée (avec appareil de traction externe)		79.87.0	Détail de la sous-catégorie 79.87
	EXCL. Réduction fermée de luxation temporo-mandibulaire (76.93)		79.87.00	Réduction ouverte de luxation de la cheville, SAP [L]
79.70	Réduction fermée de luxation, site non spécifié		79.87.10	Réduction ouverte de luxation de l'articulation talo-crurale [L]
79.71	Réduction fermée de luxation de l'épaule ou de la ceinture scapulaire [L]		79.87.20	Réduction ouverte de luxation de l'articulation sous-talaire [L]
79.72	Réduction fermée de luxation du coude [L]		79.87.99	Réduction ouverte de luxation de la cheville, autre [L]
79.73	Réduction fermée de luxation du poignet [L]		79.88	Réduction ouverte de luxation, pied et orteil
79.74	Réduction fermée de luxation, main et doigt [L]		79.88.0	Détail de la sous-catégorie 79.88
79.75	Réduction fermée de luxation de la hanche [L]		79.88.00	Réduction ouverte de luxation de pied et d'orteil, SAP [L]
79.76	Réduction fermée de luxation du genou [L]		79.88.10	Réduction ouverte de luxation d'articulation d'orteil [L]
79.77	Réduction fermée de luxation de la cheville [L]		79.88.20	Réduction ouverte de luxation d'articulation métatarso-phalangienne [L]
79.78	Réduction fermée de luxation, pied et orteil [L]		79.88.99	Réduction ouverte de luxation de pied et d'orteil, autre [L]
79.79	Réduction fermée de luxation, autre site spécifié, sauf os de la face Autre localisation non précisée, sauf os de la face		79.89	Réduction ouverte de luxation, autre site spécifié, sauf os de la face Autre localisation non précisée, sauf os de la face
79.8	Réduction ouverte de luxation		79.89.0	Détail de la sous-catégorie 79.89
	INCL. Réduction ouverte (avec appareil de fixation interne ou externe)		79.89.00	Réduction ouverte de luxation, autre site spécifié, SAP
	EXCL. Réduction ouverte de luxation temporo-mandibulaire (76.94)		79.89.10	Réduction ouverte de luxation de l'articulation sternoclaviculaire [L]
79.80	Réduction ouverte de luxation, site non spécifié		79.89.20	Réduction ouverte de luxation de l'articulation sacro-iliaque [L]
79.81	Réduction ouverte de luxation de l'épaule ou de la ceinture scapulaire		79.89.30	Réduction ouverte de luxation de la symphyse
79.81.0	Détail de la sous-catégorie 79.81		79.89.99	Réduction ouverte de luxation, autre site spécifié, autre
79.81.00	Réduction ouverte de luxation de l'épaule ou de la ceinture scapulaire, SAP [L]		79.9	Opération de lésion osseuse traumatique, SAP
79.81.10	Réduction ouverte de luxation de l'articulation huméro-glénoïdienne [L]		79.90	Opération de lésion osseuse traumatique, SAP, site non spécifié
79.81.20	Réduction ouverte de luxation de l'articulation acromio-claviculaire [L]		79.91	Opération de lésion osseuse traumatique, SAP, humérus [L]
79.81.99	Réduction ouverte de luxation de l'épaule ou de la ceinture scapulaire, autre [L]		79.92	Opération de lésion osseuse traumatique, SAP, radius et cubitus [L] Bras, SAP *
79.82	Réduction ouverte de luxation du coude [L]		79.93	Opération de lésion osseuse traumatique, SAP, os du carpe et du métacarpe [L]
79.83	Réduction ouverte de luxation du poignet			
79.83.0	Détail de la sous-catégorie 79.83			

- Main, SAP *
- 79.94 Opération de lésion osseuse traumatique, SAP, phalange de la main [L]
- 79.95 Opération de lésion osseuse traumatique, SAP, fémur [L]
- 79.96 Opération de lésion osseuse traumatique, SAP, tibia et péroné
- Jambe, SAP *
- 79.96.0 **Détail de la sous-catégorie 79.96**
- 79.96.00 Opération non spécifiée de lésion osseuse traumatique, tibia et péroné, SAP [L]
- 79.96.10 Opération non spécifiée de lésion osseuse traumatique du tibia [L]
- 79.96.20 Opération non spécifiée de lésion osseuse traumatique du péroné [L]
- 79.96.99 Opération non spécifiée de lésion osseuse traumatique, tibia et péroné, autre [L]
- 79.97 Opération de lésion osseuse traumatique, SAP, os du tarse et du métatarse [L]
- Pied, SAP
- 79.98 Opération de lésion osseuse traumatique, SAP, phalange du pied [L]
- 79.99 Opération de lésion osseuse traumatique, SAP, autre os spécifié, sauf os de la face
- Autre localisation non précisée, sauf os de la face
- 79.99.0 **Détail de la sous-catégorie 79.99**
- 79.99.00 Opération non spécifiée de lésion osseuse traumatique, autre os spécifié, SAP
- 79.99.10 Opération non spécifiée de lésion osseuse traumatique, omoplate et clavicule [L]
- 79.99.20 Opération non spécifiée de la colonne vertébrale
- 79.99.30 Opération non spécifiée de la rotule [L]
- 79.99.40 Opération non spécifiée d'os du bassin
- 79.99.99 Autre opération osseuse non spécifiée, autre site spécifié
- 79.A Informations supplémentaires sur la réduction de fracture et de luxation
- Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. Les interventions effectuées doivent être codées séparément.
- 79.A1 Réduction de fracture et de luxation, matériel
- 79.A1.0 **Détail de la sous-catégorie 79.A1**
- 79.A1.11 Utilisation de polymère plastique intramédullaire photodynamique pour réduction de fracture
- 79.B Traitement de fracture, sous contrôle arthroscopique
- 79.B0 Traitement de fracture, sous contrôle arthroscopique, site non spécifié
- 79.B1 Traitement de fracture de l'articulation glénohumérale, sous contrôle arthroscopique [L]
- 79.B2 Traitement de fracture de l'articulation du coude, sous contrôle arthroscopique [L]
- 79.B3 Traitement de fracture de l'articulation du poignet, sous contrôle arthroscopique [L]
- 79.B5 Traitement de fracture de l'articulation coxo-fémorale, sous contrôle arthroscopique [L]
- 79.B6 Traitement de fracture de l'articulation du genou, sous contrôle arthroscopique [L]
- 79.B7 Traitement de fracture de la cheville, sous contrôle arthroscopique [L]
- 79.B9 **Traitement de fracture, sous contrôle arthroscopique, autre site spécifié**
- 7A **Opérations des os et des articulations de la colonne vertébrale**
- Cod. a.: Informations supplémentaires concernant le niveau de l'intervention sur la colonne vertébrale (7A.B1.-)
- Les opérations sous 7A.- n'ont pas été différenciées selon le caractère invasif de l'abord (par ex. : mini-invasif ou par chirurgie ouverte).
- Si l'intervention a été réalisée de manière mini-invasive, le code supplémentaire suivant doit être codé en plus - Abord pour opérations des os et des articulations de la colonne vertébrale, mini-invasif (7A.B2)
- S'il s'agit d'une réopération - Réopération des os et des articulations de la colonne vertébrale (7A.B3)
- Si utilisé - Chirurgie assistée par ordinateur (00.3-)
- Si utilisé - Utilisation d'un système de navigation (00.99.60)
- EXCL.** *Autres réparations et opérations plastiques de structures médullaires, fermeture de fistule rachidienne (03.59.12)*
- Dénervation percutanée de facette (03.96.-)*
- Injection d'anesthésique et d'analgésique intra- ou périarticulaire, articulations rachidiennes, pour traitement de la douleur, sans imagerie (81.92.1-)*
- Injection d'anesthésique et d'analgésique intra- ou périarticulaire, colonne vertébrale, pour traitement de la douleur, avec imagerie (81.92.2-)*
- Laminotomie, laminectomie et laminoplastie (03.03.-)*
- Note: Si, dans la catégorie «Opérations des os et des articulations de la colonne vertébrale», une subdivision a lieu d'après le nombre de segments, le segment s'entend comme la distance qui s'étend sur 2 vertèbres. Deux vertèbres correspondent donc à un segment, trois vertèbres à 2 segments, etc.
- 7A.1 **Techniques diagnostiques concernant les os et les articulations de la colonne vertébrale**
- 7A.11 **Techniques diagnostiques concernant les os de la colonne vertébrale**
- EXCL.** *Radiographie de la colonne vertébrale (87.21-87.29)*
- 7A.11.0 **Détail de la sous-catégorie 7A.11**
- 7A.11.00 **Techniques diagnostiques concernant les os de la colonne vertébrale, SAP**
- 7A.11.09 **Techniques diagnostiques concernant les os de la colonne vertébrale, autre**
- 7A.11.1 **Biopsie osseuse, colonne vertébrale**
- 7A.11.11 **Biopsie osseuse, colonne vertébrale, biopsie percutanée (à l'aiguille)**
- 7A.11.12 **Biopsie osseuse, colonne vertébrale, par chirurgie ouverte**
- 7A.12 **Techniques diagnostiques concernant les articulations de la colonne vertébrale**
- 7A.12.0 **Détail de la sous-catégorie 7A.12**
- 7A.12.00 **Techniques diagnostiques concernant les articulations de la colonne vertébrale, SAP**
- 7A.12.09 **Techniques diagnostiques concernant les articulations de la colonne vertébrale, autre**
- 7A.12.11 **Arthroscopie diagnostique de la colonne vertébrale**
- 7A.12.21 **Biopsie articulaire de la colonne vertébrale**

7A.2 Incision et excision d'os et d'articulations de la colonne vertébrale

Cod. a.: Si effectuée - laminotomie, laminectomie et laminoplastie (03.03.-)

7A.20 Incision et excision d'os et d'articulations de la colonne vertébrale, SAP**7A.21 Débridement de la colonne vertébrale**

INCL. Débridement de tissu osseux et articulaire de la colonne vertébrale

7A.22 Séquestrectomie, colonne vertébrale

Cod. a.: Si effectuée - implantation de réservoir médicamenteux sur la colonne vertébrale (7A.A5)

7A.23 Incision osseuse de la colonne vertébrale

INCL. Exploration et forage de l'os
Extraction de corps étranger situé dans le tissu osseux de la colonne vertébrale
Incision osseuse, colonne vertébrale, avec drainage

Cod. a.: Si effectuée - implantation de réservoir médicamenteux sur la colonne vertébrale (7A.A5)

EXCL. Ablation de corps étranger dans le canal rachidien (03.01)

7A.24 Arthrotomie, colonne vertébrale

Cod. a.: Si effectuée - implantation de réservoir médicamenteux sur la colonne vertébrale (7A.A5)

7A.25 Excision locale de lésion ou de tissu osseux, vertèbre

INCL. Spondylophyte

EXCL. Omettre le code - Implantation, ablation et révision de prothèses et systèmes de la colonne vertébrale (7A.6-)

Omettre le code - stabilisation de la colonne vertébrale et correction de position (7A.7-)

7A.26 Destruction de lésion ou de tissu osseux, colonne vertébrale**7A.27 Résection d'odontoïde****7A.28 Ostéotomie, colonne vertébrale, selon le stade**

Note: Référence concernant la répartition par stade: Schwab et al. (2013) The Comprehensive Anatomical Spinal Osteotomy Classification

7A.28.0 Détail de la sous-catégorie 7A.28**7A.28.11 Ostéotomie, colonne vertébrale, stade I**

Arthrectomie partielle, colonne vertébrale

Résection partielle de facette articulaire

EXCL. Omettre le code - stabilisation de la colonne vertébrale et correction de position (7A.7-)

7A.28.21 Ostéotomie, colonne vertébrale, stade II

Arthrectomie totale, colonne vertébrale

Résection complète de facette articulaire

EXCL. Omettre le code - stabilisation de la colonne vertébrale et correction de position (7A.7-)

7A.28.31 Ostéotomie, colonne vertébrale, stade III

Résection cunéiforme de la partie dorsale du corps vertébral avec pédicule et structures dorsales

Résection partielle de corps vertébral avec pédicule

EXCL. Omettre le code - Fusion de vertèbres pour correction de position (7A.74.-)

7A.28.41 Ostéotomie, colonne vertébrale, stade IV

Résection cunéiforme de corps vertébral avec pédicule, structures dorsales ainsi que plaque terminale avec disque vertébral voisin

Résection partielle de corps vertébral avec pédicule et disque intervertébral

EXCL. Omettre le code - Fusion de vertèbres pour correction de position (7A.74.-)

7A.28.51 Ostéotomie, colonne vertébrale, stade V

Ablation de corps vertébral

Corporectomie

Résection complète de vertèbre avec les deux disques voisins

Résection totale de corps vertébral

Spondylectomie

EXCL. Omettre le code - Fusion de vertèbres pour correction de position (7A.74.-)

Omettre le code - Prothèse de remplacement de corps vertébral (7A.64.-)

7A.28.61 Ostéotomie, colonne vertébrale, stade VI

Résection de 2 vertèbres et plus avec les disques intervertébraux voisins

EXCL. Omettre le code - Excision de disque(s) intervertébral(aux), selon le nombre (7A.32.-)

7A.29 Incision et excision d'os et d'articulations de la colonne vertébrale, autre**7A.2A Excision d'os de la colonne vertébrale pour greffe****7A.3 Intervention sur le disque intervertébral****7A.30 Intervention sur le disque intervertébral, SAP****7A.31 Destruction de tissu de disque intervertébral**

Chimionucléolyse de disque intervertébral (injection d'enzyme protéolytique dans l'espace intervertébral, chymopapaine par ex.)

Destruction de tissu de disque intervertébral par laser

Réduction de volume du disque intervertébral

Thermomodulation du disque intervertébral

INCL. Aspiration de fragments de disque

Décompression avec nucléoplastie

Discographie

7A.32 Excision de disque(s) intervertébral(aux), selon le nombre

Dissectomie

Excision de disque(s) intervertébral(aux)

Résection de hernie discale

INCL. Ablation d'un séquestre libre

Décompression de racine de nerf spinal au même niveau

Laminotomie, laminectomie et laminoplastie

EXCL. Omettre le code - Ostéotomie, colonne vertébrale, stade IV - stade VI (7A.28.41 - 7A.28.61)

Omettre le code - Prothèse totale de disque intervertébral (7A.62.-)

Omettre le code - stabilisation de la colonne vertébrale et correction de position (7A.7-)

- 7A.32.0** **Détail de la sous-catégorie 7A.32**
- 7A.32.11** **Excision d'un disque intervertébral**
- 7A.32.12** **Excision de deux disques intervertébraux**
- 7A.32.13** **Excision de trois disques intervertébraux et plus**
- 7A.39** **Intervention sur le disque intervertébral, autre**
- 7A.3A** **Reconstruction de disque avec implant discal à base cellulaire**
 Implantation de tissu cultivé in vitro dans le disque intervertébral
 Transplantation de chondrocytes autologues dans le disque intervertébral
- 7A.4** **Ostéosynthèse de vertèbres isolées, cyphoplastie ou vertébroplastie**
EXCL. *Omettre le code - stabilisation de la colonne vertébrale et correction de position (7A.7-)*
- 7A.40** **Ostéosynthèse de vertèbres isolées, cyphoplastie ou vertébroplastie, SAP**
- 7A.41** **Réduction fermée de fracture vertébrale**
 Cod. a.: Mise en place d'appareil fixateur externe sur la colonne vertébrale (7A.A3)
- 7A.42** **Ostéosynthèse de vertèbres isolées**
 Réduction ouverte de fracture vertébrale
INCL. Ablation d'esquilles osseuses vertébrales
 Cod. a.: Matériel d'ostéosynthèse utilisé, colonne vertébrale (7A.A4.-)
 Note: Ce code représente l'ostéosynthèse de vertèbres isolées. Ce code ne doit pas être utilisé si l'ostéosynthèse a lieu sur plusieurs vertèbres dans le cadre d'une stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale.
- 7A.42.1** **Ostéosynthèse de vertèbres isolées, selon le nombre de vertèbres**
- 7A.42.11** **Ostéosynthèse de vertèbres isolées, 1 vertèbre**
- 7A.42.12** **Ostéosynthèse de vertèbres isolées, 2 vertèbres**
- 7A.42.13** **Ostéosynthèse de vertèbres isolées, 3 vertèbres**
- 7A.42.14** **Ostéosynthèse de vertèbres isolées, 4 vertèbres et plus**
- 7A.43** **Vertébroplastie**
INCL. Matériau de remplacement d'os
 Spongioplastie
 Note: Injection de matériau (matériau de remplacement d'os, ciment par ex.) dans un corps vertébral, non précédée d'un redressement vertébral
- 7A.43.1** **Vertébroplastie, selon le nombre de corps vertébraux**
- 7A.43.11** **Vertébroplastie, 1 corps vertébral**
- 7A.43.12** **Vertébroplastie, 2 corps vertébraux**
- 7A.43.13** **Vertébroplastie, 3 corps vertébraux**
- 7A.43.14** **Vertébroplastie, 4 corps vertébraux et plus**
- 7A.44** **Cyphoplastie**
INCL. Matériau de remplacement d'os
 Note: Redressement vertébral par dispositif particulier pour créer une cavité avant l'injection de matériau (matériau de remplacement d'os, ciment p. ex.)
- 7A.44.2** **Cyphoplastie avec redressement vertébral par ballonnet gonflable, selon le nombre de corps vertébraux**
- 7A.44.21** **Cyphoplastie avec redressement vertébral par ballonnet gonflable, 1 corps vertébral**
- 7A.44.22** **Cyphoplastie avec redressement vertébral par ballonnet gonflable, 2 corps vertébraux**
- 7A.44.23** **Cyphoplastie avec redressement vertébral par ballonnet gonflable, 3 corps vertébraux**
- 7A.44.24** **Cyphoplastie avec redressement vertébral par ballonnet gonflable, 4 corps vertébraux et plus**
- 7A.44.3** **Cyphoplastie avec redressement vertébral par implant redresseur, selon le nombre de corps vertébraux**
- 7A.44.31** **Cyphoplastie avec redressement vertébral par implant redresseur, 1 corps vertébral**
- 7A.44.32** **Cyphoplastie avec redressement vertébral par implant redresseur, 2 corps vertébraux**
- 7A.44.33** **Cyphoplastie avec redressement vertébral par implant redresseur, 3 corps vertébraux**
- 7A.44.34** **Cyphoplastie avec redressement vertébral par implant redresseur, 4 corps vertébraux et plus**
- 7A.44.9** **Cyphoplastie par autre dispositif de redressement vertébral, selon le nombre de corps vertébraux**
- 7A.44.91** **Cyphoplastie par autre dispositif de redressement vertébral, 1 corps vertébral**
- 7A.44.92** **Cyphoplastie par autre dispositif de redressement vertébral, 2 corps vertébraux**
- 7A.44.93** **Cyphoplastie par autre dispositif de redressement vertébral, 3 corps vertébraux**
- 7A.44.94** **Cyphoplastie par autre dispositif de redressement vertébral, 4 corps vertébraux et plus**
- 7A.49** **Ostéosynthèse de vertèbres isolées, cyphoplastie ou vertébroplastie, autre**
- 7A.5** **Greffe osseuse, transposition osseuse et remplacement d'os, colonne vertébrale**
- 7A.51** **Greffe osseuse et transposition osseuse, colonne vertébrale**
INCL. Greffe osseuse avec débridement du site de greffe (excision d'os ou tissu nécrotique fibreux ou sclérosé)
 Cod. a.: Le prélèvement du greffon autologue doit être codé uniquement de manière séparée si le prélèvement a lieu à une autre localisation - Excision d'os pour greffe (77.7-)
 Note: Ce code ne doit pas être indiqué pour les obturations ou comblements de défauts osseux iatrogènes (y compris des cavités médullaires) avec des tissus prélevés localement.
 Un code allogène correspondant peut être utilisé pour la transplantation d'une matrice osseuse humaine déminéralisée.
- 7A.51.0** **Détail de la sous-catégorie 7A.51**
- 7A.51.00** **Greffe osseuse et transposition osseuse, colonne vertébrale, SAP**
- 7A.51.09** **Greffe osseuse et transposition osseuse, colonne vertébrale, autre**
- 7A.51.11** **Greffe d'os et de cartilage, colonne vertébrale, autogène et allogène**
- 7A.51.12** **Greffe osseuse, colonne vertébrale, fragment à pédicule vascularisé avec anastomoses microvasculaires**

- 7A.51.13 Greffe osseuse, colonne vertébrale, fragment à pédicule vascularisé sans anastomoses microvasculaires**
Transposition osseuse, colonne vertébrale, fragment à pédicule vascularisé
- 7A.51.14 Greffe osseuse, colonne vertébrale, autogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux**
- 7A.51.15 Greffe osseuse, colonne vertébrale, allogène ou xénogène, os spongieux et lamelles d'os cortico-spongieux**
- 7A.52 Insertion de matériau de remplacement d'os, colonne vertébrale**
EXCL Omettre le code - Cyphoplastie (7A.44.-)
Omettre le code - Vertébroplastie, selon le nombre de corps vertébraux (7A.43.1-)
- 7A.52.0 Détail de la sous-catégorie 7A.52**
- 7A.52.00 Insertion de matériau de remplacement d'os, colonne vertébrale, SAP**
- 7A.52.09 Insertion de matériau de remplacement d'os, colonne vertébrale, autre**
- 7A.52.1 Insertion de ciment osseux, colonne vertébrale**
- 7A.52.11 Insertion de ciment osseux sans ajout d'antibiotique, colonne vertébrale**
- 7A.52.12 Insertion de ciment osseux avec ajout d'antibiotique, colonne vertébrale**
- 7A.52.2 Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, colonne vertébrale**
- 7A.52.21 Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, non résorbable, colonne vertébrale**
- 7A.52.22 Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, sans ajout d'antibiotique, colonne vertébrale**
- 7A.52.23 Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, avec ajout d'antibiotique, colonne vertébrale**
- 7A.52.3 Insertion de matériau métallique de remplacement d'os, colonne vertébrale**
- 7A.52.31 Insertion de matériau métallique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, colonne vertébrale**
- 7A.52.32 Insertion de matériau métallique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, colonne vertébrale**
- 7A.52.4 Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os, colonne vertébrale**
- 7A.52.41 Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, colonne vertébrale**
- 7A.52.42 Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, colonne vertébrale**
- 7A.6 Implantation, ablation et révision sans remplacement de prothèses et implants de la colonne vertébrale**
Cod. a.: Lors de l'implantation et de l'implantation de remplacement, le nombre d'implants ou de prothèses implantées doit être indiqué au moyen des codes supplémentaires correspondants - nombre de prothèses et systèmes implantés, colonne vertébrale (7A.A1.-)
EXCL Omettre le code - stabilisation de la colonne vertébrale et correction de position (7A.7-)
- Note:** Lors d'un remplacement de prothèse ou d'implant, le code correspondant «Ablation» et le code correspondant «Implantation de remplacement» doivent être utilisés.
- 7A.61 Prothèse partielle de disque intervertébral**
Dispositif de remplacement du noyau
Prothèse discale partielle
INCL Discectomie
- 7A.61.0 Détail de la sous-catégorie 7A.61**
- 7A.61.11 Implantation de prothèse partielle de disque intervertébral**
- 7A.61.21 Implantation de prothèse partielle de disque intervertébral lors d'un remplacement de prothèse**
- 7A.61.31 Ablation de prothèse partielle de disque intervertébral**
- 7A.61.41 Révision sans remplacement de prothèse partielle de disque intervertébral**
- 7A.62 Prothèse totale de disque intervertébral**
Prothèse discale totale
INCL Discectomie
- 7A.62.0 Détail de la sous-catégorie 7A.62**
- 7A.62.11 Implantation de prothèse totale de disque intervertébral**
- 7A.62.21 Implantation de prothèse totale de disque intervertébral lors d'un remplacement de prothèse**
- 7A.62.31 Ablation de prothèse totale de disque intervertébral**
- 7A.62.41 Révision sans remplacement, prothèse totale de disque intervertébral**
- 7A.63 Remplacement de corps vertébral**
Cage comme remplacement de corps vertébral
Cages synthétiques comme remplacement de corps vertébral
INCL Résection de corps vertébral
- 7A.63.0 Détail de la sous-catégorie 7A.63**
- 7A.63.11 Implantation de remplacement de corps vertébral**
- 7A.63.21 Implantation de remplacement de corps vertébral lors d'un remplacement d'implant**
- 7A.63.31 Ablation du remplacement de corps vertébral**
- 7A.63.41 Révision sans remplacement du remplacement de corps vertébrale**
- 7A.64 Prothèse de remplacement de corps vertébral**
INCL Résection de corps vertébral
Note: La prothèse de remplacement de corps vertébral remplace deux surfaces articulaires. Cela signifie qu'elle comprend deux plaques articulaires.
- 7A.64.0 Détail de la sous-catégorie 7A.64**
- 7A.64.11 Implantation de prothèse de remplacement de corps vertébral**
- 7A.64.21 Implantation de prothèse de remplacement de corps vertébral lors d'un remplacement de prothèse**
- 7A.64.31 Ablation de prothèse de remplacement de corps vertébral**
- 7A.64.41 Révision sans remplacement, prothèse de remplacement de corps vertébral**
- 7A.65 Dispositif intervertébral d'arthrodèse**

<p>Cage comme dispositif intervertébral d'arthrodèse</p> <p>Cages synthétiques comme dispositif intervertébral d'arthrodèse</p> <p>7A.65.0 Détail de la sous-catégorie 7A.65</p> <p>7A.65.11 Implantation de dispositif intervertébral d'arthrodèse</p> <p>7A.65.21 Implantation de dispositif intervertébral d'arthrodèse lors d'un remplacement</p> <p>7A.65.31 Ablation de dispositif intervertébral d'arthrodèse</p> <p>7A.65.41 Révision sans remplacement de dispositif intervertébral d'arthrodèse</p> <p>7A.66 Prothèse de facettes articulaires</p> <p>INCL. Facetectomie (partielle, totale)</p> <p>Ostéotomie, colonne vertébrale, stade I et II</p> <p>7A.66.0 Détail de la sous-catégorie 7A.66</p> <p>7A.66.11 Implantation de prothèse de facettes articulaires</p> <p>7A.66.21 Implantation de prothèse de facettes articulaires lors d'un remplacement de prothèse</p> <p>7A.66.31 Ablation prothèse de facettes articulaires</p> <p>7A.66.41 Révision sans remplacement, prothèse de facettes articulaires</p> <p>7A.67 Système interépineux</p> <p>Spacer interépineux</p> <p>7A.67.0 Détail de la sous-catégorie 7A.67</p> <p>7A.67.11 Implantation de système interépineux</p> <p>7A.67.21 Implantation de système interépineux lors d'un remplacement de prothèse</p> <p>7A.67.31 Ablation de système interépineux</p> <p>7A.67.41 Révision sans remplacement, système interépineux</p> <p>7A.69 Autres prothèses et systèmes</p> <p>7A.69.0 Détail de la sous-catégorie 7A.69</p> <p>7A.69.11 Implantation de prothèses et systèmes, colonne vertébrale, autre</p> <p>7A.69.21 Implantation de prothèses et systèmes lors d'un remplacement, colonne vertébrale, autre</p> <p>7A.69.31 Ablation de prothèses et systèmes, colonne vertébrale, autre</p> <p>7A.69.41 Révision sans remplacement de prothèses et systèmes, colonne vertébrale, autre</p> <p>7A.7 Stabilisation de la colonne vertébrale et correction de position</p> <p>INCL. Discectomie</p> <p>Laminotomie, laminectomie et laminoplastie</p> <p>Cod. a.: Greffe osseuse, transposition osseuse et remplacement d'os, colonne vertébrale (7A.5-)</p> <p>Informations supplémentaires concernant les opérations des os et des articulations de la colonne vertébrale, matériel (7A.A-)</p> <p>Lors d'interventions au cours desquelles des segments ont été opérés aussi bien par voie dorsale que par voie ventrale - somme des segments opérés de la colonne vertébrale (7A.B4.-)</p>	<p>Note: Si l'abord pour certains segments a lieu aussi bien par voie dorsale que ventrale, il faut indiquer, pour la zone complète d'intervention, le nombre total de segments qui ont été opérés par voie dorsale avec un code ainsi que le nombre total de segments qui ont été opérés par voie ventrale avec un autre code. De plus, le code supplémentaire du nombre total de segments opérés est à saisir.</p> <p>7A.70 Stabilisation de la colonne vertébrale et correction de position, SAP</p> <p>7A.71 Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale</p> <p>Spondylodèse</p> <p>INCL. Ostéotomie, colonne vertébrale, stade I et II</p> <p>Cod. a.: Si effectuée - ostéotomie, colonne vertébrale, stade III à stade VI (7A.28.31 - 7A.28.61)</p> <p>Note: Une fusion est une opération de rigidification ne maintenant pas la mobilité. Lors de cette opération deux ou plusieurs vertèbres voisines sont réunies dans l'objectif d'obtenir une liaison osseuse irréversible. La fusion peut être aussi bien osseuse qu'instrumentale.</p> <p>7A.71.1 Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral</p> <p>DLIF (direct lateral interbody fusion)</p> <p>EPLIF (extraforaminal posterior lumbar interbody fusion)</p> <p>OLIF (oblique lumbar interbody fusion)</p> <p>PLIF (posterior lumbar interbody fusion)</p> <p>TLIF (transforaminal lumbar interbody fusion)</p> <p>XLIF (extreme lateral interbody fusion)</p> <p>7A.71.11 Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 1 segment</p> <p>7A.71.12 Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 2 segments</p> <p>7A.71.13 Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 3 segments</p> <p>7A.71.14 Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 4 segments</p> <p>7A.71.15 Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 5 segments</p> <p>7A.71.16 Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 6 segments</p> <p>7A.71.17 Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 7 segments</p> <p>7A.71.18 Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 8 segments</p> <p>7A.71.1A Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 9 segments</p> <p>7A.71.1B Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 10 segments</p> <p>7A.71.1C Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 11 segments</p>
---	--

7A.71.1D	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 12 segments	7A.72.13	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 3 segments
7A.71.1E	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 13 segments	7A.72.14	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 4 segments
7A.71.1F	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 14 segments et plus	7A.72.15	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 5 segments
7A.71.2	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord ventral ACDF (anterior cervical discectomy and fusion) ACIF (Anterior Cervical Interbody Fusion) ALIF (anterior lumbar interbody fusion)	7A.72.16	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 6 segments
7A.71.21	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord ventral, 1 segment	7A.72.17	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 7 segments
7A.71.22	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord ventral, 2 segments	7A.72.18	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 8 segments
7A.71.23	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord ventral, 3 segments	7A.72.1A	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 9 segments
7A.71.24	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord ventral, 4 segments	7A.72.1B	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 10 segments
7A.71.25	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord ventral, 5 segments	7A.72.1C	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 11 segments
7A.71.26	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord ventral, 6 segments	7A.72.1D	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 12 segments
7A.71.27	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord ventral, 7 segments	7A.72.1E	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 13 segments
7A.71.28	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord ventral, 8 segments	7A.72.1F	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 14 segments et plus
7A.71.2A	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord ventral, 9 segments	7A.72.2	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord ventral
7A.71.2B	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord ventral, 10 segments	7A.72.21	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord ventral, 1 segment
7A.71.2C	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord ventral, 11 segments	7A.72.22	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord ventral, 2 segments
7A.71.2D	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord ventral, 12 segments	7A.72.23	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord ventral, 3 segments
7A.71.2E	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord ventral, 13 segments	7A.72.24	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord ventral, 4 segments
7A.71.2F	Fusion de vertèbres avec stabilisation de la colonne vertébrale, abord ventral, 14 segments et plus	7A.72.25	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord ventral, 5 segments
7A.72	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale <input type="checkbox"/> INCL. Ostéotomie, colonne vertébrale, stade I et II Note: La stabilisation dynamique de la colonne vertébrale est réalisée sans fusion. Une stabilisation sans fusion est une opération de la colonne vertébrale qui préserve la mobilité au moyen de systèmes implantés. La stabilisation dynamique est réalisée par ex. avec des systèmes de spacer interépineux, de prothèse de disque intervertébral ou de constructions dynamiques de vis à tige (dispositif dynamique, également appelé spondylodèse dynamique).	7A.72.26	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord ventral, 6 segments
7A.72.1	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral	7A.72.27	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord ventral, 7 segments
7A.72.11	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 1 segment	7A.72.28	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord ventral, 8 segments
7A.72.12	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord dorsal et dorsolatéral, 2 segments	7A.72.2A	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord ventral, 9 segments
		7A.72.2B	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord ventral, 10 segments
		7A.72.2C	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord ventral, 11 segments
		7A.72.2D	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord ventral, 12 segments
		7A.72.2E	Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord ventral, 13 segments

- 7A.72.2F** Stabilisation dynamique de la colonne vertébrale, abord ventral, 14 segments et plus
- 7A.73** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres
- Stabilisation de la colonne vertébrale lors de fractures
- INCL.** Ostéotomie, colonne vertébrale, stade I et II
- Note:** Une stabilisation sans fusion est une opération de la colonne vertébrale qui préserve la mobilité au moyen de systèmes implantés. Le dispositif mis en place vise à l'immobilisation pour permettre la guérison. Il n'y a pas d'apposition osseuse sur les articulations de la colonne vertébrale, le traitement ne vise pas une fusion.
- 7A.73.1** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord dorsal ou dorsolatéral
- 7A.73.11** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord dorsal ou dorsolatéral, 1 segment
- 7A.73.12** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord dorsal ou dorsolatéral, 2 segments
- 7A.73.13** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord dorsal ou dorsolatéral, 3 segments
- 7A.73.14** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord dorsal ou dorsolatéral, 4 segments
- 7A.73.15** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord dorsal ou dorsolatéral, 5 segments
- 7A.73.16** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord dorsal ou dorsolatéral, 6 segments
- 7A.73.17** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord dorsal ou dorsolatéral, 7 segments
- 7A.73.18** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord dorsal ou dorsolatéral, 8 segments
- 7A.73.1A** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord dorsal ou dorsolatéral, 9 segments
- 7A.73.1B** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord dorsal ou dorsolatéral, 10 segments
- 7A.73.1C** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord dorsal ou dorsolatéral, 11 segments
- 7A.73.1D** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord dorsal ou dorsolatéral, 12 segments
- 7A.73.1E** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord dorsal ou dorsolatéral, 13 segments
- 7A.73.1F** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord dorsal ou dorsolatéral, 14 segments et plus
- 7A.73.2** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord ventral
- 7A.73.21** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord ventral, 1 segment
- 7A.73.22** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord ventral, 2 segments
- 7A.73.23** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord ventral, 3 segments
- 7A.73.24** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord ventral, 4 segments
- 7A.73.25** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord ventral, 5 segments
- 7A.73.26** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord ventral, 6 segments
- 7A.73.27** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord ventral, 7 segments
- 7A.73.28** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord ventral, 8 segments
- 7A.73.2A** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord ventral, 9 segments
- 7A.73.2B** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord ventral, 10 segments
- 7A.73.2C** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord ventral, 11 segments
- 7A.73.2D** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord ventral, 12 segments
- 7A.73.2E** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord ventral, 13 segments
- 7A.73.2F** Stabilisation non dynamique de la colonne vertébrale par ostéosynthèse sans fusion des vertèbres, abord ventral, 14 segments et plus
- 7A.74** Fusion de vertèbres pour correction de position
- Spondylodèse de correction
- INCL.** Ostéotomie, colonne vertébrale, stade I à stade VI
- Note:** Une spondylodèse de correction est codée lorsque l'objectif est une correction de position immédiate d'une scoliose et/ou cyphose congénitale ou acquise traitée de manière chirurgicale par ostéotomie(s) avec fusion. Le diagnostic doit donc être posé par le médecin traitant et l'étendue du déséquilibre sagittal resp. frontal documentée.

7A.74.1	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord dorsal et dorsolatéral	7A.8	Révision sans remplacement et ablation de matériel d'ostéosynthèse et autres dispositifs, colonne vertébrale
7A.74.11	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord dorsal et dorsolatéral, 1 segment	7A.81	Révision sans remplacement de matériel d'ostéosynthèse, colonne vertébrale
7A.74.12	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord dorsal et dorsolatéral, 2 segments	7A.82	Ablation de matériel d'ostéosynthèse, colonne vertébrale
7A.74.13	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord dorsal et dorsolatéral, 3 segments	7A.83	Révision sans remplacement de systèmes évolutifs ou expansifs, colonne vertébrale
7A.74.14	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord dorsal et dorsolatéral, 4 segments	7A.84	Ablation de systèmes évolutifs ou expansifs, colonne vertébrale
7A.74.15	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord dorsal et dorsolatéral, 5 segments	7A.85	Révision sans remplacement d'appareils fixateurs externes, colonne vertébrale
7A.74.16	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord dorsal et dorsolatéral, 6 segments	7A.86	Ablation d'appareils fixateurs externes, colonne vertébrale
7A.74.17	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord dorsal et dorsolatéral, 7 segments	7A.89	Révision sans remplacement et ablation de matériel d'ostéosynthèse et autres dispositifs, colonne vertébrale, autre
7A.74.18	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord dorsal et dorsolatéral, 8 segments	7A.A	Informations supplémentaires concernant les opérations des os et des articulations de la colonne vertébrale, matériel
7A.74.1A	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord dorsal et dorsolatéral, 9 segments	Note:	Les codes suivants sont des codes supplémentaires. Les interventions spécifiques doivent être codées en plus.
7A.74.1B	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord dorsal et dorsolatéral, 10 segments	7A.A1	Nombre de prothèses et systèmes implantés, colonne vertébrale
7A.74.1C	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord dorsal et dorsolatéral, 11 segments	7A.A1.1	Nombre de prothèses partielles de disque intervertébral implantées
7A.74.1D	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord dorsal et dorsolatéral, 12 segments		Dispositif de remplacement du noyau
7A.74.1E	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord dorsal et dorsolatéral, 13 segments		Prothèse discale partielle
7A.74.1F	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord dorsal et dorsolatéral, 14 segments et plus	7A.A1.11	1 prothèse partielle de disque intervertébral implantée
7A.74.2	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord ventral	7A.A1.12	2 prothèses partielles de disque intervertébral implantées
7A.74.21	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord ventral, 1 segment	7A.A1.13	3 prothèses partielles de disque intervertébral implantées
7A.74.22	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord ventral, 2 segments	7A.A1.14	4 prothèses partielles de disque intervertébral implantées
7A.74.23	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord ventral, 3 segments	7A.A1.15	5 prothèses partielles de disque intervertébral et plus implantées
7A.74.24	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord ventral, 4 segments	7A.A1.2	Nombre de prothèses totales de disque intervertébral implantées
7A.74.25	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord ventral, 5 segments		Prothèse discale totale
7A.74.26	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord ventral, 6 segments	7A.A1.21	1 prothèse totale de disque intervertébral implantée
7A.74.27	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord ventral, 7 segments	7A.A1.22	2 prothèses totales de disque intervertébral implantées
7A.74.28	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord ventral, 8 segments	7A.A1.23	3 prothèses totales de disque intervertébral implantées
7A.74.2A	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord ventral, 9 segments	7A.A1.24	4 prothèses totales de disque intervertébral implantées
7A.74.2B	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord ventral, 10 segments	7A.A1.25	5 prothèses totales de disque intervertébral et plus implantées
7A.74.2C	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord ventral, 11 segments	7A.A1.3	Nombre de remplacements de corps vertébral implantés
7A.74.2D	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord ventral, 12 segments	7A.A1.31	1 remplacement de corps vertébral implanté
7A.74.2E	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord ventral, 13 segments	7A.A1.32	2 remplacements de corps vertébral implantés
7A.74.2F	Fusion de vertèbres pour correction de position, abord ventral, 14 segments et plus	7A.A1.33	3 remplacements de corps vertébral implantés
7A.79	Stabilisation de la colonne vertébrale et correction de position, autre	7A.A1.34	4 remplacements de corps vertébral implantés
		7A.A1.35	5 remplacements de corps vertébral et plus implantés
		7A.A1.4	Nombre de prothèses de remplacement de corps vertébral implantées

7A.A1.41	1 prothèse de remplacement de corps vertébral implantée	7A.A4.16	Matériel d'ostéosynthèse utilisé, colonne vertébrale, système de vis à plaque
7A.A1.42	2 prothèses de remplacement de corps vertébral implantées	7A.A4.19	Matériel d'ostéosynthèse utilisé, colonne vertébrale, autre
7A.A1.43	3 prothèses de remplacement de corps vertébral implantées	7A.A4.2	Type de matériel d'ostéosynthèse utilisé sur la colonne vertébrale
7A.A1.44	4 prothèses de remplacement de corps vertébral implantées	7A.A4.21	Type de matériel d'ostéosynthèse utilisé sur la colonne vertébrale, titane
7A.A1.45	5 prothèses de remplacement de corps vertébral et plus implantées	7A.A4.22	Type de matériel d'ostéosynthèse utilisé sur la colonne vertébrale, polyétheréthercétone (PEEK) renforcé en fibres de carbone
7A.A1.5	Nombre de dispositifs intervertébraux d'arthrodèse implantés Cage comme dispositif intervertébral Cages synthétiques comme dispositif intervertébral	7A.A5	Implantation de réservoir médicamenteux sur la colonne vertébrale
7A.A1.51	1 dispositif intervertébral d'arthrodèse implanté	7A.A6	Utilisation de vis pédiculaire(s) sur la colonne vertébrale
7A.A1.52	2 dispositifs intervertébraux d'arthrodèse implantés	7A.B	Informations supplémentaires concernant les opérations des os et des articulations de la colonne vertébrale, spécifications concernant les interventions
7A.A1.53	3 dispositifs intervertébraux d'arthrodèse implantés	7A.B1	Niveau de l'intervention sur la colonne vertébrale
7A.A1.54	4 dispositifs intervertébraux d'arthrodèse implantés	Note:	La colonne vertébrale est constituée de 25 vertèbres réparties dans l'ordre suivant: Cervicale: C1 (atlas), C2 (axis), C3, C4, C5, C6, C7 Thoracique: T1, T2, T3, T4, T5, T6, T7, T8, T9, T10, T11, T12 Lombaire et sacrée: L1, L2, L3, L4, L5, S1
7A.A1.55	5 dispositifs intervertébraux d'arthrodèse et plus implantés		Lors d'interventions au niveau de la jonction cervico-thoracique, le code pour la colonne cervicale ainsi que celui pour la colonne thoracique doivent être saisis. Lors d'interventions au niveau de la jonction thoraco-lombaire, le code pour la colonne thoracique ainsi que celui pour la colonne lombaire doivent être saisis.
7A.A1.6	Nombre de dispositifs de remplacement de facettes articulaires implantés	7A.B1.0	Détail de la sous-catégorie 7A.B1
7A.A1.61	1 dispositif de remplacement de facettes articulaires implanté	7A.B1.11	Colonne cervicale
7A.A1.62	2 dispositifs de remplacement de facettes articulaires implantés	7A.B1.21	Colonne thoracique
7A.A1.63	3 dispositifs de remplacement de facettes articulaires implantés	7A.B1.31	Colonne lombaire
7A.A1.64	4 dispositifs de remplacement de facettes articulaires implantés	7A.B2	Abord pour opérations des os et des articulations de la colonne vertébrale, mini-invasif
7A.A1.65	5 dispositifs de remplacement de facettes articulaires et plus implantés	7A.B3	Réopération des os et des articulations de la colonne vertébrale
7A.A1.7	Nombre de systèmes interépineux implantés Spacer interépineux	Note:	Ce code doit être utilisé si, pour le traitement d'une complication ou la réalisation d'une opération pour récurrence, une nouvelle intervention est réalisée sur un segment de la colonne vertébrale déjà opéré antérieurement (par ex. spondylodèse et respondylodèse). Ce code ne doit pas être saisi avec des codes spécifiques, tels que révision sans remplacement ou implantation lors du remplacement de prothèse. Ce code de réopération s'applique uniquement aux interventions sur les os et les articulations de la colonne vertébrale.
7A.A1.71	1 système interépineux implanté	7A.B4	Somme des segments opérés de la colonne vertébrale
7A.A1.72	2 systèmes interépineux implantés		
7A.A1.73	3 systèmes interépineux implantés		
7A.A1.74	4 systèmes interépineux implantés		
7A.A1.75	5 systèmes interépineux et plus implantés		
7A.A2	Implantation de systèmes évolutifs ou expansifs, colonne vertébrale Growing rod Système de vis à tige évolutif		
7A.A3	Mise en place d'appareil fixateur externe sur la colonne vertébrale		
7A.A4	Matériel d'ostéosynthèse utilisé, colonne vertébrale		
7A.A4.0	Détail de la sous-catégorie 7A.A4		
7A.A4.11	Matériel d'ostéosynthèse utilisé, colonne vertébrale, plaque(s), plaque(s)-crochet(s)		
7A.A4.12	Matériel d'ostéosynthèse utilisé, colonne vertébrale, agrafe(s)		
7A.A4.13	Matériel d'ostéosynthèse utilisé, colonne vertébrale, vis		
7A.A4.14	Matériel d'ostéosynthèse utilisé, colonne vertébrale, fil de Kirschner, cerclage, haubanage		
7A.A4.15	Matériel d'ostéosynthèse utilisé, colonne vertébrale, système de vis à tige		

Note: Ce code représente le nombre total sur toute la colonne vertébrale des segments traités lors de cette opération. Il ne doit être saisi que pour les interventions sous 7A.7 «Stabilisation de la colonne vertébrale et correction de position» effectuées sous abord «ventral» ainsi que «dorsal et dorsolatéral» avec une partie des segments abordés par les deux voies. La somme se compose des segments qui n'ont été opérés que sous abord dorsal et dorsolatéral, plus les segments opérés uniquement sous abord ventral, plus les segments aux abords combinés (ventral et dorsal).

7A.B4.0 Détail de la sous-catégorie 7A.B4

- 7A.B4.11 Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 1 segment
- 7A.B4.12 Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 2 segments
- 7A.B4.13 Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 3 segments
- 7A.B4.14 Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 4 segments
- 7A.B4.15 Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 5 segments
- 7A.B4.16 Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 6 segments
- 7A.B4.17 Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 7 segments
- 7A.B4.18 Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 8 segments
- 7A.B4.1A Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 9 segments
- 7A.B4.1B Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 10 segments
- 7A.B4.1C Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 11 segments
- 7A.B4.1D Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 12 segments
- 7A.B4.1E Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 13 segments
- 7A.B4.1F Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 14 segments
- 7A.B4.1G Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 15 segments
- 7A.B4.1H Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 16 segments
- 7A.B4.1I Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 17 segments
- 7A.B4.1J Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 18 segments
- 7A.B4.1K Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 19 segments
- 7A.B4.1L Somme des segments opérés de la colonne vertébrale, 20 segments et plus

80 Incisions et excisions d'articulation

INCL.

Opération sur: capsule articulaire, cartilage, condyle, ligament, ménisque, membrane synoviale

Cod. a.:

En cas d'intervention à la main ou au pied - Interventions en un temps, main et pied (00.9C.-)

EXCL.

Opérations de l'articulation temporomandibulaire (76.01-76.99)

Opérations des os et des articulations de la colonne vertébrale (7A.-)

Opérations du cartilage de l'oreille externe (18.01-18.9)

Opérations du cartilage du nez (21.00-21.99)

80.0 Arthrotomie pour ablation de prothèse

Cod. a.: Enlèvement de spacer (ciment) (articulation) (méthylméthacrylate) (84.57)

Insertion de spacers (p. ex. après ablation d'une endoprothèse) (81.96.96)

80.00 Arthrotomie pour ablation de prothèse, SAP

80.01 Arthrotomie pour ablation de prothèse, ceinture scapulaire et épaule

80.01.0 Détail de la sous-catégorie 80.01

80.01.00 Arthrotomie pour ablation de prothèse, ceinture scapulaire et épaule, SAP [L]

80.01.09 Arthrotomie pour ablation de prothèse, ceinture scapulaire et épaule, autre [L]

80.01.2 Ablation endoprothèse totale d'épaule

80.01.21 Ablation endoprothèse totale d'épaule, anatomique [L]

Ablation endoprothèse totale d'épaule à tige courte, anatomique

80.01.22 Ablation endoprothèse totale d'épaule, inversée [L]

80.01.23 Ablation endoprothèse totale d'épaule, prothèse spéciale [L]

INCL. Prothèse tumorale, prothèse modulaire

80.01.3 Ablation prothèse partielle d'épaule

80.01.31 Ablation prothèse de resurfaçage [L]

Ablation prothèse de cupule d'épaule

Ablation prothèse de type Cup

80.01.32 Ablation prothèse de tête humérale [L]

80.01.33 Ablation prothèse glénoïdienne [L]

80.01.4 Ablation composantes endoprothèse totale d'épaule

80.01.41 Ablation de la cupule, endoprothèse totale d'épaule [L]

80.01.42 Ablation de la cupule ainsi qu'insert, endoprothèse totale d'épaule [L]

80.01.43 Ablation insert, endoprothèse totale d'épaule [L]

80.01.44 Ablation d'insert ainsi que tête, endoprothèse totale d'épaule [L]

80.01.45 Ablation d'insert, tête ainsi que tige, endoprothèse totale d'épaule [L]

80.02 Arthrotomie pour ablation de prothèse, coude [L]

80.03 Arthrotomie pour ablation de prothèse, poignet [L]

80.04 Arthrotomie pour ablation de prothèse, main et doigt

80.04.0 Détail de la sous-catégorie 80.04

80.04.00 Arthrotomie pour ablation de prothèse, main et doigt, SAP [L]

80.04.10 Arthrotomie pour ablation de prothèse, main et doigt, ablation d'endoprothèse de l'articulation carpo-métacarpienne du pouce [L]

80.04.11 Arthrotomie pour ablation de prothèse, main et doigt, ablation d'autre endoprothèse d'articulation de doigt [L]

80.04.99 Arthrotomie pour ablation de prothèse, main et doigt, autre [L]

80.05 Ablation de prothèse, hanche

80.05.0 Détail de la sous-catégorie 80.05

- 80.05.00 Enlèvement d'endoprothèse de hanche, SAP [L]
- 80.05.15 Enlèvement d'endoprothèse totale de hanche [L]
- 80.05.16 Enlèvement d'endoprothèse totale de hanche, prothèse spéciale [L]
INCL Prothèse tumorale, prothèse modulaire, prothèse à tige longue
- 80.05.17 Enlèvement de la tige ainsi que de la tête d'une endoprothèse de hanche [L]
INCL Enlèvement de prothèse unipolaire
- 80.05.18 Enlèvement de la tige, de la tête ainsi que de l'insert d'une endoprothèse de hanche [L]
INCL Enlèvement d'une prothèse bipolaire
- 80.05.1A Enlèvement de l'insert d'une endoprothèse de hanche [L]
- 80.05.1B Enlèvement de la tête d'une endoprothèse de hanche [L]
- 80.05.1C Enlèvement de la tête ainsi que de l'insert acétabulaire d'une endoprothèse de hanche [L]
- 80.05.1D Enlèvement de la tête, de l'insert ainsi que de l'acétabulum d'une endoprothèse de hanche [L]
- 80.05.1E Enlèvement de l'insert ainsi que de l'acétabulum d'une endoprothèse de hanche [L]
- 80.05.1F Enlèvement de la cage antiprotusion ainsi que de l'acétabulum d'une endoprothèse de hanche [L]
- 80.05.1G Enlèvement de la cage antiprotusion, de l'acétabulum, ainsi que de la tête d'une endoprothèse de hanche [L]
- 80.05.99 Enlèvement d'endoprothèse de hanche, autre [L]
- 80.06 Enlèvement d'endoprothèses de genou
- 80.06.0 Détail de la sous-catégorie 80.06
- 80.06.00 Enlèvement d'une endoprothèse de genou, SAP [L]
- 80.06.11 Enlèvement d'endoprothèse totale standard de genou [L]
 Enlèvement d'une prothèse de genou bicondyalaire de resurfaçage
- 80.06.12 Enlèvement d'endoprothèse totale spéciale de genou [L]
INCL Prothèse tumorale, prothèse modulaire
- 80.06.13 Enlèvement d'endoprothèse totale de genou à charnière [L]
- 80.06.14 Enlèvement d'une prothèse unicondyalaire à glissement [L]
 Enlèvement d'une prothèse de genou unicondyalaire de resurfaçage
- 80.06.15 Enlèvement d'une prothèse bicondyalaire à glissement [L]
- 80.06.16 Enlèvement de bouclier fémoral condyalaire avec resurfaçage arrière de la rotule [L]
- 80.06.17 Enlèvement du resurfaçage arrière de la rotule [L]
- 80.06.18 Enlèvement de l'insert d'une endoprothèse de genou [L]
INCL Enlèvement de l'axe de charnière des prothèses totales de charnière
- 80.06.1A Enlèvement des composantes tibiales ou fémorales ainsi que de l'insert d'une endoprothèse de genou unicondyalaire, bicondyalaire à glissement ou totale standard [L]
- 80.06.1B Enlèvement des composantes tibiales ou fémorales ainsi que de l'insert d'une endoprothèse totale de genou spéciale ou d'une endoprothèse totale à charnière [L]
- 80.06.1C Retrait d'un remplacement isolé de la surface de glissement fémorale [L]
 Trochlée
- 80.06.99 Enlèvement d'une endoprothèse de genou, autre [L]
- 80.07 Arthrotomie pour ablation de prothèse, cheville [L]
- 80.08 Arthrotomie pour ablation de prothèse, pied et orteil [L]
- 80.09 Arthrotomie pour ablation de prothèse, autre site spécifié
- 80.1 Autre arthrotomie
 Arthrostomie
EXCL *Arthographie (88.32)*
Arthroscopie (80.20-80.29.-)
Injection de substance thérapeutique dans articulation ou ligament (81.92)
Omettre le code - Arthrotomie comme voie d'abord
- 80.10 Autre arthrotomie, site non spécifié
- 80.10.0 Détail de la sous-catégorie 80.10
- 80.10.00 Autre arthrotomie, site non spécifié, SAP
- 80.10.10 Arthrotomie arthroscopique, site non spécifié, lavage articulaire avec drainage
- 80.10.12 Arthrotomie arthroscopique, site non spécifié, insertion ou enlèvement de réservoir médicamenteux
- 80.10.13 Arthrotomie, autre lavage articulaire avec drainage, site non spécifié
- 80.10.99 Autre arthrotomie, site non spécifié, autre
- 80.11 Autre arthrotomie, ceinture scapulaire et épaule
- 80.11.0 Détail de la sous-catégorie 80.11
- 80.11.00 Autre arthrotomie, ceinture scapulaire et épaule, SAP [L]
- 80.11.10 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation glénohumérale, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.11.11 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation glénohumérale, ablation de souris articulaire [L]
- 80.11.12 Arthrotomie de l'articulation glénohumérale, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.11.13 Arthrotomie de l'articulation glénohumérale, ablation de souris articulaire [L]
- 80.11.19 Autre arthrotomie de l'articulation glénohumérale [L]
- 80.11.20 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation acromio-claviculaire, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.11.21 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation acromio-claviculaire, ablation de souris articulaire [L]
- 80.11.22 Arthrotomie de l'articulation acromio-claviculaire, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.11.23 Arthrotomie de l'articulation acromio-claviculaire, ablation de souris articulaire [L]
- 80.11.29 Autre arthrotomie de l'articulation acromio-claviculaire [L]
- 80.11.99 Autre arthrotomie, ceinture scapulaire et épaule, autre [L]

- 80.12 Autre arthrotomie, coude
- 80.12.0 Détail de la sous-catégorie 80.12
- 80.12.00 Autre arthrotomie, coude, SAP [L]
- 80.12.10 Arthrotomie arthroscopique du coude, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.12.11 Arthrotomie arthroscopique du coude, ablation de souris articulaire [L]
- 80.12.12 Arthrotomie arthroscopique du coude, insertion ou enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 80.12.20 Arthrotomie du coude, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.12.21 Arthrotomie du coude, ablation de souris articulaire [L]
- 80.12.99 Autre arthrotomie, coude, autre [L]
- 80.13 Autre arthrotomie, poignet
- 80.13.0 Détail de la sous-catégorie 80.13
- 80.13.00 Autre arthrotomie, poignet, SAP [L]
- 80.13.10 Arthrotomie arthroscopique du poignet, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.13.11 Arthrotomie arthroscopique du poignet, ablation de souris articulaire [L]
- 80.13.12 Arthrotomie arthroscopique du poignet, insertion ou enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 80.13.20 Arthrotomie du poignet, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.13.21 Arthrotomie du poignet, ablation de souris articulaire [L]
- 80.13.99 Autre arthrotomie, poignet, autre [L]
- 80.14 Autre arthrotomie, main et doigt
- 80.14.0 Détail de la sous-catégorie 80.14
- 80.14.00 Autre arthrotomie, main et doigt, SAP [L]
- 80.14.10 Arthrotomie de main et de doigt, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.14.99 Autre arthrotomie, main et doigt, autre [L]
- 80.15 Autre arthrotomie, hanche
- 80.15.0 Détail de la sous-catégorie 80.15
- 80.15.00 Autre arthrotomie, hanche, SAP [L]
- 80.15.10 Arthrotomie arthroscopique de la hanche, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.15.11 Arthrotomie arthroscopique de la hanche, ablation de souris articulaire [L]
- 80.15.12 Arthrotomie arthroscopique de la hanche, insertion ou enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 80.15.20 Arthrotomie de la hanche, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.15.21 Arthrotomie de la hanche, ablation de souris articulaire [L]
- 80.15.99 Autre arthrotomie, hanche, autre [L]
- 80.16 Autre arthrotomie, genou
- 80.16.0 Détail de la sous-catégorie 80.16
- 80.16.00 Autre arthrotomie, genou, SAP [L]
- 80.16.10 Arthrotomie arthroscopique du genou, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.16.11 Arthrotomie arthroscopique du genou, ablation de souris articulaire [L]
- 80.16.12 Arthrotomie arthroscopique du genou, insertion ou enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 80.16.20 Arthrotomie du genou, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.16.21 Arthrotomie du genou, ablation de souris articulaire [L]
- 80.16.99 Autre arthrotomie, genou, autre [L]
- 80.17 Autre arthrotomie, cheville
- 80.17.0 Détail de la sous-catégorie 80.17
- 80.17.00 Autre arthrotomie, cheville, SAP [L]
- 80.17.10 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation talo-crurale, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.17.11 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation talo-crurale, ablation de souris articulaire [L]
- 80.17.12 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation talo-crurale, insertion ou enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 80.17.20 Arthrotomie de l'articulation talo-crurale, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.17.21 Arthrotomie de l'articulation talo-crurale, ablation de souris articulaire [L]
- 80.17.29 Autre arthrotomie de l'articulation talo-crurale [L]
- 80.17.30 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation sous-talaire, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.17.31 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation sous-talaire, ablation de souris articulaire [L]
- 80.17.32 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation sous-talaire, insertion ou enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 80.17.40 Arthrotomie de l'articulation sous-talaire, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.17.41 Arthrotomie de l'articulation sous-talaire, ablation de souris articulaire [L]
- 80.17.49 Autre arthrotomie de l'articulation sous-talaire [L]
- 80.17.99 Autre arthrotomie, cheville, autre [L]
- 80.18 Autre arthrotomie, pied et orteil
- 80.18.0 Détail de la sous-catégorie 80.18
- 80.18.00 Autre arthrotomie, pied et orteil, SAP [L]
- 80.18.10 Arthrotomie arthroscopique de pied et d'orteil, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.18.11 Arthrotomie arthroscopique de pied et d'orteil, ablation de souris articulaire [L]
- 80.18.12 Arthrotomie arthroscopique de pied et d'orteil, insertion ou enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 80.18.20 Arthrotomie de pied et d'orteil, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.18.21 Arthrotomie de pied et d'orteil, ablation de souris articulaire [L]
- 80.18.99 Autre arthrotomie, pied et orteil, autre [L]
- 80.19 Autre arthrotomie, autre site spécifié
- 80.19.0 Détail de la sous-catégorie 80.19
- 80.19.00 Autre arthrotomie, autre site spécifié, SAP
- 80.19.10 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation sternoclaviculaire, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.19.11 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation sternoclaviculaire, ablation de souris articulaire [L]
- 80.19.12 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation sternoclaviculaire, insertion ou enlèvement de réservoir médicamenteux [L]

- 80.19.20 Arthrotomie de l'articulation sternoclaviculaire, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.19.21 Arthrotomie de l'articulation sternoclaviculaire, ablation de souris articulaire [L]
- 80.19.29 Autre arthrotomie de l'articulation sternoclaviculaire [L]
- 80.19.30 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation sacro-iliaque, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.19.31 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation sacro-iliaque, ablation de souris articulaire [L]
- 80.19.32 Arthrotomie arthroscopique de l'articulation sacro-iliaque, insertion ou enlèvement de réservoir médicamenteux [L]
- 80.19.40 Arthrotomie de l'articulation sacro-iliaque, lavage articulaire avec drainage [L]
- 80.19.41 Arthrotomie de l'articulation sacro-iliaque, ablation de souris articulaire [L]
- 80.19.49 Autre arthrotomie de l'articulation sacro-iliaque [L]
- 80.19.52 Arthrotomie arthroscopique de la symphyse, insertion ou enlèvement de réservoir médicamenteux
- 80.19.59 Autre arthrotomie de la symphyse
- 80.19.90 Arthrotomie arthroscopique d'autre site spécifié, lavage articulaire avec drainage
- 80.19.91 Arthrotomie arthroscopique d'autre site spécifié, ablation de souris articulaire
- 80.19.92 Arthrotomie arthroscopique d'autre site spécifié, insertion ou enlèvement de réservoir médicamenteux
- 80.19.93 Arthrotomie d'autre site spécifié, lavage articulaire avec drainage
- 80.19.94 Arthrotomie d'autre site spécifié, ablation de souris articulaire
- 80.19.99 Autre arthrotomie, autre site spécifié, autre
- 80.2 Arthroscopie**
- 80.20 **Arthroscopie, site non spécifié**
Arthroscopie diagnostique, site non spécifié
- 80.21 **Arthroscopie, ceinture scapulaire et épaule**
Arthroscopie diagnostique, épaule
- 80.22 **Arthroscopie, coude**
Arthroscopie diagnostique, coude
- 80.23 **Arthroscopie, poignet**
Arthroscopie diagnostique, poignet
- 80.24 **Arthroscopie, main et doigt [L]**
- 80.25 **Arthroscopie, hanche**
Arthroscopie diagnostique, hanche
- 80.26 **Arthroscopie, genou**
Arthroscopie diagnostique, genou
- 80.27 **Arthroscopie, cheville**
Arthroscopie diagnostique, cheville
- 80.28 **Arthroscopie, pied et orteil [L]**
Arthroscopie diagnostique d'articulations du pied et de l'orteil
- 80.29 **Arthroscopie, autre site spécifié**
- 80.29.0 **Détail de la sous-catégorie 80.29**
- 80.29.10 **Arthroscopie diagnostique de l'articulation temporo-mandibulaire [L]**
- 80.29.11 **Arthroscopie diagnostique d'articulation thoracique [L]**
- 80.29.99 **Arthroscopie, autre site spécifié, autre**
Arthroscopie diagnostique, autre site spécifié
- 80.2A Arthroscopie, voie d'abord pour interventions chirurgicales (thérapeutiques)**
- Note:** Ce code est un code supplémentaire. L'intervention spécifique doit être codée séparément. Il ne doit être saisi que si la procédure arthroscopique n'est pas déjà contenue dans le code.
- 80.3 Biopsie d'articulation**
Biopsie par aspiration de structure articulaire
- 80.30 Biopsie d'articulation, SAP**
- 80.31 Biopsie d'articulation, ceinture scapulaire et épaule**
- 80.31.0 Détail de la sous-catégorie 80.31**
- 80.31.00 **Biopsie d'articulation, ceinture scapulaire et épaule, SAP [L]**
- 80.31.10 **Biopsie articulaire percutanée (à l'aiguille) de l'épaule [L]**
- 80.31.20 **Biopsie articulaire de l'épaule sous arthroscopie [L]**
- 80.31.30 **Biopsie articulaire ouverte de l'épaule [L]**
- 80.31.99 **Biopsie d'articulation, ceinture scapulaire et épaule, autre [L]**
- 80.32 Biopsie d'articulation, coude**
- 80.32.0 Détail de la sous-catégorie 80.32**
- 80.32.00 **Biopsie d'articulation, coude, SAP [L]**
- 80.32.10 **Biopsie articulaire percutanée (à l'aiguille) du coude [L]**
- 80.32.20 **Biopsie articulaire du coude sous arthroscopie [L]**
- 80.32.30 **Biopsie articulaire ouverte du coude [L]**
- 80.32.99 **Biopsie d'articulation, coude, autre [L]**
- 80.33 Biopsie d'articulation, poignet**
- 80.33.0 Détail de la sous-catégorie 80.33**
- 80.33.00 **Biopsie d'articulation, poignet, SAP [L]**
- 80.33.10 **Biopsie articulaire percutanée (à l'aiguille) du poignet [L]**
- 80.33.20 **Biopsie articulaire du poignet sous arthroscopie [L]**
- 80.33.30 **Biopsie articulaire ouverte du poignet [L]**
- 80.33.99 **Biopsie d'articulation, poignet, autre [L]**
- 80.34 Biopsie d'articulation, main et doigt**
- 80.34.0 Détail de la sous-catégorie 80.34**
- 80.34.00 **Biopsie d'articulation, main et doigt, SAP [L]**
- 80.34.10 **Biopsie articulaire percutanée (à l'aiguille) de main et de doigt [L]**
- 80.34.20 **Biopsie articulaire de main et de doigt sous arthroscopie [L]**
- 80.34.30 **Biopsie articulaire ouverte de main et de doigt [L]**
- 80.34.99 **Biopsie d'articulation, main et doigt, autre [L]**
- 80.35 Biopsie d'articulation, hanche**
- 80.35.0 Détail de la sous-catégorie 80.35**
- 80.35.00 **Biopsie d'articulation, hanche, SAP [L]**
- 80.35.10 **Biopsie articulaire percutanée (à l'aiguille) de la hanche [L]**

80.35.20	Biopsie articulaire de la hanche sous arthroscopie [L]	Note:	La catégorie à 3 positions n'a pas été subdivisée selon les voies d'abord par chirurgie ouverte et arthroscopique. Sous 80.4-, la réalisation des interventions par chirurgie ouverte est implicite. Si une arthrolyse arthroscopique a été réalisée, le code sous 80.4- doit être précisé avec le code supplémentaire 80.2A pour la voie d'abord arthroscopique.
80.35.30	Biopsie articulaire ouverte de la hanche [L]		
80.35.99	Biopsie d'articulation, hanche, autre [L]		
80.36	Biopsie d'articulation, genou		
80.36.0	Détail de la sous-catégorie 80.36		
80.36.00	Biopsie d'articulation, genou, SAP [L]		
80.36.10	Biopsie articulaire percutanée (à l'aiguille) du genou [L]	80.40	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, site non spécifié
80.36.20	Biopsie articulaire du genou sous arthroscopie [L]	80.41	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, ceinture scapulaire et épaule
80.36.30	Biopsie articulaire ouverte du genou [L]	80.41.0	Détail de la sous-catégorie 80.41
80.36.99	Biopsie d'articulation, genou, autre [L]	80.41.00	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, ceinture scapulaire et épaule, SAP [L]
80.37	Biopsie d'articulation, cheville	80.41.10	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, articulation glénohumérale [L]
80.37.0	Détail de la sous-catégorie 80.37	80.41.20	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, articulation acromio-claviculaire [L]
80.37.00	Biopsie d'articulation, cheville, SAP [L]	80.41.99	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, ceinture scapulaire et épaule, autre [L]
80.37.10	Biopsie articulaire percutanée (à l'aiguille) de la cheville [L]	80.42	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, coude
80.37.20	Biopsie articulaire de la cheville sous arthroscopie [L]	80.43	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, poignet
80.37.30	Biopsie articulaire ouverte de la cheville [L]	80.43.0	Détail de la sous-catégorie 80.43
80.37.99	Biopsie d'articulation, cheville, autre [L]	80.43.00	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, poignet, SAP [L]
80.38	Biopsie d'articulation, pied et orteil	80.43.10	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, poignet, section de ligaments du carpe [L]
80.38.0	Détail de la sous-catégorie 80.38		Section de ligaments des articulations carpiennes et métacarpiennes
80.38.00	Biopsie d'articulation, pied et orteil, SAP [L]	80.43.99	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, poignet, autre [L]
80.38.10	Biopsie articulaire percutanée (à l'aiguille) de pied et d'orteil [L]	80.44	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, main et doigt
80.38.20	Biopsie articulaire de pied et d'orteil sous arthroscopie [L]	80.44.0	Détail de la sous-catégorie 80.44
80.38.30	Biopsie articulaire ouverte de pied et d'orteil [L]	80.44.00	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, main et doigt, SAP [L]
80.38.99	Biopsie d'articulation, pied et orteil, autre [L]	80.44.10	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, section de ligaments du métacarpe [L]
80.39	Biopsie d'articulation, autre site spécifié	80.44.11	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, section du rétinaculum des fléchisseurs [L]
80.39.0	Détail de la sous-catégorie 80.39	80.44.99	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, main et doigt, autre [L]
80.39.00	Biopsie d'articulation, autre site spécifié, SAP	80.45	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, hanche [L]
80.39.10	Biopsie articulaire percutanée (à l'aiguille) d'autre site spécifié	80.46	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, genou
80.39.21	Biopsie de l'articulation sternoclaviculaire sous arthroscopie [L]	80.46.0	Détail de la sous-catégorie 80.46
80.39.29	Biopsie articulaire sous arthroscopie, autre site spécifié	80.46.00	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, genou, SAP [L]
80.39.30	Biopsie articulaire ouverte, autre site spécifié	80.46.10	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, articulation du genou [L]
80.39.99	Biopsie d'articulation, autre site spécifié, autre	80.46.20	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, articulation tibio-péronière supérieure [L]
80.4	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage		
	Arthrolyse chirurgicale ouverte		
	Libération de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage		
Cod. a.:	Lors d'une arthrolyse arthroscopique: Arthroscopie, voie d'abord pour interventions chirurgicales (thérapeutiques) (80.2A)		
EXCL	Libération du canal carpien (04.43)		
	Libération du canal tarsien (04.44)		
	Pubiotomie lors de l'accouchement (73.94)		

80.46.99	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, genou, autre [L]	EXCL	Excision de kyste de Baker (83.39) Excision de lésion d'autre tissu mou (83.39)
80.47	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, cheville	80.70	Synovectomie, site non spécifié
80.47.0	Détail de la sous-catégorie 80.47	80.70.0	Détail de la sous-catégorie 80.70
80.47.00	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, cheville, SAP [L]	80.70.00	Synovectomie, site non spécifié, SAP
80.47.10	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, articulation talo-crurale [L]	80.70.10	Synovectomie arthroscopique, site non spécifié
80.47.20	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, articulation sous-talaire [L]	80.70.20	Synovectomie ouverte, site non spécifié
80.47.99	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, cheville, autre [L]	80.70.99	Synovectomie, site non spécifié, autre
80.48	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, pied et orteil Correction de métatarsus varus selon Heyman-Herndon * Libération de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage *	80.71	Synovectomie, ceinture scapulaire et épaule
80.48.0	Détail de la sous-catégorie 80.48	80.71.0	Détail de la sous-catégorie 80.71
80.48.00	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, pied et orteil, SAP [L]	80.71.00	Synovectomie, ceinture scapulaire et épaule, SAP [L]
80.48.10	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, articulation métatarso-phalangienne [L]	80.71.10	Synovectomie, articulation glénohumérale [L]
80.48.20	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, une articulation d'orteil [L]	80.71.11	Synovectomie, articulation acromio-claviculaire [L]
80.48.99	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, pied et orteil, autre [L]	80.71.99	Synovectomie, ceinture scapulaire et épaule, autre [L]
80.49	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, autre site spécifié	80.72	Synovectomie, coude
80.49.0	Détail de la sous-catégorie 80.49	80.72.0	Détail de la sous-catégorie 80.72
80.49.00	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, autre site spécifié, SAP	80.72.00	Synovectomie, coude, SAP [L]
80.49.10	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, articulation sternoclaviculaire [L]	80.72.10	Synovectomie arthroscopique du coude [L]
80.49.20	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, articulation sacro-iliaque [L]	80.72.20	Synovectomie ouverte du coude [L]
80.49.30	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, symphyse	80.72.99	Synovectomie, coude, autre [L]
80.49.99	Section de capsule articulaire, de ligament ou de cartilage, autre site spécifié, autre	80.73	Synovectomie, poignet
80.6	Méniscectomie du genou Excision de cartilage semi-lunaire du genou * Excision de ménisque du genou Résection du ménisque	80.73.0	Détail de la sous-catégorie 80.73
80.6X	Méniscectomie du genou	80.73.00	Synovectomie, poignet, SAP [L]
80.6X.0	Détail de la sous-catégorie 80.6X	80.73.10	Synovectomie arthroscopique du poignet [L]
80.6X.00	Méniscectomie du genou, SAP [L]	80.73.20	Synovectomie ouverte du poignet [L]
80.6X.10	Méniscectomie du genou, sous arthroscopie, partielle [L]	80.73.99	Synovectomie, poignet, autre [L]
80.6X.11	Méniscectomie du genou, sous arthroscopie, totale [L]	80.74	Synovectomie, main et doigt
80.6X.20	Méniscectomie du genou, chirurgicale ouverte, partielle [L]	80.74.0	Détail de la sous-catégorie 80.74
80.6X.21	Méniscectomie du genou, chirurgicale ouverte, totale [L]	80.74.00	Synovectomie, main et doigt, SAP [L]
80.6X.99	Méniscectomie du genou, autre [L]	80.74.10	Synovectomie de main et de doigt [L]
80.7	Synovectomie Résection complète ou partielle de membrane synoviale	80.74.99	Synovectomie, main et doigt, autre [L]
		80.75	Synovectomie, hanche
		80.75.0	Détail de la sous-catégorie 80.75
		80.75.00	Synovectomie, hanche, SAP [L]
		80.75.10	Synovectomie arthroscopique de la hanche [L]
		80.75.20	Synovectomie ouverte de la hanche [L]
		80.75.99	Synovectomie, hanche, autre [L]
		80.76	Synovectomie, genou
		80.76.0	Détail de la sous-catégorie 80.76
		80.76.00	Synovectomie, genou, SAP [L]
		80.76.10	Synovectomie arthroscopique du genou [L]
		80.76.11	Synovectomie arthroscopique de l'articulation tibio-péronière supérieure [L]
		80.76.20	Synovectomie ouverte du genou [L]
		80.76.21	Synovectomie ouverte de l'articulation tibio-péronière supérieure [L]
		80.76.99	Synovectomie, genou, autre [L]
		80.77	Synovectomie, cheville
		80.77.0	Détail de la sous-catégorie 80.77
		80.77.00	Synovectomie, cheville, SAP [L]
		80.77.10	Synovectomie arthroscopique de l'articulation talo-crurale [L]

80.77.11	Synovectomie arthroscopique de l'articulation sous-talaire [L]	80.81.19	Autre excision ou destruction locale de lésion de l'articulation glénohumérale [L]
80.77.20	Synovectomie ouverte de l'articulation talocrurale [L]	80.81.20	Débridement de l'articulation acromioclaviculaire [L]
80.77.21	Synovectomie ouverte de l'articulation sous-talaire [L]	80.81.21	Excision de kyste de l'articulation acromioclaviculaire [L]
80.77.99	Synovectomie, cheville, autre [L]	80.81.29	Autre excision ou destruction locale de lésion de l'articulation acromioclaviculaire [L]
80.78	Synovectomie, pied et orteil	80.81.99	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, ceinture scapulaire et épaule, autre [L]
80.78.0	Détail de la sous-catégorie 80.78	80.82	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, coude
80.78.00	Synovectomie, pied et orteil, SAP [L]	80.82.0	Détail de la sous-catégorie 80.82
80.78.10	Synovectomie arthroscopique de l'articulation tarsométatarsienne [L]	80.82.00	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, coude, SAP [L]
80.78.11	Synovectomie arthroscopique de l'articulation métatarso-phalangienne [L]	80.82.10	Excision ou destruction locale de lésion articulaire du coude sous arthroscopie [L]
80.78.19	Synovectomie arthroscopique de pied et d'orteil [L]	80.82.11	Débridement de l'articulation du coude [L]
80.78.20	Synovectomie ouverte de l'articulation tarsométatarsienne [L]	80.82.12	Excision de kyste de l'articulation du coude [L]
80.78.21	Synovectomie ouverte de l'articulation métatarso-phalangienne [L]	80.82.99	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, coude, autre [L]
80.78.29	Autre synovectomie ouverte de pied et d'orteil [L]	80.83	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, poignet
80.78.99	Synovectomie, pied et orteil, autre [L]	80.83.0	Détail de la sous-catégorie 80.83
80.79	Synovectomie, autre site spécifié	80.83.00	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, poignet, SAP [L]
80.79.0	Détail de la sous-catégorie 80.79	80.83.10	Excision ou destruction locale de lésion articulaire du poignet sous arthroscopie [L]
80.79.00	Synovectomie, autre site spécifié, SAP	80.83.11	Débridement de l'articulation du poignet [L]
80.79.10	Synovectomie arthroscopique de l'articulation sternoclaviculaire [L]	80.83.12	Excision de kyste de l'articulation du poignet [L]
80.79.11	Synovectomie arthroscopique de l'articulation sacro-iliaque [L]	80.83.99	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, poignet, autre [L]
80.79.19	Synovectomie arthroscopique d'autre site spécifié	80.84	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, main et doigt
80.79.20	Synovectomie ouverte de l'articulation sternoclaviculaire [L]	80.84.0	Détail de la sous-catégorie 80.84
80.79.21	Synovectomie ouverte de l'articulation sacro-iliaque [L]	80.84.00	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, main et doigt, SAP [L]
80.79.22	Synovectomie ouverte de la symphyse	80.84.10	Débridement d'articulations du carpe [L]
80.79.29	Synovectomie ouverte d'autre site spécifié	80.84.20	Débridement d'autres articulations de main et de doigt [L]
80.79.99	Synovectomie, autre site spécifié, autre	80.84.99	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, main et doigt, autre [L]
80.8	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire	80.85	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, hanche
80.80	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, site non spécifié	80.85.0	Détail de la sous-catégorie 80.85
80.80.0	Détail de la sous-catégorie 80.80	80.85.00	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, hanche, SAP [L]
80.80.00	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, site non spécifié, SAP	80.85.10	Excision ou destruction locale de lésion articulaire de la hanche sous arthroscopie [L]
80.80.10	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, site non spécifié, sous arthroscopie	80.85.11	Débridement de l'articulation coxo-fémorale [L]
80.80.11	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, site non spécifié, débridement	80.85.12	Excision de kyste de l'articulation coxo-fémorale [L]
80.80.99	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, site non spécifié, autre	80.85.21	Taillage, ostéochondroplastie du col du fémur, par arthroscopie [L] Correction de conflit par effet came (cam impingement), par arthroscopie
80.81	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, ceinture scapulaire et épaule	80.85.22	Taillage, ostéochondroplastie du col du fémur, par chirurgie ouverte [L] Correction de conflit par effet came (cam impingement), par chirurgie ouverte
80.81.0	Détail de la sous-catégorie 80.81		
80.81.00	Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, ceinture scapulaire et épaule, SAP [L]		
80.81.10	Débridement de l'articulation glénohumérale [L]		
80.81.11	Excision de kyste de l'articulation glénohumérale [L]		

- 80.85.99 Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, hanche, autre [L]
- 80.86 Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, genou
- 80.86.0 Détail de la sous-catégorie 80.86
- 80.86.00 Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, genou, SAP [L]
- 80.86.10 Excision ou destruction locale de lésion articulaire du genou sous arthroscopie [L]
INCL Plastie de l'échancrure
- 80.86.11 Débridement de l'articulation du genou [L]
- 80.86.12 Excision de kyste de l'articulation du genou [L]
- 80.86.13 Excision de kyste méniscal de l'articulation du genou [L]
- 80.86.99 Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, genou, autre [L]
- 80.87 Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, cheville
- 80.87.0 Détail de la sous-catégorie 80.87
- 80.87.00 Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, cheville, SAP [L]
- 80.87.10 Excision ou destruction locale de lésion de l'articulation talo-crurale sous arthroscopie [L]
- 80.87.11 Débridement de l'articulation talo-crurale [L]
- 80.87.12 Excision de kyste de l'articulation talo-crurale [L]
- 80.87.19 Autre excision ou destruction locale de lésion de l'articulation talo-crurale [L]
- 80.87.20 Excision ou destruction locale de lésion articulaire de l'articulation sous-talaire sous arthroscopie [L]
- 80.87.21 Débridement de l'articulation sous-talaire [L]
- 80.87.22 Excision de kyste de l'articulation sous-talaire [L]
- 80.87.29 Autre excision ou destruction locale de lésion de l'articulation sous-talaire [L]
- 80.87.99 Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, cheville, autre [L]
- 80.88 Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, pied et orteil
- 80.88.0 Détail de la sous-catégorie 80.88
- 80.88.00 Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, pied et orteil, SAP [L]
- 80.88.10 Excision ou destruction locale de lésion articulaire de pied et d'orteil sous arthroscopie [L]
- 80.88.20 Débridement de l'articulation métatarso-phalangienne [L]
- 80.88.21 Excision de kyste de l'articulation métatarso-phalangienne [L]
- 80.88.29 Autre excision ou destruction locale de lésion de l'articulation métatarso-phalangienne [L]
- 80.88.30 Débridement d'articulation d'orteil [L]
- 80.88.40 Autre débridement d'autre articulation de pied [L]
- 80.88.50 Excision de kyste d'autre articulation de pied et d'orteil [L]
- 80.88.59 Autre excision ou destruction locale de lésion d'autre articulation de pied et d'orteil [L]
- 80.88.99 Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, pied et orteil, autre [L]
- 80.89 Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, autre site spécifié
- 80.89.0 Détail de la sous-catégorie 80.89
- 80.89.00 Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, autre site spécifié, SAP
- 80.89.10 Excision ou destruction locale de lésion de l'articulation sternoclaviculaire sous arthroscopie [L]
- 80.89.11 Débridement de l'articulation sternoclaviculaire [L]
- 80.89.12 Excision de kyste de l'articulation sternoclaviculaire [L]
- 80.89.19 Autre excision ou destruction locale de lésion de l'articulation sternoclaviculaire [L]
- 80.89.20 Excision ou destruction locale de lésion de l'articulation sacro-iliaque sous arthroscopie [L]
- 80.89.21 Débridement de l'articulation sacro-iliaque [L]
- 80.89.22 Excision de kyste de l'articulation sacro-iliaque [L]
- 80.89.29 Autre excision ou destruction locale de lésion de l'articulation sacro-iliaque [L]
- 80.89.30 Débridement de la symphyse
- 80.89.31 Excision de kyste de la symphyse
- 80.89.39 Autre excision ou destruction locale de lésion de la symphyse
- 80.89.40 Excision ou destruction locale de lésion articulaire d'autre site spécifié sous arthroscopie
- 80.89.41 Débridement de lésion articulaire d'autre site spécifié
- 80.89.42 Excision de kyste articulaire d'autre site spécifié
- 80.89.99 Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire d'autre site spécifié, autre
- 80.9 Autre excision articulaire
EXCL Exérèse condylienne (77.80-77.89)
Résection osseuse partielle (chéilectomie) (77.80-77.89)
- 80.90 Autre excision articulaire
- 80.90.0 Détail de la sous-catégorie 80.90
- 80.90.00 Autre excision articulaire, SAP
- 80.90.10 Excision articulaire sous arthroscopie
- 80.90.99 Autre excision articulaire, autre
- 80.91 Autre excision articulaire, ceinture scapulaire et épaule
- 80.91.0 Détail de la sous-catégorie 80.91
- 80.91.00 Autre excision articulaire, ceinture scapulaire et épaule, SAP [L]
- 80.91.10 Excision arthroscopique, articulation glénohumérale [L]
- 80.91.11 Autre excision, articulation glénohumérale [L]
- 80.91.20 Excision arthroscopique, articulation acromio-claviculaire [L]
- 80.91.21 Autre excision, articulation acromio-claviculaire [L]
- 80.91.30 Prélèvement de greffon cartilagineux, ceinture scapulaire et épaule [L]
- 80.91.99 Autre excision articulaire, ceinture scapulaire et épaule, autre [L]
- 80.92 Autre excision articulaire, coude

- 80.92.0 **Détail de la sous-catégorie 80.92**
- 80.92.00 Autre excision articulaire, coude, SAP [L]
- 80.92.10 Excision arthroscopique, coude [L]
- 80.92.11 Prélèvement de greffon cartilagineux du coude [L]
- 80.92.99 Autre excision articulaire, coude, autre [L]
- 80.93 Autre excision articulaire, poignet
- 80.93.0 **Détail de la sous-catégorie 80.93**
- 80.93.00 Autre excision articulaire, poignet, SAP [L]
- 80.93.10 Excision arthroscopique, poignet [L]
- 80.93.11 Prélèvement de greffon cartilagineux du poignet [L]
- 80.93.12 Résection du ligament triangulaire du carpe [L]
- 80.93.13 **Excision de ligaments au poignet [L]**
Excision de ligaments des articulations proximales (articulatio radiocarpalis) et distales (articulatio mediocarpalis) de la main
INCL Excision de ligaments des articulations intercarpiennes de la rangée proximale
- 80.93.99 Autre excision articulaire, poignet, autre [L]
- 80.94 Autre excision articulaire de la main et des doigts
- 80.94.0 **Détail de la sous-catégorie 80.94**
- 80.94.09 Autre excision articulaire de la main et des doigts, autre [L]
- 80.94.11 **Excision de ligaments à l'articulation métacarpo-carpienne [L]**
INCL Excision de ligaments des articulations intercarpiennes de la rangée distale
- 80.94.12 **Excision de ligaments d'autres articulations de la main et des doigts [L]**
- 80.95 Autre excision articulaire, hanche
- 80.95.0 **Détail de la sous-catégorie 80.95**
- 80.95.00 Autre excision articulaire, hanche, SAP [L]
- 80.95.10 Excision arthroscopique, hanche [L]
- 80.95.11 Prélèvement de greffon cartilagineux de la hanche [L]
- 80.95.99 Autre excision articulaire, hanche, autre [L]
- 80.96 Autre excision articulaire, genou
- 80.96.0 **Détail de la sous-catégorie 80.96**
- 80.96.00 Autre excision articulaire, genou, SAP [L]
- 80.96.10 Excision arthroscopique, genou [L]
- 80.96.20 **Prélèvement arthroscopique de greffon cartilagineux du genou [L]**
INCL Prélèvement de cartilage pour mise en culture cellulaire et tissulaire
- 80.96.21 **Prélèvement chirurgical ouvert de greffon cartilagineux du genou [L]**
INCL Prélèvement de cartilage pour mise en culture cellulaire et tissulaire
- 80.96.99 Autre excision articulaire, genou, autre [L]
- 80.97 Autre excision articulaire, cheville
- 80.97.0 **Détail de la sous-catégorie 80.97**
- 80.97.00 Autre excision articulaire, cheville, SAP [L]
- 80.97.10 Excision arthroscopique, articulation talo-crurale [L]
- 80.97.11 Autre excision, articulation talo-crurale [L]
- 80.97.20 Excision arthroscopique, articulation sous-talaire [L]
- 80.97.21 Autre excision, articulation sous-talaire [L]
- 80.97.30 Prélèvement de greffon cartilagineux de la cheville [L]
- 80.97.99 Autre excision articulaire, cheville, autre [L]
- 80.98 Autre excision articulaire, pied et orteil
- 80.98.0 **Détail de la sous-catégorie 80.98**
- 80.98.00 Autre excision articulaire, pied et orteil, SAP [L]
- 80.98.10 Excision arthroscopique, pied et orteil [L]
- 80.98.11 Autre excision, articulation métatarso-phalangienne [L]
- 80.98.12 Autre excision, autres articulations du pied [L]
- 80.98.13 Autre excision, articulation d'orteil [L]
- 80.98.99 Autre excision articulaire, pied et orteil, autre [L]
- 80.99 Autre excision articulaire, autre site spécifié
- 80.99.0 **Détail de la sous-catégorie 80.99**
- 80.99.00 Autre excision articulaire, autre site spécifié, SAP
- 80.99.10 Excision arthroscopique, articulation sternoclaviculaire [L]
- 80.99.11 Autre excision, articulation sternoclaviculaire [L]
- 80.99.20 Excision arthroscopique, articulation sacro-iliaque [L]
- 80.99.21 Autre excision, articulation sacro-iliaque [L]
- 80.99.30 Excision arthroscopique, symphyse
- 80.99.31 Autre excision, symphyse
- 80.99.90 Excision articulaire arthroscopique, d'autre site spécifié
- 80.99.91 Prélèvement de greffon cartilagineux sur articulation d'autre site spécifié
- 80.99.99 Autre excision articulaire, autre site spécifié, autre
- 81 **Réparations et opérations plastiques des articulations**
Cod. a.: En cas d'intervention à la main ou au pied - Interventions en un temps, main et pied (00.9C.-)
- 81.1 **Arthrodèse et arthrorise du pied et de la cheville**
INCL Arthrodèse du pied ou de la cheville avec appareil fixateur externe
Note: L'ostéophylectomie est incluse lors d'une opération d'arthrodèse.
- 81.11 **Arthrodèse de la cheville [L]**
Fusion tibio-tarsienne
- 81.12 **Arthrodèse triple**
Arthrodèse astragalo-calcanéo-cuboïdo-naviculaire
- 81.12.0 **Détail de la sous-catégorie 81.12**
- 81.12.00 **Arthrodèse triple, SAP [L]**
- 81.12.10 **Arthrodèse talo-crurale [tibio-astragaliennne/tibio-tarsienne] et sous-talaire [sous-astragaliennne] [L]**
- 81.12.11 **Arthrodèse astragalo-calcanéo-cuboïdo-naviculaire [triple arthrodèse des articulations talo-crurale et sous-talaire et de l'articulation médiotarsienne (a. de Chopart)] [L]**
- 81.12.12 **Arthrodèse sous-talaire, deux articulations du tarse [L]**
- 81.12.13 **Arthrodèse sous-talaire, trois articulations du tarse [L]**
- 81.12.99 **Arthrodèse triple, autre [L]**
- 81.13 **Arthrodèse sous-astragaliennne [L]**

- EXCL.** Arthrorise (81.18)
- 81.14 Arthrodèse médiotarsienne [L]**
Arthrodèse de l'articulation de Chopart *
- 81.15 Arthrodèse tarso-métatarsienne [L]**
Arthrodèse de l'articulation de Lisfranc *
- 81.16 Arthrodèse métatarso-phalangienne [L]**
Opération de Mc Keever *
- 81.17 Autre arthrodèse du pied [L]**
- 81.18 Arthrorise d'articulation sous-talaire [L]**
- 81.2 Autre arthrodèse d'articulation**
- INCL.** Arthrodèse avec appareil fixateur externe, excision des extrémités de l'os et compression
- Cod. a.:** Greffe osseuse ou transposition osseuse (78.0-)
- Note:** L'ostéophylectomie est incluse lors d'une opération d'arthrodèse.
- 81.20 Arthrodèse d'articulation, SAP**
- 81.21 Arthrodèse de la hanche [L]**
- 81.22 Arthrodèse du genou [L]**
- 81.23 Arthrodèse de l'épaule [L]**
- 81.24 Arthrodèse du coude [L]**
- 81.25 Arthrodèse radio-carpienne**
- 81.25.0 Détail de la sous-catégorie 81.25**
- 81.25.09 Arthrodèse radio-carpienne, autre [L]**
- 81.25.11 Arthrodèse radio-carpienne, complète [L]**
- 81.25.21 Arthrodèse radio-carpienne, partielle [L]**
Arthrodèse radio-scapho(-lunaire)
- 81.26 Arthrodèse métacarpo-carpienne**
- 81.26.0 Détail de la sous-catégorie 81.26**
- 81.26.09 Arthrodèse métacarpo-carpienne, autre [L]**
- 81.26.11 Arthrodèse métacarpo-carpienne, arthrodèse intracarpienne [L]**
Arthrodèse médiocarpienne (4 corner fusion)
- 81.27 Arthrodèse métacarpo-phalangienne [L]**
- 81.28 Arthrodèse interphalangienne [L]**
- 81.29 Arthrodèse d'autres articulations spécifiées**
- 81.29.0 Détail de la sous-catégorie 81.29**
- 81.29.00 Arthrodèse d'autres articulations spécifiées, SAP**
- 81.29.10 Arthrodèse sacro-iliaque [L]**
- 81.29.20 Arthrodèse de la symphyse**
- 81.29.99 Arthrodèse d'autres articulations spécifiées, autre**
- 81.4 Autre réparation d'articulation des extrémités inférieures**
- INCL.** Arthroplastie du membre inférieur avec traction ou fixation externe, ostéosynthèse
- EXCL.** Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro (81.9A.1-, 81.9A.2-)
Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice dans une articulation (81.9A.3-, 81.9A.4-)
- 81.40 Opération de la hanche, non classée ailleurs**
- 81.40.0 Détail de la sous-catégorie 81.40**
- 81.40.00 Reconstruction de la hanche, SAP [L]**
- 81.40.10 Refixation d'un fragment ostéocondral sous arthroscopie, hanche [L]**
- 81.40.11 Refixation chirurgicale ouverte d'un fragment ostéocondral, hanche [L]**
- 81.40.12 Plastie d'os spongieux sous-chondral sous arthroscopie, hanche [L]**
- 81.40.13 Plastie d'os spongieux sous-chondral, chirurgicale ouverte, hanche [L]**
- 81.40.16 Lissage arthroscopique du cartilage, hanche [L]**
Correction de conflit par effet pince (pincer impingement), par arthroscopie
- 81.40.17 Lissage chirurgical ouvert du cartilage, hanche [L]**
Correction de conflit par effet pince (pincer impingement), par chirurgie ouverte
- 81.40.18 Incision de l'os sous-chondral sous arthroscopie, hanche [L]**
- 81.40.19 Incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral, hanche [L]**
- 81.40.20 Incision de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire sous arthroscopie, hanche [L]**
- INCL.** Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.40.21 Incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire, hanche [L]**
- INCL.** Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.40.30 Arthroplastie de l'articulation coxo-fémorale avec ostéotomie pelvienne, autre ostéotomie [L]**
- 81.40.31 Arthroplastie de l'articulation coxo-fémorale avec ostéotomie pelvienne, triple ostéotomie [L]**
- 81.40.32 Plastie du toit du cotyle de la hanche [L]**
- 81.40.33 Opération de Girdlestone, résection primaire, hanche [L]**
- 81.40.34 Réparation du labrum acétabulaire, par chirurgie ouverte [L]**
Cod. a.: Greffe osseuse et transposition osseuse, fémur (78.05.-)
- 81.40.35 Réparation du labrum acétabulaire, par arthroscopie [L]**
Cod. a.: Greffe osseuse et transposition osseuse, fémur (78.05.-)
- 81.40.99 Reconstruction de la hanche, autre [L]**
- 81.42 Correction de laxité du genou (Pentade du genou) [L]**
Five-in-one repair of knee *
Méniscectomie interne avec réparation du ligament latéral interne, avancement du vaste interne, avancement du semi-tendineux, et transfert de la patte d'oie
Par la technique de Nicholas *
- 81.43 Réparation de la triade malheureuse du genou [L]**
Méniscectomie interne avec réparation du ligament croisé antérieur et réparation du ligament latéral interne
Technique de O'Donoghue
- 81.44 Stabilisation de la rotule**
Opération de Roux-Goldthwait lors de luxation récidivante de la rotule
Stabilisation patellaire *
- 81.44.0 Détail de la sous-catégorie 81.44**

- 81.44.00 Stabilisation de la rotule, SAP [L]**
- 81.44.10 Stabilisation de la rotule, incision du rétinacle latéral [L]**
Stabilisation de la rotule, incision de l'aileron rotulien externe
- 81.44.11 Stabilisation de la rotule, incision du rétinacle latéral, avec ligamentoplastie [L]**
Stabilisation de la rotule, incision de l'aileron rotulien externe, avec ligamentoplastie
- 81.44.12 Stabilisation de la rotule, transfert de l'insertion d'un tendon rotulien [L]**
Techniques de Bandi et d'Elmslie
- 81.44.13 Stabilisation de la rotule, transfert de l'insertion d'un tendon rotulien avec implantation d'un greffon osseux [L]**
- 81.44.14 Stabilisation de la rotule par plastie du MPFL (Medial Patello-Femoral Ligament) [L]**
 INCL Prélèvement de tendon
- 81.44.99 Stabilisation de la rotule, autre [L]**
- 81.45 Autre réparation des ligaments croisés**
Opération de Campbell *
Opération de Groves-Hey *
Opération de Hey-Groves *
 INCL Prélèvement de tendon
- 81.45.0 Détail de la sous-catégorie 81.45**
- 81.45.00 Autre réparation des ligaments croisés, SAP [L]**
- 81.45.10 Réparation du ligament croisé antérieur avec tendon rotulien autogène sous arthroscopie [L]**
- 81.45.11 Réparation du ligament croisé postérieur avec tendon rotulien autogène sous arthroscopie [L]**
- 81.45.12 Réparation du ligament croisé antérieur avec tendon semi-tendineux et/ou gracilis sous arthroscopie [L]**
- 81.45.13 Réparation du ligament croisé postérieur avec tendon semi-tendineux et/ou gracilis sous arthroscopie [L]**
- 81.45.14 Réparation du ligament croisé antérieur avec remplacement alloplastique et renforcement alloplastique du ligament, par arthroscopie [L]**
- 81.45.19 Autre réparation des ligaments croisés sous arthroscopie [L]**
- 81.45.20 Réparation chirurgicale ouverte du ligament croisé antérieur avec tendon rotulien autogène [L]**
- 81.45.21 Réparation chirurgicale ouverte du ligament croisé postérieur avec tendon rotulien autogène [L]**
- 81.45.22 Réparation chirurgicale ouverte du ligament croisé antérieur avec tendon semi-tendineux et/ou gracilis [L]**
- 81.45.23 Réparation chirurgicale ouverte du ligament croisé postérieur avec tendon semi-tendineux et/ou gracilis [L]**
- 81.45.24 Réparation du ligament croisé antérieur avec remplacement alloplastique et renforcement alloplastique du ligament, par chirurgie ouverte [L]**
- 81.45.29 Autre réparation chirurgicale ouverte des ligaments croisés [L]**
- 81.45.99 Autre réparation des ligaments croisés, autre [L]**
- 81.46 Autre réparation de ligament collatéral [L]**
- 81.47 Autre réparation du genou**
Opération de Slocum *
- 81.47.0 Détail de la sous-catégorie 81.47**
- 81.47.00 Autre réparation du genou, SAP [L]**
- 81.47.10 Refixation d'un fragment ostéocondral, genou [L]**
- 81.47.11 Refixation d'un fragment ostéocondral sous arthroscopie, genou [L]**
- 81.47.12 Plastie d'os spongieux sous-chondral, genou [L]**
- 81.47.13 Plastie d'os spongieux sous-chondral sous arthroscopie, genou [L]**
- 81.47.14 Refixation chirurgicale ouverte du ménisque, genou [L]**
- 81.47.15 Refixation arthroscopique du ménisque, genou [L]**
- 81.47.16 Greffe de ménisque, genou [L]**
- 81.47.19 Refixation osseuse chirurgicale ouverte de ligament croisé, genou [L]**
- 81.47.20 Refixation osseuse arthroscopique de ligament croisé, genou [L]**
- 81.47.21 Lissage du cartilage, genou, chirurgie ouverte [L]**
Chondroplastie
- 81.47.22 Lissage arthroscopique du cartilage, genou [L]**
Chondroplastie
- 81.47.23 Incision de l'os sous-chondral, genou, chirurgie ouverte [L]**
p. ex. selon Pridie, microfracturation, arthroplastie d'abrasion
- 81.47.24 Incision de l'os sous-chondral sous arthroscopie, genou [L]**
p. ex. selon Pridie, microfracturation, arthroplastie d'abrasion
- 81.47.25 Incision de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire sous arthroscopie, genou [L]**
 INCL Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
Cod. a.: Prélèvement arthroscopique de greffon cartilagineux du genou (80.96.20)
Prélèvement chirurgical ouvert de greffon cartilagineux du genou (80.96.21)
- 81.47.26 Implantation dans le genou d'un substitut de cartilage métallique spécifiquement adapté au patient [L]**
Miniprothèse à l'articulation du genou pour le traitement de défauts de cartilage
- 81.47.27 Arthroplastie de résection du genou [L]**
- 81.47.28 Incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire, genou [L]**
 INCL Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.47.2A Implantation dans le genou d'un substitut de cartilage métallique non spécifiquement adapté au patient [L]**
Miniprothèse à l'articulation du genou pour le traitement de défauts de cartilage

- 81.47.30 **Autre refixation et suture de l'appareil capsulo-ligamentaire du genou [L]**
- 81.47.31 **Autre ligamentoplastie chirurgicale ouverte du genou [L]**
- 81.47.40 **Autre réparation du genou, de la rotule et de ses structures de maintien [L]**
- 81.47.60 **Réparation de la trochlée fémorale avec arthrotomie et ostéotomie du fémur distal avec ou sans plastie sous-chondrale d'os spongieux [L]**
INCL. Arthrotomie du genou, intervention sur les tissus mous pour stabiliser la rotule (rétinacles latéral et médial), plastie d'os spongieux
- 81.47.90 **Autre réparation arthroscopique du genou [L]**
- 81.47.99 **Autre réparation du genou, autre [L]**
- 81.49 Autre réparation de la cheville**
 Opération de Jones-Watson *
 Opération de Watson-Jones *
- 81.49.0 Détail de la sous-catégorie 81.49**
- 81.49.00 **Autre réparation de la cheville, SAP [L]**
- 81.49.10 **Refixation d'un fragment ostéochondral sous arthroscopie, articulation talo-crurale [L]**
- 81.49.11 **Refixation chirurgicale ouverte d'un fragment ostéochondral, articulation talo-crurale [L]**
- 81.49.12 **Refixation d'un fragment ostéochondral sous arthroscopie, articulation sous-talaire [L]**
- 81.49.13 **Refixation chirurgicale ouverte d'un fragment ostéochondral, articulation sous-talaire [L]**
- 81.49.14 **Plastie d'os spongieux sous-chondral sous arthroscopie, articulation talo-crurale [L]**
- 81.49.15 **Plastie chirurgicale ouverte d'os spongieux sous-chondral, articulation talo-crurale [L]**
- 81.49.16 **Plastie d'os spongieux sous-chondral sous arthroscopie, articulation sous-talaire [L]**
- 81.49.17 **Plastie chirurgicale ouverte d'os spongieux sous-chondral, articulation sous-talaire [L]**
- 81.49.22 **Lissage arthroscopique du cartilage de l'articulation talo-crurale [L]**
- 81.49.23 **Lissage chirurgical ouvert du cartilage de l'articulation talo-crurale [L]**
- 81.49.24 **Lissage arthroscopique du cartilage de l'articulation sous-talaire [L]**
- 81.49.25 **Lissage chirurgical ouvert du cartilage de l'articulation sous-talaire [L]**
- 81.49.26 **Incision de l'os sous-chondral sous arthroscopie, articulation talo-crurale [L]**
- 81.49.27 **Incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral, articulation talo-crurale [L]**
- 81.49.28 **Incision de l'os sous-chondral de l'articulation sous-talaire sous arthroscopie, articulation sous-talaire [L]**
- 81.49.29 **Incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral, articulation sous-talaire [L]**
- 81.49.30 **Incision de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire sous arthroscopie, articulation talo-crurale [L]**
INCL. Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.49.31 **Incision de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire sous arthroscopie, articulation sous-talaire [L]**
- INCL. Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.49.32 **Arthroplastie de résection de la cheville [L]**
- 81.49.33 **Refixation et plastie de l'appareil capsulo-ligamentaire, articulation talo-crurale [L]**
- 81.49.34 **Incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire, articulation talo-crurale [L]**
INCL. Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.49.35 **Incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire, articulation sous-talaire [L]**
INCL. Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.49.99 **Autre réparation de la cheville, autre [L]**
- 81.5 Prothèse articulaire des extrémités inférieures**
INCL. Arthroplastie du membre inférieur avec: traction ou fixation externe, greffe d'os ou de cartilage, appareil fixateur interne ou prothèse
 Matériau de remplacement d'os (p. ex.ciment) pour la fixation de la prothèse
- 81.51 Prothèse totale de hanche**
- 81.51.0 Détail de la sous-catégorie 81.51**
- 81.51.00 **Prothèse totale de hanche, SAP [L]**
 Implantation d'une endoprothèse totale de hanche lors d'un remplacement de prothèse, SAP
 Première implantation d'endoprothèse totale de hanche, SAP
- 81.51.1 **Première implantation d'endoprothèse totale de hanche**
- 81.51.11 **Première implantation d'endoprothèse totale de hanche [L]**
- 81.51.12 **Première implantation d'endoprothèse totale de hanche, prothèse spéciale [L]**
 Cod. a.: Si effectuée - Utilisation d'implants et de guides adaptés au et fabriqués spécifiquement pour le patient (00.9A.6-)
 Type d'endoprothèse articulaire (81.A1.1-)
 Note: Les prothèses spéciales sont des prothèses tumorales, des prothèses modulaires et des prothèses à tige longue. Le type de prothèse doit être précisé avec un code supplémentaire.
- 81.51.13 **Première implantation de prothèse de resurfaçage [L]**
 Resurfaçage de l'articulation coxo-fémorale
 Resurfaçage de la hanche, arthroplastie, totale
- 81.51.19 **Première implantation d'endoprothèse totale de hanche, autre [L]**
- 81.51.2 **Implantation d'une endoprothèse totale de hanche lors d'un remplacement de prothèse**

<p>Note: Lors d'un remplacement de prothèse impliquant l'implantation d'une endoprothèse totale, l'enlèvement de la prothèse en place est codé avec un code correspondant de la catégorie 80.05.- Enlèvement d'endoprothèse de hanche codé et l'implantation avec un des codes suivants.</p> <p>81.51.21 Implantation d'une endoprothèse totale de hanche lors d'un remplacement de prothèse [L]</p> <p>81.51.22 Implantation d'une endoprothèse totale de hanche, prothèse spéciale, lors d'un remplacement de prothèse [L]</p> <p>Cod. a.: Si effectuée - Utilisation d'implants et de guides adaptés au et fabriqués spécifiquement pour le patient (00.9A.6-) Type d'endoprothèse articulaire (81.A1.1-)</p> <p>Note: Les prothèses spéciales sont des prothèses tumorales, des prothèses modulaires et des prothèses à tige longue. Le type de prothèse doit être précisé avec un code supplémentaire.</p> <p>81.51.23 Implantation d'une endoprothèse de resurfaçage lors d'un remplacement de prothèse [L] Resurfaçage de l'articulation coxo-fémorale Resurfaçage de la hanche, arthroplastie, totale</p> <p>81.51.29 Implantation d'une endoprothèse totale de hanche lors d'un remplacement de prothèse, autre [L]</p> <p>81.52 Implantation d'endoprothèse partielle de hanche, implantation de composantes d'endoprothèse de hanche</p> <p>81.52.0 Détail de la sous-catégorie 81.52</p> <p>81.52.00 Implantation d'endoprothèse partielle de hanche, implantation de composantes d'endoprothèse de hanche, SAP [L] Première implantation ou implantation de remplacement d'une prothèse partielle de hanche, SAP Première implantation ou implantation de remplacement de composantes d'une endoprothèse de hanche, SAP</p> <p>81.52.2 Première implantation de prothèse partielle de hanche</p> <p>81.52.21 Première implantation de prothèse unipolaire [L]</p> <p>81.52.22 Première implantation de prothèse bipolaire [L]</p> <p>81.52.29 Première implantation de prothèse partielle de hanche, autre [L]</p> <p>81.52.3 Première implantation d'une composante partielle d'endoprothèse de hanche</p> <p>81.52.31 Première implantation de cage antiprotrusion d'endoprothèse de hanche [L]</p> <p>81.52.39 Première implantation d'une composante partielle d'endoprothèse de hanche [L]</p> <p>81.52.4 Implantation d'une prothèse partielle de hanche lors d'un remplacement de prothèse</p>	<p>Note: Lors d'un remplacement de prothèse impliquant l'implantation d'une prothèse partielle, l'enlèvement de la prothèse en place est codé avec un code correspondant de la catégorie 80.05.- Enlèvement d'endoprothèse de hanche, et l'implantation avec un des codes suivants.</p> <p>81.52.41 Implantation d'une prothèse unipolaire lors d'un remplacement de prothèse [L]</p> <p>81.52.42 Implantation d'une prothèse bipolaire lors d'un remplacement de prothèse [L]</p> <p>81.52.49 Implantation d'une prothèse partielle de hanche lors d'un remplacement de prothèse, autre [L]</p> <p>81.52.5 Implantation de composantes d'une endoprothèse de hanche lors d'un remplacement</p> <p>Note: Lors d'un remplacement d'une ou plusieurs composantes de prothèse, l'enlèvement de la (des) composante(s) en place est codé avec un code correspondant de la catégorie 80.05.- Enlèvement d'endoprothèse de hanche codé et l'implantation avec un des codes suivants.</p> <p>81.52.51 Implantation d'une cage antiprotrusion d'endoprothèse de hanche lors d'un remplacement [L]</p> <p>81.52.52 Implantation d'un insert d'endoprothèse de hanche lors d'un remplacement [L]</p> <p>81.52.53 Implantation d'une tête d'endoprothèse de hanche lors d'un remplacement [L]</p> <p>81.52.54 Implantation de la tête ainsi que de l'insert d'une endoprothèse de hanche lors d'un remplacement [L]</p> <p>81.52.55 Implantation de la tête, de l'insert ainsi que de l'acétabulum d'une endoprothèse de hanche lors d'un remplacement [L]</p> <p>81.52.56 Implantation de l'insert ainsi que de l'acétabulum d'une endoprothèse de hanche lors d'un remplacement [L]</p> <p>81.52.57 Implantation de la cage antiprotrusion ainsi que de l'acétabulum d'une endoprothèse de hanche lors d'un remplacement [L]</p> <p>81.52.58 Implantation de la cage antiprotrusion, de l'acétabulum ainsi que de la tête d'une endoprothèse de hanche lors d'un remplacement [L]</p> <p>81.52.59 Implantation de composantes d'une endoprothèse de hanche lors d'un remplacement, autre [L]</p> <p>81.52.5A Implantation de la tige ainsi que de la tête d'une endoprothèse de hanche lors d'un remplacement [L] EXCL <i>Implantation d'une prothèse unipolaire lors d'un remplacement de prothèse (81.52.41)</i></p> <p>81.52.5B Implantation de la tige, de la tête ainsi que de l'insert d'une endoprothèse de hanche lors d'un remplacement [L] EXCL <i>Implantation d'une prothèse bipolaire lors d'un remplacement de prothèse (81.52.42)</i></p> <p>81.53 Révision sans remplacement d'endoprothèse de hanche [L] INCL Prélèvement de biopsies, synovectomie, ténotomie, bursectomie</p>
---	--

Note: La révision sans remplacement comprend des interventions sans changement des implants présents. P.ex. évacuation d'hématomes, lyse d'adhérences, élimination d'ossifications, lavage articulaire etc.

81.54 Implantation d'endoprothèse de genou

81.54.0 Détail de la sous-catégorie 81.54

81.54.00 Implantation d'endoprothèse de genou, SAP [L]

Première implantation ou implantation de remplacement d'endoprothèse de genou, SAP

Première implantation ou implantation de remplacement de composantes d'une endoprothèse de genou, SAP

81.54.2 Première implantation d'endoprothèse de genou

Cod. a.: Si effectuée - première implantation d'un resurfaçage arrière de la rotule (81.54.27)

81.54.21 Première implantation d'endoprothèse totale standard de genou [L]

Première implantation de prothèse de resurfaçage bicondyalaire de genou

81.54.22 Première implantation d'endoprothèse totale spéciale de genou [L]

Cod. a.: Si effectuée - Utilisation d'implants et de guides adaptés au et fabriqués spécifiquement pour le patient (00.9A.6-)

Type d'endoprothèse articulaire (81.A1.1-)

Note: Les prothèses spéciales sont des prothèses tumorales et des prothèses à tige longue. Le type de prothèse doit être précisé avec un code supplémentaire.

81.54.23 Première implantation d'endoprothèse totale à charnière de genou [L]

81.54.24 Première implantation de prothèse de genou unicondyalaire à glissement [L]

Première implantation de prothèse de resurfaçage unicondyalaire de genou

81.54.25 Première implantation de prothèse de genou bicondyalaire à glissement [L]

81.54.26 Première implantation de bouclier fémoral condyalaire avec resurfaçage arrière de la rotule [L]

Remplacement patellofémoral (surface fémorale avec surfaçage de la rotule)

81.54.27 Première implantation d'un resurfaçage arrière de la rotule [L]

81.54.28 Première implantation d'un remplacement isolé de la surface de glissement fémorale [L]

Trochlée

81.54.29 Première implantation d'endoprothèse de genou, autre [L]

81.54.3 Implantation d'une prothèse de genou lors d'un remplacement de prothèse

Cod. a.: Si effectuée - implantation d'un resurfaçage arrière de la rotule lors d'un remplacement (81.54.42)

Note: Lors d'un remplacement de prothèse, l'enlèvement de la prothèse en place est codé avec un code correspondant de la catégorie 80.06.- Enlèvement d'un endoprothèse de genou codé et l'implantation avec un des codes suivants.

81.54.31 Implantation d'une endoprothèse totale standard de genou lors d'un remplacement de prothèse [L]

Implantation d'une prothèse de genou bicondyalaire de resurfaçage lors d'un remplacement de prothèse

81.54.32 Implantation d'une endoprothèse totale spéciale de genou lors d'un remplacement de prothèse [L]

Cod. a.: Si effectuée - Utilisation d'implants et de guides adaptés au et fabriqués spécifiquement pour le patient (00.9A.6-)

Type d'endoprothèse articulaire (81.A1.1-)

Note: Les prothèses spéciales sont des prothèses tumorales et des prothèses à tige longue. Le type de prothèse doit être précisé avec un code supplémentaire.

81.54.33 Implantation d'une endoprothèse totale de genou à charnière lors d'un remplacement de prothèse [L]

81.54.34 Implantation d'une prothèse unicondyalaire à glissement lors d'un remplacement de prothèse [L]

Implantation d'une prothèse unicondyalaire de resurfaçage lors d'un remplacement de prothèse

81.54.35 Implantation d'une prothèse bicondyalaire à glissement lors d'un remplacement de prothèse [L]

81.54.39 Implantation d'une endoprothèse de genou lors d'un remplacement de prothèse, autre [L]

81.54.4 Implantation de composantes d'une endoprothèse de genou lors d'un remplacement

Note: Lors d'un remplacement d'une ou plusieurs composantes de prothèse, l'enlèvement de la (des) composante(s) en place est codé avec un code correspondant de la catégorie 80.06.- Enlèvement de prothèse de genou codé et l'implantation avec un des codes suivants.

81.54.42 Implantation d'un resurfaçage arrière de la rotule lors d'un remplacement [L]

81.54.43 Implantation d'un insert de prothèse de genou lors d'un remplacement [L]

INCL. Implantation de l'axe de charnière d'une prothèse totale à charnière lors d'un remplacement

81.54.44 Implantation de composantes tibiales ou fémorales ainsi que de l'insert d'une endoprothèse de genou unicondyalaire, resp. bicondyalaire, à glissement ou totale standard lors d'un remplacement [L]

81.54.45 Implantation de composantes tibiales ou fémorales ainsi que de l'insert d'une endoprothèse totale de genou spéciale ou d'une endoprothèse totale à charnière lors d'un remplacement [L]

Cod. a.: Si effectuée - Utilisation d'implants et de guides adaptés au et fabriqués spécifiquement pour le patient (00.9A.6-)

Type d'endoprothèse articulaire (81.A1.1-)

- Note: Les prothèses spéciales sont des prothèses tumorales et des prothèses à tige longue. Le type de prothèse doit être précisé avec un code supplémentaire.
- 81.54.46 Implantation d'un remplacement isolé de la surface de glissement fémorale lors d'un remplacement [L]**
Trochlée
- 81.54.47 Implantation d'un bouclier fémoral condyalaire avec resurfaçage arrière de la rotule lors d'un remplacement [L]**
Remplacement patellofémoral (surface fémorale avec surfaçage de la rotule)
- 81.54.49 Implantation de composantes d'une endoprothèse de genou lors d'un remplacement, autre [L]**
- 81.55 Révision sans remplacement d'une endoprothèse de genou [L]**
INCL. Prélèvement de biopsies, synovectomie, ténotomie, bursectomie
Note: La révision sans remplacement comprend des interventions sans changement des implants présents. P.ex. évacuation d'hématomes, lyse d'adhérences, élimination d'ossifications, lavage articulaire etc.
- 81.56 Prothèse totale de cheville [L]**
- 81.57 Prothèse articulaire de pied et d'orteil**
- 81.57.0 Détail de la sous-catégorie 81.57**
- 81.57.00 Prothèse articulaire, pied et orteil, SAP [L]**
- 81.57.10 Prothèse articulaire, pied et orteil, endoprothèse du tarse postérieur [L]**
- 81.57.11 Prothèse articulaire, pied et orteil, endoprothèse du médio-tarse ou d'orteil [L]**
- 81.57.99 Prothèse articulaire, pied et orteil, autre [L]**
- 81.59 Révision de prothèse articulaire du membre inférieur non classée ailleurs**
- 81.59.0 Détail de la sous-catégorie 81.59**
- 81.59.00 Révision de prothèse articulaire de membre inférieur, SAP [L]**
- 81.59.10 Révision de prothèse articulaire de membre inférieur, sans remplacement [L]**
- 81.59.11 Révision et remplacement d'endoprothèse de cheville [L]**
- 81.59.12 Révision et remplacement d'endoprothèse de tarse postérieur [L]**
- 81.59.13 Révision et remplacement d'endoprothèse de médio-tarse ou d'orteil [L]**
- 81.59.99 Révision de prothèse articulaire de membre inférieur, autre [L]**
- 81.7 Arthroplastie et réparation de main, doigt et poignet**
INCL. Arthroplastie de main et de doigt avec: traction ou fixation externe, greffe d'os ou de cartilage, appareil fixateur interne ou prothèse
Matériau de remplacement d'os (p. ex.ciment) pour la fixation de la prothèse
EXCL. Opérations de muscle, tendon et fascia de la main (82.01-82.99)
- 81.71 Arthroplastie métacarpo-phalangienne et interphalangienne avec implant**
- 81.71.0 Détail de la sous-catégorie 81.71**
- 81.71.00 Arthroplastie métacarpo-phalangienne et interphalangienne avec implant, SAP**
- 81.71.10 Implantation d'une autre endoprothèse d'articulation de doigt**
- 81.71.99 Arthroplastie métacarpo-phalangienne et interphalangienne avec implant, autre**
- 81.72 Arthroplastie métacarpo-phalangienne et interphalangienne, sans implant**
- 81.73 Remplacement total du poignet**
- 81.74 Arthroplastie carpo-carpienne et carpo-métacarpienne avec implant**
Opération de Kessler *
- 81.74.0 Détail de la sous-catégorie 81.74**
- 81.74.00 Arthroplastie carpo-carpienne et carpo-métacarpienne avec implant, SAP**
- 81.74.10 Implantation d'endoprothèse d'articulation trapézo-métacarpienne du pouce**
- 81.74.21 Arthroplastie radio-carpienne ou carpo-carpienne avec implant [L]**
INCL. Implant d'interposition
- 81.74.99 Arthroplastie carpo-carpienne et carpo-métacarpienne avec implant, autre**
- 81.75 Arthroplastie carpo-carpienne et carpo-métacarpienne, sans implant**
Plastie d'Epping
- 81.79 Autre réparation de main, doigt et poignet**
- 81.8 Arthroplastie et réparation d'épaule et de coude**
INCL. Arthroplastie du membre supérieur, sans autre précision, avec: traction ou fixation externe, greffe d'os ou de cartilage, appareil fixateur interne ou prothèse
Matériau de remplacement d'os (p. ex.ciment) pour la fixation de la prothèse
EXCL. Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro (81.9A.1-, 81.9A.2-)
Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice dans une articulation (81.9A.3-, 81.9A.4-)
- 81.80 Implantation endoprothèse totale d'épaule**
Remplacement total de l'épaule *
- 81.80.0 Détail de la sous-catégorie 81,80**
- 81.80.00 Implantation endoprothèse totale d'épaule, SAP [L]**
- 81.80.09 Implantation endoprothèse totale d'épaule, autre [L]**
- 81.80.1 Première implantation endoprothèse totale d'épaule**
- 81.80.11 Première implantation endoprothèse totale d'épaule, anatomique [L]**
Première implantation endoprothèse totale d'épaule à tige courte, anatomique
- 81.80.12 Première implantation endoprothèse totale d'épaule, inversée [L]**
- 81.80.13 Première implantation endoprothèse totale d'épaule, prothèse spéciale [L]**
Cod. a.: Si effectuée - Utilisation d'implants et de guides adaptés au et fabriqués spécifiquement pour le patient (00.9A.6-)
Type d'endoprothèse articulaire (81.A1.1-)

- Note:** Les prothèses spéciales sont des prothèses tumorales et des prothèses à tige longue. Le type de prothèse doit être précisé avec un code supplémentaire.
- 81.80.2 Implantation endoprothèse totale d'épaule lors d'un remplacement de prothèse**
- Note:** Lors d'un remplacement de prothèse impliquant l'implantation d'une endoprothèse totale d'épaule, l'ablation de la prothèse en place est codée avec un code correspondant de la catégorie 80.01.- «Arthrotomie pour ablation de prothèse, ceinture scapulaire et épaule», et l'implantation avec un des codes suivants.
- 81.80.21 Implantation endoprothèse totale d'épaule, anatomique, lors d'un remplacement de prothèse [L]**
Implantation endoprothèse totale d'épaule à tige courte, anatomique
- 81.80.22 Implantation endoprothèse totale d'épaule, inversée, lors d'un remplacement de prothèse [L]**
- 81.80.23 Implantation endoprothèse totale d'épaule, prothèse spéciale, lors d'un remplacement de prothèse [L]**
- Cod. a.:** Si effectuée - Utilisation d'implants et de guides adaptés au et fabriqués spécifiquement pour le patient (00.9A.6-)
Type d'endoprothèse articulaire (81.A1.1-)
- Note:** Les prothèses spéciales sont des prothèses tumorales et des prothèses à tige longue. Le type de prothèse doit être précisé avec un code supplémentaire.
- 81.81 Implantation prothèse partielle d'épaule**
Remplacement partiel de l'épaule *
- 81.81.0 Détail de la sous-catégorie 81.81**
- 81.81.00 Implantation prothèse partielle d'épaule, SAP [L]**
- 81.81.09 Implantation prothèse partielle d'épaule, autre [L]**
- 81.81.1 Première implantation prothèse partielle d'épaule**
- 81.81.11 Première implantation prothèse de resurfaçage [L]**
Première implantation prothèse de cupule d'épaule
Première implantation prothèse de type Cup
- 81.81.12 Première implantation prothèse de tête humérale [L]**
- 81.81.13 Première implantation prothèse glénoïdienne [L]**
- 81.81.2 Implantation prothèse partielle d'épaule, lors d'un remplacement de prothèse**
- Note:** Lors d'un remplacement de prothèse impliquant l'implantation d'une prothèse partielle d'épaule, l'ablation de la prothèse en place est codée avec un code correspondant de la catégorie 80.01.- «Arthrotomie pour ablation de prothèse, ceinture scapulaire et épaule», et l'implantation avec un des codes suivants.
- 81.81.21 Implantation prothèse de resurfaçage, lors d'un remplacement de prothèse [L]**
- Implantation prothèse de cupule d'épaule, lors d'un remplacement de prothèse
- Implantation prothèse de type Cup, lors d'un remplacement de prothèse
- 81.81.22 Implantation prothèse de tête humérale, lors d'un remplacement de prothèse [L]**
- 81.81.23 Implantation prothèse glénoïdienne, lors d'un remplacement de prothèse [L]**
- 81.81.3 Implantation composantes endoprothèse totale d'épaule, lors d'un remplacement de composantes**
- Note:** Lors d'un remplacement de composantes d'endoprothèse totale d'épaule, il faut également coder l'ablation des composantes correspondantes avec les codes correspondants du groupe d'éléments 80.01.4- «Ablation composantes endoprothèse totale d'épaule».
- 81.81.31 Implantation de cupule, endoprothèse totale d'épaule, lors d'un remplacement de composantes [L]**
- 81.81.32 Implantation de cupule ainsi qu'insert, endoprothèse totale d'épaule, lors d'un remplacement de composantes [L]**
- 81.81.33 Implantation insert, endoprothèse totale d'épaule, lors d'un remplacement de composantes [L]**
- 81.81.34 Implantation insert ainsi que tête, endoprothèse totale d'épaule, lors d'un remplacement de composantes [L]**
- 81.81.35 Implantation d'insert, tête ainsi que tige, endoprothèse totale d'épaule, lors d'un remplacement de composantes [L]**
- 81.82 Réparation et refixation de l'appareil capsulo-ligamentaire de l'épaule**
- 81.82.0 Détail de la sous-catégorie 81.82**
- 81.82.00 Réparation et refixation de l'appareil capsulo-ligamentaire de l'épaule, SAP [L]**
- 81.82.09 Réparation et refixation de l'appareil capsulo-ligamentaire de l'épaule, autre [L]**
- 81.82.3 Réparation et refixation de l'appareil capsulo-ligamentaire de l'épaule, par arthroscopie**
- 81.82.31 Refixation du bourrelet glénoïdien, par arthroscopie [L]**
Refixation du bord inférieur du bourrelet glénoïdien (limbus), par arthroscopie
- 81.82.32 Élargissement de l'espace sous-acromial, par arthroscopie [L]**
- 81.82.33 Capsulorrhaphie avec fixation dans la cavité glénoïde, par arthroscopie [L]**
- 81.82.34 Implantation implant ballonnet comme espaceur à l'épaule, par arthroscopie [L]**
- 81.82.35 Réparation de la coiffe des rotateurs, par arthroscopie [L]**
- Cod. a.:** Si effectué - lors d'un transfert de tendon séparé - transfert ou transplantation de tendon, épaule et aisselle (83.75.11)
- Note:** La réparation de la coiffe des rotateurs ne peut être codée que si 2 tendons ou plus sont réparés.
Les tendons des muscles suivants font partie de la coiffe des rotateurs: Musculus infraspinatus, musculus supraspinatus, musculus subscapularis, musculus teres minor.

- 81.82.4 Réparation et refixation de l'appareil capsulo-ligamentaire de l'épaule, par chirurgie ouverte**
- 81.82.41 Refixation du bourrelet glénoïdien, par chirurgie ouverte [L]**
 Refixation du bord inférieur du bourrelet glénoïdien (limbus), par chirurgie ouverte
- 81.82.42 Plastie du bord antérieur et postérieur de la cavité glénoïde, épaule, par chirurgie ouverte [L]**
- 81.82.43 Plastie du bord antérieur et postérieur de la capsule glénoïde, épaule, par chirurgie ouverte [L]**
- 81.82.44 Acromioplastie avec section du ligament coraco-acromial, par chirurgie ouverte [L]**
- 81.82.45 Réparation de la coiffe des rotateurs, par chirurgie ouverte [L]**
 Cod. a.: Si effectué - lors d'un transfert de tendon séparé - transfert ou transplantation de tendon, épaule et aisselle, épaule et aisselle (83.75.11)
EXCL. *Omettre le code - Réparation de la coiffe des rotateurs, transfert du tendon du grand dorsal (81.82.46)*
Omettre le code - Réparation de la coiffe des rotateurs, transfert du tendon du grand pectoral (81.82.47)
 Note: La réparation de la coiffe des rotateurs ne peut être codée que si 2 tendons ou plus sont réparés.
 Les tendons des muscles suivants font partie de la coiffe des rotateurs: Musculus infraspinatus, musculus supraspinatus, musculus subscapularis, musculus teres minor.
- 81.82.46 Réparation de la coiffe des rotateurs, transfert du tendon du grand dorsal [L]**
INCL. Réparation de la coiffe des rotateurs, transfert du tendon du grand dorsal, sous contrôle arthroscopique
 Cod. a.: Si effectué - lors d'un transfert de tendon séparé - transfert ou transplantation de tendon, épaule et aisselle (83.75.11)
 Note: Réparation de la coiffe des rotateurs par transfert du tendon du grand dorsal sans réparation du groupe de tendons appartenant à la coiffe des rotateurs
- 81.82.47 Réparation de la coiffe des rotateurs, transfert du tendon du grand pectoral [L]**
 Cod. a.: Si effectué - lors d'un transfert de tendon séparé - transfert ou transplantation de tendon, épaule et aisselle (83.75.11)
 Note: Réparation de la coiffe des rotateurs par transfert du tendon du grand pectoral sans réparation du groupe de tendons appartenant à la coiffe des rotateurs
- 81.83 Autre réparation de l'épaule**
 Révision d'arthroplastie de l'épaule
- 81.83.0 Détail de la sous-catégorie 81.83**
- 81.83.00 Autre réparation de l'épaule, SAP [L]**
- 81.83.10 Refixation d'un fragment ostéocondral sous arthroscopie, articulation glénohumérale [L]**
- 81.83.11 Refixation chirurgicale ouverte d'un fragment ostéocondral, articulation glénohumérale [L]**
- 81.83.12 Refixation d'un fragment ostéocondral sous arthroscopie, articulation acromio-claviculaire [L]**
- 81.83.13 Refixation chirurgicale ouverte d'un fragment ostéocondral, articulation acromio-claviculaire [L]**
- 81.83.14 Plastie d'os spongieux sous-chondral sous arthroscopie, articulation glénohumérale [L]**
- 81.83.15 Plastie chirurgicale ouverte d'os spongieux sous-chondral, articulation glénohumérale [L]**
- 81.83.16 Plastie d'os spongieux sous-chondral sous arthroscopie, articulation acromio-claviculaire [L]**
- 81.83.17 Plastie chirurgicale ouverte d'os spongieux sous-chondral, articulation acromio-claviculaire [L]**
- 81.83.22 Lissage arthroscopique du cartilage, articulation glénohumérale [L]**
- 81.83.23 Lissage chirurgical ouvert du cartilage, articulation glénohumérale [L]**
- 81.83.24 Lissage arthroscopique du cartilage, articulation acromio-claviculaire [L]**
- 81.83.25 Lissage chirurgical ouvert du cartilage, articulation acromio-claviculaire [L]**
- 81.83.26 Incision de l'os sous-chondral sous arthroscopie, articulation glénohumérale [L]**
- 81.83.27 Incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral, articulation glénohumérale [L]**
- 81.83.28 Incision de l'os sous-chondral sous arthroscopie, articulation acromio-claviculaire [L]**
- 81.83.29 Incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral, articulation acromio-claviculaire [L]**
- 81.83.30 Incision de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire sous arthroscopie, articulation glénohumérale [L]**
INCL. Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.83.31 Incision de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire sous arthroscopie, articulation acromio-claviculaire [L]**
INCL. Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.83.35 Incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire, articulation glénohumérale [L]**
INCL. Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.83.36 Incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire, articulation acromio-claviculaire [L]**
INCL. Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.83.40 Arthroplastie de résection de l'épaule [L]**
- 81.83.51 Stabilisation de l'articulation acromio-claviculaire par procédé de fixation, sous contrôle arthroscopique [L]**
 Réparation de l'articulation acromio-claviculaire par ancrage bipodal, sous contrôle arthroscopique
INCL. Fixation par ancrage osseux

- 81.83.99 Autre réparation de l'épaule, autre [L]
- 81.84 Prothèse totale de coude [L]
Remplacement total du coude *
- 81.85 Autre réparation du coude
- 81.85.0 Détail de la sous-catégorie 81.85
- 81.85.00 Autre réparation du coude, SAP [L]
- 81.85.10 Refixation d'un fragment ostéochondral sous arthroscopie, coude [L]
- 81.85.11 Refixation chirurgicale ouverte d'un fragment ostéochondral, coude [L]
- 81.85.12 Plastie d'os spongieux sous-chondral sous arthroscopie, coude [L]
- 81.85.13 Plastie chirurgicale ouverte d'os spongieux sous-chondral, coude [L]
- 81.85.16 Lissage arthroscopique du cartilage, coude [L]
- 81.85.17 Lissage chirurgical ouvert du cartilage, coude [L]
- 81.85.18 Incision de l'os sous-chondral sous arthroscopie, coude [L]
- 81.85.19 Incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral, coude [L]
- 81.85.20 Incision de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire sous arthroscopie, coude [L]
INCL Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.85.21 Arthroplastie de résection du coude [L]
- 81.85.30 Remplacement prothétique de la surface articulaire de l'humérus distal [L]
- 81.85.31 Autre réparation du coude, prothèse de la tête radiale [L]
- 81.85.99 Autre réparation du coude, autre [L]
- 81.9 Autres opérations des articulations
- 81.91 Arthrocentèse
Aspiration articulaire
EXCL Arthrographie (88.32)
Biopsie d'articulation (80.30-80.39)
Injection de substance thérapeutique dans articulation ou ligament (81.92)
- 81.92 Injection de substance thérapeutique intra- ou périarticulaire ou intra- ou périligamentaire
INCL Infiltration et perfusion de substance thérapeutique intra- ou périarticulaire ou intra- ou périligamentaire
- 81.92.0 Détail de la sous-catégorie 81.92
- 81.92.00 Injection de substance thérapeutique intra- ou périarticulaire ou intra- ou périligamentaire, SAP
- 81.92.09 Injection de substance thérapeutique intra- ou périarticulaire ou intra- ou périligamentaire, autre
- 81.92.1 Injection d'anesthésique et d'analgésique intra- ou périarticulaire, articulations rachidiennes, pour traitement de la douleur, sans imagerie
- 81.92.11 Injection d'anesthésique et d'analgésique intra- ou périarticulaire, atlas et axis, pour traitement de la douleur, sans imagerie
- 81.92.12 Injection d'anesthésique et d'analgésique intra- ou périarticulaire, articulations cervicales, pour traitement de la douleur, sans imagerie
- 81.92.13 Injection d'anesthésique et d'analgésique intra- ou périarticulaire, articulations dorsales, pour traitement de la douleur, sans imagerie
- 81.92.14 Injection d'anesthésique et d'analgésique intra- ou périarticulaire, articulations lombaires, pour traitement de la douleur, sans imagerie
- 81.92.19 Injection d'anesthésique et d'analgésique intra- ou périarticulaire, autres articulations rachidiennes, pour traitement de la douleur, sans imagerie
- 81.92.2 Injection d'anesthésique et d'analgésique intra- ou périarticulaire, colonne vertébrale, pour traitement de la douleur, avec imagerie
INCL Méthodes d'imagerie, p. ex. tomographie axiale computerisée (CT-scan), fluoroscopie ou échographie
- 81.92.21 Injection d'anesthésique et d'analgésique intra- ou périarticulaire, atlas et axis, pour traitement de la douleur, avec imagerie
- 81.92.22 Injection d'anesthésique et d'analgésique intra- ou périarticulaire, colonne cervicale, pour traitement de la douleur, avec imagerie
- 81.92.23 Injection d'anesthésique et d'analgésique intra- ou périarticulaire, colonne thoracique, pour traitement de la douleur, avec imagerie
- 81.92.24 Injection d'anesthésique et d'analgésique intra- ou périarticulaire, colonne lombaire, pour traitement de la douleur, avec imagerie
- 81.92.29 Injection d'anesthésique et d'analgésique intra- ou périarticulaire, autres articulations rachidiennes, pour traitement de la douleur, avec imagerie
- 81.92.3 Injection d'anesthésique et d'analgésique dans des articulations périphériques, pour traitement de la douleur
- 81.92.31 Injection d'anesthésique et d'analgésique dans des articulations périphériques, pour traitement de la douleur, sans imagerie
- 81.92.32 Injection d'anesthésique et d'analgésique dans des articulations périphériques, pour traitement de la douleur, avec imagerie
INCL Méthodes d'imagerie, p. ex. tomographie axiale computerisée (CT-scan), fluoroscopie ou échographie
- 81.92.4 Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de ligaments et de muscles, pour traitement de la douleur
- 81.92.41 Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de ligaments et de muscles, pour traitement de la douleur, sans imagerie
- 81.92.42 Injection d'anesthésique et d'analgésique au contact de ligaments et de muscles, pour traitement de la douleur, avec imagerie
INCL Méthodes d'imagerie, p. ex. tomographie axiale computerisée (CT-scan), fluoroscopie ou échographie
- 81.93 Suture de capsule ou de ligament du membre supérieur
EXCL Sauf celle associée à une arthroplastie (81.71-81.75, 81.80-81.81, 81.84)
- 81.93.0 Détail de la sous-catégorie 81.93
- 81.93.00 Suture de capsule ou de ligament du membre supérieur, SAP [L]
- 81.93.10 Suture de l'appareil ligamentaire de la clavicule [L]
- 81.93.20 Suture du ligament annulaire radio-cubital [L]

81.93.21	Suture de l'appareil ligamentaire radio-cubital distal [L]	81.96.11	Autre réparation d'articulation, articulation sternoclaviculaire, refixation d'un fragment ostéochondral sous arthroscopie [L]
81.93.30	Suture de capsule ou de ligament, carpe et métacarpe [L]	81.96.12	Autre réparation d'articulation, articulation sternoclaviculaire, refixation chirurgicale ouverte d'un fragment ostéochondral [L]
81.93.99	Suture de capsule ou de ligament du membre supérieur, autre [L]	81.96.13	Autre réparation d'articulation, articulation sternoclaviculaire, plastie d'os spongieux sous-chondral sous arthroscopie [L]
81.94	Suture de capsule ou de ligament de cheville et de pied [L]	81.96.14	Autre réparation d'articulation, articulation sternoclaviculaire, plastie chirurgicale ouverte d'os spongieux sous-chondral [L]
	EXCL Sauf celle associée à une arthroplastie (81.56-81.59)	81.96.17	Autre réparation d'articulation, articulation sternoclaviculaire, lissage arthroscopique du cartilage [L]
81.95	Suture de capsule ou de ligament d'autre articulation du membre inférieur	81.96.18	Autre réparation d'articulation, articulation sternoclaviculaire, lissage du cartilage, chirurgie ouverte [L]
	EXCL Sauf celle associée à une arthroplastie (81.51-81.55, 81.59)	81.96.19	Autre réparation d'articulation, articulation sternoclaviculaire, autre [L]
81.95.0	Détail de la sous-catégorie 81.95	81.96.1A	Autre réparation d'articulation, articulation sternoclaviculaire, incision de l'os sous-chondral sous arthroscopie [L]
81.95.00	Suture de capsule ou de ligament d'autre articulation du membre inférieur, SAP [L]	81.96.1B	Autre réparation d'articulation, articulation sternoclaviculaire, incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral [L]
81.95.09	Suture de capsule ou de ligament d'autre articulation de membre inférieur, autre [L]	81.96.1C	Autre réparation d'articulation, articulation sternoclaviculaire, incision de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire sous arthroscopie [L]
81.95.10	Suture du ligament croisé antérieur, sous arthroscopie [L]		INCL Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
81.95.11	Suture du ligament croisé antérieur, par chirurgie ouverte [L]	81.96.2	Autre réparation d'articulation, poignet
81.95.12	Suture du ligament croisé postérieur, sous arthroscopie [L]	81.96.20	Autre réparation d'articulation, poignet, SAP [L]
81.95.13	Suture du ligament croisé postérieur, par chirurgie ouverte [L]	81.96.21	Autre réparation d'articulation, poignet, refixation d'un fragment ostéochondral sous arthroscopie [L]
81.95.14	Suture arthroscopique de l'appareil capsulo-ligamentaire interne avec implication méniscale [L]	81.96.22	Autre réparation d'articulation, poignet, refixation chirurgicale ouverte d'un fragment ostéochondral [L]
	Cod. a.: Si effectuée - autre réparation du genou (81.47.-) Si effectuée - menisectomie du genou (80.6-)	81.96.23	Autre réparation d'articulation, poignet, plastie d'os spongieux sous-chondral sous arthroscopie [L]
81.95.15	Suture chirurgicale ouverte de l'appareil capsulo-ligamentaire interne avec implication méniscale [L]	81.96.24	Autre réparation d'articulation, poignet, plastie chirurgicale ouverte d'os spongieux sous-chondral [L]
	Cod. a.: Si effectuée - autre réparation du genou (81.47.-) Si effectuée - menisectomie du genou (80.6-)	81.96.27	Autre réparation d'articulation, poignet, lissage arthroscopique du cartilage [L]
81.95.16	Suture de l'appareil capsulo-ligamentaire externe, sous arthroscopie [L]	81.96.28	Autre réparation d'articulation, poignet, lissage chirurgical ouvert du cartilage [L]
81.95.17	Suture de l'appareil capsulo-ligamentaire externe, par chirurgie ouverte [L]	81.96.29	Autre réparation d'articulation, poignet, autre [L]
81.95.18	Suture de l'appareil capsulo-ligamentaire dorsal, par chirurgie ouverte [L]	81.96.2A	Autre réparation d'articulation, poignet, incision de l'os sous-chondral sous arthroscopie [L]
81.95.1A	Suture de l'appareil capsulo-ligamentaire dorsal, sous arthroscopie [L]	81.96.2B	Autre réparation d'articulation, poignet, incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral [L]
81.96	Autre réparation d'articulation	81.96.2C	Autre réparation d'articulation, poignet, incision de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire sous arthroscopie [L]
	EXCL Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro (81.9A.1-, 81.9A.2-) Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice dans une articulation (81.9A.3-, 81.9A.4-)		INCL Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
81.96.0	Détail de la sous-catégorie 81.96	81.96.2D	Autre réparation d'articulation, poignet, prothèse de la tête cubitale [L]
81.96.00	Autre réparation d'articulation, SAP [L]		
81.96.1	Autre réparation d'articulation, articulation sternoclaviculaire		
81.96.10	Autre réparation d'articulation, articulation sternoclaviculaire, SAP [L]		

- 81.96.3 Autre réparation d'articulation, articulation sacro-iliaque
- 81.96.30 Autre réparation d'articulation, articulation sacro-iliaque, SAP [L]
- 81.96.31 Autre réparation d'articulation, articulation sacro-iliaque, refixation d'un fragment ostéochondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.32 Autre réparation d'articulation, articulation sacro-iliaque, refixation chirurgicale ouverte d'un fragment ostéochondral [L]
- 81.96.33 Autre réparation d'articulation, articulation sacro-iliaque, plastie d'os spongieux sous-chondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.34 Autre réparation d'articulation, articulation sacro-iliaque, plastie chirurgicale ouverte d'os spongieux sous-chondral [L]
- 81.96.37 Autre réparation d'articulation, articulation sacro-iliaque, lissage arthroscopique du cartilage [L]
- 81.96.38 Autre réparation d'articulation, articulation sacro-iliaque, lissage chirurgical ouvert du cartilage [L]
- 81.96.39 Autre réparation d'articulation, articulation sacro-iliaque, autre [L]
- 81.96.3A Autre réparation d'articulation, articulation sacro-iliaque, incision de l'os sous-chondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.3B Autre réparation d'articulation, articulation sacro-iliaque, incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral [L]
- 81.96.3C Autre réparation d'articulation, articulation sacro-iliaque, incision de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire sous arthroscopie [L]
INCL Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.96.4 Autre réparation d'articulation, articulation tibio-péronière supérieure
- 81.96.40 Autre réparation d'articulation, articulation tibio-péronière supérieure, SAP [L]
- 81.96.41 Autre réparation d'articulation, articulation tibio-péronière supérieure, refixation d'un fragment ostéochondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.42 Autre réparation d'articulation, articulation tibio-péronière supérieure, refixation chirurgicale ouverte d'un fragment ostéochondral [L]
- 81.96.43 Autre réparation d'articulation, articulation tibio-péronière supérieure, plastie d'os spongieux sous-chondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.44 Autre réparation d'articulation, articulation tibio-péronière supérieure, plastie chirurgicale ouverte d'os spongieux sous-chondral [L]
- 81.96.47 Autre réparation d'articulation, articulation tibio-péronière supérieure, lissage arthroscopique du cartilage [L]
- 81.96.48 Autre réparation d'articulation, articulation tibio-péronière supérieure, lissage chirurgical ouvert du cartilage [L]
- 81.96.49 Autre réparation d'articulation, articulation tibio-péronière supérieure, autre [L]
- 81.96.4A Autre réparation d'articulation, articulation tibio-péronière supérieure, incision de l'os sous-chondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.4B Autre réparation d'articulation, articulation tibio-péronière supérieure, incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral [L]
- 81.96.4C Autre réparation d'articulation, articulation tibio-péronière supérieure, incision de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire sous arthroscopie [L]
INCL Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.96.5 Autre réparation d'articulation, articulation métatarso-phalangienne
- 81.96.50 Autre réparation d'articulation, articulation métatarso-phalangienne, SAP [L]
- 81.96.51 Autre réparation d'articulation, articulation métatarso-phalangienne, refixation d'un fragment ostéochondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.52 Autre réparation d'articulation, articulation métatarso-phalangienne, refixation chirurgicale ouverte d'un fragment ostéochondral [L]
- 81.96.53 Autre réparation d'articulation, articulation métatarso-phalangienne, plastie d'os spongieux sous-chondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.54 Autre réparation d'articulation, articulation métatarso-phalangienne, plastie chirurgicale ouverte d'os spongieux sous-chondral [L]
- 81.96.57 Autre réparation d'articulation, articulation métatarso-phalangienne, lissage arthroscopique du cartilage [L]
- 81.96.58 Autre réparation d'articulation, articulation métatarso-phalangienne, lissage chirurgical ouvert du cartilage [L]
- 81.96.59 Autre réparation d'articulation, articulation métatarso-phalangienne, autre [L]
- 81.96.5A Autre réparation d'articulation, articulation métatarso-phalangienne, incision de l'os sous-chondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.5B Autre réparation d'articulation, articulation métatarso-phalangienne, incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral [L]
- 81.96.5C Autre réparation d'articulation, articulation métatarso-phalangienne, incision de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire sous arthroscopie [L]
INCL Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.96.6 Autre réparation d'articulation, orteil
- 81.96.60 Autre réparation d'articulation, orteil, SAP [L]
- 81.96.61 Autre réparation d'articulation, orteil, refixation d'un fragment ostéochondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.62 Autre réparation d'articulation, orteil, refixation chirurgicale ouverte d'un fragment ostéochondral [L]
- 81.96.63 Autre réparation d'articulation, orteil, plastie d'os spongieux sous-chondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.64 Autre réparation d'articulation, orteil, plastie chirurgicale ouverte d'os spongieux sous-chondral [L]
- 81.96.67 Autre réparation d'articulation, orteil, lissage arthroscopique du cartilage [L]
- 81.96.68 Autre réparation d'articulation, orteil, lissage chirurgical ouvert du cartilage [L]
- 81.96.69 Autre réparation d'articulation, orteil, autre [L]

- 81.96.6A Autre réparation d'articulation, orteil, incision de l'os sous-chondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.6B Autre réparation d'articulation, orteil, incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral [L]
- 81.96.6C Autre réparation d'articulation, orteil, incision de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire sous arthroscopie [L]
INCL. Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.96.7 Autre réparation d'articulation, autres articulations du pied
- 81.96.70 Autre réparation d'articulation, autres articulations du pied, SAP [L]
- 81.96.71 Autre réparation d'articulation, autres articulations du pied, refixation d'un fragment ostéochondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.72 Autre réparation d'articulation, autres articulations du pied, refixation chirurgicale ouverte d'un fragment ostéochondral [L]
- 81.96.73 Autre réparation d'articulation, autres articulations du pied, plastie d'os spongieux sous-chondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.74 Autre réparation d'articulation, autres articulations du pied, plastie chirurgicale ouverte d'os spongieux sous-chondral [L]
- 81.96.77 Autre réparation d'articulation, autres articulations du pied, lissage arthroscopique du cartilage [L]
- 81.96.78 Autre réparation d'articulation, autres articulations du pied, lissage chirurgical ouvert du cartilage [L]
- 81.96.79 Autre réparation d'articulation, autres articulations du pied, autre [L]
- 81.96.7A Autre réparation d'articulation, autres articulations du pied, incision de l'os sous-chondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.7B Autre réparation d'articulation, autres articulations du pied, incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral [L]
- 81.96.7C Autre réparation d'articulation, autres articulations du pied, incision de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire sous arthroscopie [L]
INCL. Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.96.8 Autres réparations, autre site spécifié
- 81.96.80 Autre réparation d'articulation, autre site spécifié, SAP
- 81.96.81 Autre réparation d'articulation, autre site spécifié, refixation d'un fragment ostéochondral sous arthroscopie
- 81.96.82 Autre réparation d'articulation, autre site spécifié, refixation chirurgicale ouverte d'un fragment ostéochondral
- 81.96.83 Autre réparation d'articulation, autre site spécifié, plastie d'os spongieux sous-chondral sous arthroscopie [L]
- 81.96.84 Autre réparation d'articulation, autre site spécifié, plastie chirurgicale ouverte d'os spongieux sous-chondral
- 81.96.87 Autre réparation d'articulation, autre site spécifié, lissage arthroscopique du cartilage
- 81.96.88 Autre réparation d'articulation, autre site spécifié, lissage chirurgical ouvert du cartilage
- 81.96.89 Autre réparation d'articulation, autre site spécifié, autre
- 81.96.8A Autre réparation d'articulation, autre site spécifié, incision de l'os sous-chondral sous arthroscopie
- 81.96.8B Autre réparation d'articulation, autre site spécifié, incision chirurgicale ouverte de l'os sous-chondral [L]
- 81.96.8C Autre réparation d'articulation, autre site spécifié, incision de l'os sous-chondral avec insertion d'implant acellulaire sous arthroscopie
INCL. Insertion d'implant acellulaire enrichi au sang total homologue ou ses composantes
- 81.96.9 Autres interventions de réparation et de plastie articulaires
- 81.96.90 Autre intervention de réparation et de plastie articulaire, SAP
- 81.96.91 Autre intervention de réparation et de plastie articulaire, suture de ligament capsulaire ou collatéral
- 81.96.92 Autre intervention de réparation et de plastie articulaire, refixation dans l'appareil capsulo-ligamentaire d'autres articulations
- 81.96.93 Autre intervention de réparation et de plastie articulaire, implantation/ablation de ménisque en collagène
- 81.96.94 Autre intervention de réparation et de plastie articulaire, implantation/ablation de ménisque en collagène sous arthroscopie
- 81.96.95 Autre intervention de réparation et de plastie articulaire, implantation d'endoprothèse d'articulation de membre supérieur, autre
- 81.96.96 Autre intervention de réparation et de plastie articulaire, insertion de spacers (p. ex. après ablation d'une endoprothèse)
 Insertion de spacer (ciment)
 Insertion de spacer d'articulation (méthylméthacrylate)
- 81.96.97 Autre intervention de réparation et de plastie articulaire, implantation complexe primaire/de remplacement d'une endoprothèse articulaire associée à l'implantation de matériel de substitution osseuse et/ou le remplacement d'articulations voisines
- 81.96.98 Autre intervention de réparation et de plastie articulaire, arthroplastie de résection du poignet
- 81.96.99 Autre réparation d'articulation, autre
- 81.96.9A Autre intervention de réparation et de plastie articulaire, arthroplastie de résection d'articulation du pied [L]
- 81.96.9B Autre intervention de réparation et de plastie articulaire, autre intervention de plastie articulaire
- 81.97 Révision de remplacement articulaire de l'extrémité supérieure
INCL. Ablation de ciment (spacer)
- 81.97.0 Détail de la sous-catégorie 81.97
- 81.97.00 Révision de prothèse articulaire du membre supérieur, SAP [L]
- 81.97.09 Révision de prothèse articulaire de membre supérieur, autre [L]
- 81.97.10 Révision de prothèse articulaire du membre supérieur, sans remplacement [L]

81.97.13	Révision et remplacement de prothèse totale de coude [L]	81.99.20	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, SAP
81.97.14	Révision et remplacement de prothèse de tête radiale [L]	81.99.21	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, articulation glénohumérale [L]
81.97.15	Révision et remplacement de prothèse de poignet [L]	81.99.22	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, articulation acromio-claviculaire [L]
81.97.16	Révision et remplacement d'endoprothèse d'articulation trapézo-métacarpienne du pouce [L]	81.99.23	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, articulation sternoclaviculaire [L]
81.97.17	Révision et remplacement d'autre endoprothèse d'articulation de doigt [L]	81.99.24	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, coude [L]
81.97.2	Révision sans remplacement, prothèse d'épaule	81.99.25	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, poignet [L]
81.97.21	Révision sans remplacement, prothèse d'épaule, endoprothèse totale [L]	81.99.26	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, articulation sacro-iliaque [L]
81.97.22	Révision sans remplacement, épaule, prothèse partielle [L]	81.99.27	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, symphyse
81.98	Autres techniques diagnostiques concernant les articulations	81.99.28	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, hanche [L]
	EXCL Arthrographie radio-opaque (88.32) *	81.99.29	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, autre
	Arthroscopie (80.20-80.29.-)	81.99.2A	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, genou [L]
	Biopsie d'articulation (80.30-80.39)	81.99.2B	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, articulation tibio-péronière supérieure [L]
	Radiographie de squelette (87.21-87.29, 88.21-88.33)	81.99.2C	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, articulation talo-crurale [L]
	Thermographie (88.83)	81.99.2D	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, articulation sous-talaire [L]
81.99	Autres opérations des articulations	81.99.2E	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, pied et orteil, autre [L]
81.99.0	Détail de la sous-catégorie 81.99	81.99.2F	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, articulation métatarso-phalangienne [L]
81.99.00	Autres opérations des articulations, SAP	81.99.2G	Révision chirurgicale ouverte d'articulation, orteil [L]
81.99.1	Révision arthroscopique d'articulation	81.99.3	Opérations arthroscopiques de cartilage articulaire
81.99.10	Révision arthroscopique d'articulation, SAP	81.99.30	Opérations arthroscopiques de cartilage articulaire, SAP
81.99.11	Révision arthroscopique d'articulation, articulation glénohumérale [L]	81.99.31	Opération arthroscopique de cartilage articulaire, articulation glénohumérale [L]
81.99.12	Révision arthroscopique d'articulation, articulation acromio-claviculaire [L]	81.99.32	Opération arthroscopique de cartilage articulaire, articulation acromio-claviculaire [L]
81.99.13	Révision arthroscopique d'articulation, articulation sternoclaviculaire [L]	81.99.33	Opération arthroscopique de cartilage articulaire, articulation sternoclaviculaire [L]
81.99.14	Révision arthroscopique d'articulation, coude [L]	81.99.34	Opération arthroscopique de cartilage articulaire, coude [L]
81.99.15	Révision arthroscopique d'articulation, poignet [L]	81.99.35	Opération arthroscopique de cartilage articulaire, poignet [L]
81.99.16	Révision arthroscopique d'articulation, articulation sacro-iliaque [L]	81.99.36	Opération arthroscopique de cartilage articulaire, articulation sacro-iliaque [L]
81.99.17	Révision arthroscopique d'articulation, symphyse	81.99.37	Opération arthroscopique de cartilage articulaire, symphyse
81.99.18	Révision arthroscopique d'articulation, hanche [L]	81.99.38	Opération arthroscopique de cartilage articulaire, hanche [L]
81.99.19	Révision arthroscopique d'articulation, autre	81.99.39	Opération arthroscopique de cartilage articulaire, autre
81.99.1A	Révision arthroscopique d'articulation, genou [L]	81.99.3A	Opération arthroscopique de cartilage articulaire et de ménisque, genou [L]
81.99.1B	Révision arthroscopique d'articulation, articulation tibio-péronière supérieure [L]	81.99.3B	Opération arthroscopique de cartilage articulaire, articulation tibio-péronière supérieure [L]
81.99.1C	Révision arthroscopique d'articulation, articulation talo-crurale [L]	81.99.3C	Opération arthroscopique de cartilage articulaire, articulation talo-crurale [L]
81.99.1D	Révision arthroscopique d'articulation, articulation sous-talaire [L]		
81.99.1E	Révision arthroscopique d'articulation, pied et orteil, autre [L]		
81.99.1F	Révision arthroscopique d'articulation, articulation métatarso-phalangienne [L]		
81.99.1G	Révision arthroscopique d'articulation, orteil		
81.99.2	Révision chirurgicale ouverte d'articulation		

81.99.3D	Opération arthroscopique de cartilage articulaire, articulation sous-talaire [L]	81.99.57	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, symphyse
81.99.3E	Opération arthroscopique de cartilage articulaire, pied et orteil, autre [L]	81.99.58	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, hanche [L]
81.99.3F	Opération arthroscopique de cartilage articulaire, articulation métatarso-phalangienne [L]	81.99.59	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, autre
81.99.3G	Opération arthroscopique de cartilage articulaire, orteil [L]	81.99.5A	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, genou [L]
81.99.4	Opérations chirurgicales ouvertes de cartilage articulaire	81.99.5B	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, articulation tibio-péronière supérieure [L]
81.99.40	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, SAP	81.99.5C	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, articulation talo-crutale [L]
81.99.41	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, articulation glénohumérale [L]	81.99.5D	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, articulation sous-talaire [L]
81.99.42	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, articulation acromio-claviculaire [L]	81.99.5E	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, pied et orteil, autre [L]
81.99.43	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, articulation sternoclaviculaire [L]	81.99.5F	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, articulation métatarso-phalangienne [L]
81.99.44	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, coude [L]	81.99.5G	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, orteil [L]
81.99.45	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, poignet [L]	81.99.8	Autres opérations arthroscopiques des articulations
81.99.46	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, articulation sacro-iliaque [L]	81.99.80	Autres opérations arthroscopiques d'articulations, SAP
81.99.47	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, symphyse	81.99.81	Autre opération arthroscopique d'articulation, poignet [L]
81.99.48	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, hanche [L]	81.99.82	Autre opération arthroscopique d'articulation, genou [L]
81.99.49	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, autre	81.99.83	Autre opération arthroscopique d'articulation, articulation talo-crutale [L]
81.99.4A	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire et de ménisque, genou [L]	81.99.89	Autre opération arthroscopique d'articulation, autre
81.99.4B	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, articulation tibio-péronière supérieure [L]	81.99.9	Autres opérations chirurgicales ouvertes des articulations et du cartilage articulaire
81.99.4C	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, articulation talo-crutale [L]	81.99.90	Autres opérations chirurgicales ouvertes d'articulation et de cartilage articulaire, SAP
81.99.4D	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, articulation sous-talaire [L]	81.99.91	Autre opération chirurgicale ouverte d'articulation et de cartilage articulaire, articulation glénohumérale [L]
81.99.4E	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, pied et orteil, autre [L]	81.99.92	Autre opération chirurgicale ouverte d'articulation et de cartilage articulaire, articulation acromio-claviculaire [L]
81.99.4F	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, articulation métatarso-phalangienne [L]	81.99.93	Autre opération chirurgicale ouverte d'articulation et de cartilage articulaire, articulation sternoclaviculaire [L]
81.99.4G	Opération chirurgicale ouverte de cartilage articulaire, orteil [L]	81.99.94	Autre opération chirurgicale ouverte d'articulation et de cartilage articulaire, coude [L]
81.99.5	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation	81.99.95	Autre opération chirurgicale ouverte d'articulation et de cartilage articulaire, articulation radio-cubitale supérieure [L]
81.99.50	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, SAP	81.99.96	Autre opération chirurgicale ouverte d'articulation et de cartilage articulaire, poignet [L]
81.99.51	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, articulation glénohumérale [L]	81.99.97	Autre opération chirurgicale ouverte d'articulation et de cartilage articulaire, articulation sacro-iliaque [L]
81.99.52	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, articulation acromio-claviculaire [L]	81.99.98	Autre opération chirurgicale ouverte d'articulation et de cartilage articulaire, hanche [L]
81.99.53	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, articulation sternoclaviculaire [L]	81.99.99	Autres opérations d'articulations, autre
81.99.54	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, coude [L]		
81.99.55	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, poignet [L]		
81.99.56	Arthrorise et fixation temporaire d'une articulation, articulation sacro-iliaque [L]		

81.99.9A	Autre opération chirurgicale ouverte d'articulation et de cartilage articulaire, articulation tibio-péronière supérieure [L]	81.9A.11	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation d'orteil, par arthroscopie [L]
81.99.9B	Autre opération chirurgicale ouverte d'articulation et de cartilage articulaire, articulation talo-crurale [L]	81.9A.1J	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, autres articulations, par arthroscopie [L]
81.99.9C	Autre opération chirurgicale ouverte d'articulation et de cartilage articulaire, articulation sous-talaire [L]	81.9A.2	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, par chirurgie ouverte EXCL. <i>Omettre le code - transplantation de chondrocytes autologues sur matrice dans une articulation (81.9A.3-, 81.9A.4-)</i>
81.99.9E	Autre opération chirurgicale ouverte d'articulation et de cartilage articulaire, pied et orteil, autre [L]	81.9A.21	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation glénohumérale, par chirurgie ouverte [L]
81.99.9F	Autre opération chirurgicale ouverte d'articulation et de cartilage articulaire, articulation métatarso-phalangienne [L]	81.9A.22	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation acromio-claviculaire, par chirurgie ouverte [L]
81.99.9G	Autre opération chirurgicale ouverte d'articulation et de cartilage articulaire, orteil [L]	81.9A.23	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation sternoclaviculaire, par chirurgie ouverte [L]
81.9A	Greffe de cartilage EXCL. <i>Greffe d'os et de cartilage (78.0-)</i>	81.9A.24	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, coude, par chirurgie ouverte [L]
81.9A.0	Détail de la sous-catégorie 81.9A	81.9A.26	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, poignet, par chirurgie ouverte [L]
81.9A.00	Greffe de cartilage, SAP [L]	81.9A.2A	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation sacro-iliaque, par chirurgie ouverte [L]
81.9A.09	Greffe de cartilage, autre [L]	81.9A.2B	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, hanche, par chirurgie ouverte [L]
81.9A.1	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, par arthroscopie EXCL. <i>Omettre le code - transplantation de chondrocytes autologues sur matrice dans une articulation (81.9A.3-, 81.9A.4-)</i>	81.9A.2C	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation du genou, par chirurgie ouverte [L]
81.9A.11	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation glénohumérale, par arthroscopie [L]	81.9A.2D	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation tibio-péronière supérieure, par chirurgie ouverte [L]
81.9A.12	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation acromio-claviculaire, par arthroscopie [L]	81.9A.2E	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation talo-crurale, par chirurgie ouverte [L]
81.9A.13	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation sternoclaviculaire, par arthroscopie [L]	81.9A.2F	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation sous-talaire, par chirurgie ouverte [L]
81.9A.14	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, coude, par arthroscopie [L]	81.9A.2G	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro dans l'articulation, autres articulations tarsiennes et tarsométatarsiennes, par chirurgie ouverte [L]
81.9A.16	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, poignet, par arthroscopie [L]	81.9A.2H	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation métatarso-phalangienne, par chirurgie ouverte [L]
81.9A.1A	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation sacro-iliaque, par arthroscopie [L]	81.9A.2I	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation d'orteil, par chirurgie ouverte [L]
81.9A.1B	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, hanche, par arthroscopie [L]	81.9A.2J	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, autres articulations, par chirurgie ouverte [L]
81.9A.1C	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation du genou, par arthroscopie [L]	81.9A.3	Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice dans une articulation, par arthroscopie EXCL. <i>Omettre le code - Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro (81.9A.1-, 81.9A.2-)</i>
81.9A.1D	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation tibio-péronière supérieure, par arthroscopie [L]	81.9A.31	Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation glénohumérale, par arthroscopie [L]
81.9A.1E	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation talo-crurale, par arthroscopie [L]	81.9A.32	Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation acromio-claviculaire, par arthroscopie [L]
81.9A.1F	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation sous-talaire, par arthroscopie [L]		
81.9A.1G	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro dans l'articulation, autres articulations tarsiennes et tarsométatarsiennes, par arthroscopie [L]		
81.9A.1H	Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro, articulation métatarso-phalangienne, par arthroscopie [L]		

- 81.9A.33 Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation sternoclaviculaire, par arthroscopie [L]
- 81.9A.34 Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, coude, par arthroscopie [L]
- 81.9A.36 Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, poignet, par arthroscopie [L]
- 81.9A.3A Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation sacro-iliaque, par arthroscopie [L]
- 81.9A.3B Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, hanche, par arthroscopie [L]
- 81.9A.3C Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation du genou, par arthroscopie [L]
- 81.9A.3D Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation tibio-péronière supérieure, par arthroscopie [L]
- 81.9A.3E Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation talo-crurale, par arthroscopie [L]
- 81.9A.3F Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation sous-talaire, par arthroscopie [L]
- 81.9A.3G Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, autres articulations tarsiennes et tarsométatarsiennes, par arthroscopie [L]
- 81.9A.3H Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation métatarso-phalangienne, par arthroscopie [L]
- 81.9A.3I Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation d'orteil, par arthroscopie [L]
- 81.9A.3J Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, autres articulations, par arthroscopie [L]
- 81.9A.4 Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice dans une articulation, par chirurgie ouverte
- EXCL.** *Omettre le code - Greffe de cartilage et implantation de tissu cultivé in vitro (81.9A.1-, 81.9A.2-)*
- 81.9A.41 Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation glénohumérale, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.42 Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation acromio-claviculaire, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.43 Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation sternoclaviculaire, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.44 Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, coude, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.46 Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, poignet, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.4A Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation sacro-iliaque, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.4B Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, hanche, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.4C Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation du genou, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.4D Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation tibio-péronière supérieure, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.4E Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation talo-crurale, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.4F Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation sous-talaire, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.4G Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, autres articulations tarsiennes et tarsométatarsiennes, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.4H Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation métatarso-phalangienne, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.4I Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, articulation d'orteil, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.4J Transplantation de chondrocytes autologues sur matrice, autres articulations, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.5 Greffe de cartilage par transfert ostéo-articulaire (système OATS), plastie en mosaïque, par arthroscopie
- 81.9A.5C Greffe de cartilage par transfert ostéo-articulaire (système OATS), plastie en mosaïque, articulation du genou, par arthroscopie [L]
- 81.9A.5J Greffe de cartilage par transfert ostéo-articulaire (système OATS), plastie en mosaïque, autres articulations, par arthroscopie [L]
- 81.9A.6 Greffe de cartilage par transfert ostéo-articulaire (système OATS), plastie en mosaïque, par chirurgie ouverte
- 81.9A.6C Greffe de cartilage par transfert ostéo-articulaire (système OATS), plastie en mosaïque, articulation du genou, par chirurgie ouverte [L]
- 81.9A.6J Greffe de cartilage par transfert ostéo-articulaire (système OATS), plastie en mosaïque, autres articulations, par chirurgie ouverte [L]
- 81.A Informations supplémentaires sur la réparation des structures articulaires
- Note: Les codes suivants sont des codes supplémentaires. Les interventions réalisées doivent être codées à part.
- 81.A1 Informations complémentaires sur l'implantation d'endoprothèses articulaires
- 81.A1.1 Type d'endoprothèse articulaire
- 81.A1.11 Endoprothèse tumorale
- Note: Les endoprothèses tumorales désignent une forme spéciale d'endoprothèses qui permettent le pontage d'un défaut osseux ainsi qu'une reconstruction après résection de tumeurs osseuses malignes primaires et secondaires. La longueur et l'épaisseur de la prothèse (métallique) osseuse ou articulaire correspondent à celles de l'os excisé.
- 81.A1.12 Prothèse modulaire

Note: La prothèse modulaire est une forme spéciale d'endoprothèse. Elle permet le pontage d'un défaut osseux résultant d'une maladie ou d'un traumatisme, au moyen d'une prothèse (métallique) osseuse ou articulaire. Les situations suivantes ne sont pas considérées comme des cas de défaut osseux: - une ostéoporose seule sans fracture pathologique - la résection due à l'opération d'une partie portant l'articulation. Le défaut osseux doit être localisé sur la structure osseuse sur laquelle la partie modulaire de la prothèse est implantée. La composante de l'endoprothèse modulaire formant l'articulation, c'est-à-dire la composante qui assure le fonctionnement de la prothèse, se compose d'au moins 3 éléments métalliques individuels. La tête amovible de l'endoprothèse ne compte pas parmi les éléments individuels.

81.A1.13 Prothèse à tige longue

82 Opérations de muscle, tendon et fascia de la main

INCL Opération sur: aponévrose, membrane synoviale, gaine tendineuse

Cod. a.: En cas d'intervention à la main ou au pied - Interventions en un temps, main et pied (00.9C.-)

82.0 Incision de muscle, tendon, fascia et bourse de la main

82.01 Exploration de gaine tendineuse de la main

Enlèvement de grain riziforme de la gaine tendineuse de la main

Incision de gaine tendineuse de la main

EXCL Section de tendon de la main (82.11)

82.01.0 Détail de la sous-catégorie 82.01

82.01.00 Exploration de gaine tendineuse de la main, SAP [L]

82.01.10 Exploration de gaine tendineuse de la main, extenseurs [L]

82.01.11 Exploration de gaine tendineuse de la main, fléchisseurs [L]

82.01.99 Exploration de gaine tendineuse de la main, autre [L]

82.02 Myotomie de la main [L]

EXCL Myotomie pour section de muscle de la main (82.19)

82.03 Bursotomie de la main [L]

82.04 Incision et drainage de l'espace palmaire ou thénarien [L]

82.09 Autre incision de tissu mou de la main

EXCL Incision de la peau et du tissu sous-cutané (86.0-)

82.09.0 Détail de la sous-catégorie 82.09

82.09.00 Autre incision de tissu mou de la main, SAP [L]

82.09.10 Autre incision de tissu mou de la main, synovectomie de la main [L]

82.09.99 Autre incision de tissu mou de la main, autre [L]

82.1 Section de muscle, tendon et fascia de la main

82.11 Ténotomie de la main

Section de tendon de la main

82.11.0 Détail de la sous-catégorie 82.11

82.11.00 Ténotomie de la main, SAP [L]

82.11.10 Ténotomie percutanée de la main, poignet [L]

82.11.11 Ténotomie percutanée de la main, doigt [L]

82.11.20 Ténotomie chirurgicale ouverte de la main [L]

82.11.99 Ténotomie de la main, autre [L]

82.12 Fasciotomie de la main [L]

Division de fascia de la main

Opération de Dupuytren *

82.19 Autre section de tissu mou de la main

Section, division de muscle de la main

82.19.0 Détail de la sous-catégorie 82.19

82.19.00 Autre section de tissu mou de la main, SAP [L]

82.19.10 Autre section de tissu mou de la main, section de muscles de la main [L]

82.19.99 Autre section de tissu mou de la main, autre [L]

82.2 Excision de lésion de muscle, tendon et fascia de la main

82.21 Excision de lésion de la gaine tendineuse de la main [L]

Excision de kyste téno-synovial du poignet

82.22 Excision de lésion de muscle de la main [L]

82.29 Excision d'autres lésions de tissu mou de la main [L]

EXCL Excision locale de lésion ou tissu cutané et sous-cutané (86.3-)

Excision ou destruction de lésion ou tissu cutané et sous-cutané (86.2-)

Excision radicale et étendue de lésion ou tissu cutané et sous-cutané (86.4-)

82.3 Autre excision de tissu mou de la main

Cod. a.: Greffe de peau libre et remplacement permanent de la peau (86.6-)

Plastie de lambeau de peau et de tissu sous-cutané (86.7-)

EXCL Excision locale de lésion ou tissu cutané et sous-cutané (86.3-)

Excision ou destruction de lésion ou tissu cutané et sous-cutané (86.2-)

Excision radicale et étendue de lésion ou tissu cutané et sous-cutané (86.4-)

82.31 Bursectomie de la main [L]

82.32 Excision de tendon de la main pour greffe [L]

82.33 Autre excision de tendon de la main [L]

Téno-synovectomie de la main

EXCL Excision de lésion de la gaine tendineuse de la main (82.21)

Excision de lésion de tendon de la main (82.29)

82.34 Excision de muscle ou de fascia de la main pour greffe (transfert) [L]

82.35 Autre fasciectomie de la main

Libération de contracture de Dupuytren

Opération de Dupuytren *

EXCL Autre excision de lésion de tissu mou de la main (82.29)

82.35.0 Détail de la sous-catégorie 82.35

82.35.00 Autre fasciectomie de la main, SAP [L]

82.35.10 Fasciectomie du creux palmaire [L]

- 82.35.11 Fasciectomie de main et de doigt avec neurolyse [L]
- 82.35.12 Fasciectomie de main et de doigt avec neurolyse et artériolyse [L]
- 82.35.13 Fasciectomie de main et de doigt avec arthrolyse [L]
- 82.35.99 Autre fasciectomie de la main, autre [L]
- 82.36 Autre myectomie de la main [L]
Autre excision de muscle de la main *
EXCL Excision de lésion de muscle de la main (82.22)
- 82.39 Autre excision de tissu mou de la main
EXCL Excision d'autre lésion de tissu mou de la main (82.29)
- 82.39.0 Détail de la sous-catégorie 82.39
- 82.39.00 Autre excision de tissu mou de la main, SAP [L]
- 82.39.10 Autre excision de tissu mou de la main, excision de gaines tendineuses de la main [L]
- 82.39.99 Autre excision de tissu mou de la main, autre [L]
- 82.4 Suture de muscle, tendon et fascia de la main
- 82.41 Suture de gaine de tendon de la main [L]
- 82.42 Suture différée de tendon fléchisseur de la main [L]
- 82.43 Suture différée d'autre tendon de la main [L]
- 82.44 Autre suture de tendon fléchisseur de la main [L]
EXCL Suture différée de tendon fléchisseur de la main (82.42)
- 82.45 Autre suture d'autre tendon de la main [L]
EXCL Suture différée d'autre tendon de la main (82.43)
- 82.46 Suture de muscle ou de fascia de la main
- 82.46.0 Détail de la sous-catégorie 82.46
- 82.46.00 Suture de muscle ou de fascia de la main, SAP [L]
- 82.46.10 Suture de fascia de la main [L]
- 82.46.20 Suture de muscle de la main [L]
- 82.46.99 Suture de muscle ou de fascia de la main, autre [L]
- 82.5 Transfert tendineux et musculaire de la main
Transposition de muscle et de tendon de la main *
- 82.51 Avancement de tendon de la main [L]
- 82.52 Recul de tendon de la main [L]
- 82.53 Réinsertion de tendon de la main [L]
- 82.54 Réinsertion de muscle de la main [L]
- 82.55 Autre changement de longueur de muscle ou tendon de main [L]
- 82.56 Autre transfert ou greffe de tendon de la main [L]
EXCL Pollicisation (82.61)
Transfert de doigt, sauf de pouce (82.81)
- 82.57 Transfert d'autre tendon de la main
- 82.57.0 Détail de la sous-catégorie 82.57
- 82.57.00 Autre transfert d'autre tendon de la main, SAP [L]
- 82.57.10 Autre transfert d'autre tendon de la main, transfert de tendon fléchisseur de la main [L]
- 82.57.99 Autre transfert d'autre tendon de la main, autre [L]
- 82.58 Autre transfert ou lambeau musculaire de la main [L]
- 82.59 Autre transposition de muscle de la main [L]
- 82.6 Reconstruction du pouce
INCL Transposition de doigt (orteil) pour pollicisation
Cod. a.: Toute amputation pour transfert de doigt (84.01, 84.11)
- 82.61 Pollicisation (avec transfert de nerfs et de vaisseaux) [L]
Transfert d'un doigt ou moignon de doigt pour en faire un pouce *
- 82.69 Reconstruction du pouce, autre [L]
Greffe d'os au pouce
Greffe de peau pédiculée au pouce
Technique de cocked-hat [lambeau cutané et os]
- 82.7 Opération plastique de la main avec greffe ou implant
- 82.71 Reconstruction de poulie de tendon à la main [L]
Reconstruction pour plastie d'opposition
- 82.72 Opération plastique de la main avec greffe de muscle ou de fascia
- 82.72.0 Détail de la sous-catégorie 82.72
- 82.72.00 Opération plastique de la main avec greffe de muscle ou de fascia, SAP [L]
- 82.72.10 Opération plastique avec greffe de muscle ou de fascia, un doigt [L]
- 82.72.11 Opération plastique avec greffe de muscle ou de fascia, autres parties de la main [L]
- 82.72.99 Opération plastique de la main avec greffe de muscle ou de fascia, autre [L]
- 82.79 Opération plastique de main avec autre greffe ou implant [L]
Greffe de tendon à la main
Prothèse silastique de (Hunter) *
- 82.8 Autres opérations plastiques de la main
- 82.81 Transfert de doigt, sauf le pouce [L]
EXCL Pollicisation (82.61)
- 82.82 Réparation de main en pince de homard [L]
- 82.83 Réparation de macrodactylie [L]
- 82.84 Réparation de doigt en maillet [L]
- 82.85 Autre ténodèse de la main [L]
Fixation de tendon de la main, SAP
Opération de Fowler *
- 82.86 Autre ténoplastie de la main
Myoténoplastie de la main
- 82.86.0 Détail de la sous-catégorie 82.86
- 82.86.00 Autre ténoplastie de la main, SAP [L]
- 82.86.10 Ténoplastie, transfert de tendons fléchisseurs de la main [L]
- 82.86.11 Constitution de matériel de greffe pour tendons de la main [L]
- 82.86.12 Révision sans remplacement de greffe de tendon de la main [L]
- 82.86.13 Remplacement d'implant tendineux de la main [L]
- 82.86.99 Autre ténoplastie de la main, autre [L]
- 82.89 Autre opération plastique de la main
Plicature de fascia de la main
Réparation d'hernie aponévrotique de la main

EXCL. Opération plastique de main avec greffe ou implant (82.71-82.79)

82.89.0 Détail de la sous-catégorie 82.89

- 82.89.00 Autre opération plastique de la main, SAP [L]
- 82.89.10 Plastie de gaine tendineuse de la main [L]
- 82.89.11 Refixation osseuse de ligaments, carpe / métacarpe [L]
- 82.89.12 Refixation osseuse d'autres ligaments de la main [L]
- 82.89.13 Distraction des parties molles pour couverture d'articulation lors d'anomalies congénitales de la main [L]
- 82.89.14 Radialisation lors d'anomalies congénitales de la main [L]
- 82.89.15 Résection de resserrements avec reconstruction plastique lors d'anomalies congénitales de la main [L]
- 82.89.16 Transfert d'orteil à doigt [L]
- 82.89.99 Autre opération plastique de la main, autre [L]

82.9 Autres opérations de muscle, tendon et fascia de la main

EXCL. Technique diagnostique de muscle, tendon, fascia, bourse de la main (83.21-83.29)

- 82.91 Lyse d'adhérence de la main [L]
Libération d'adhérences de muscle, tendon et fascia de la main

EXCL. Libération du canal carpien (04.43)

- 82.92 Aspiration de bourse de la main [L]
- 82.93 Autre aspiration de tissu mou de la main [L]
- 82.94 Injection de substance thérapeutique dans une bourse de la main [L]
- 82.95 Injection de substance thérapeutique dans tendon de la main [L]
Injection de substance thérapeutique dans gaine tendineuse *
- 82.96 Autre injection de substance thérapeutique à action locale dans les tissus mous de la main [L]
Infiltration de substance thérapeutique à action locale dans les tissus mous de la main *

EXCL. Injection sous-cutanée ou intramusculaire (99.12-99.29)

82.99 Autres opérations de muscle, tendon et fascia de la main

82.99.0 Détail de la sous-catégorie 82.99

- 82.99.00 Autres opérations de muscle, tendon et fascia, main, SAP [L]
- 82.99.10 Autres opérations de tendon de la main [L]
- 82.99.20 Autres opérations de fascia de la main [L]
- 82.99.30 Autres opérations de muscle de la main [L]
- 82.99.99 Autres opérations de muscle, tendon et fascia, main, autre [L]

83 Opérations de muscle, tendon, fascia et bourse, sauf de la main

INCL. Opérations sur: aponévrose, membrane synoviale de bourse et gaine tendineuse, gaine tendineuse

Cod. a.: En cas d'intervention à la main ou au pied - Interventions en un temps, main et pied (00.9C.-)

EXCL. Opération du diaphragme (34.81-34.89)

Opérations de muscle, tendon et fascia de la main (82.01-82.99)

Opérations des muscles de l'oeil (15.01-15.9)

Opérations du sein (85)

83.0 Incision de muscle, tendon, fascia et bourse

83.01 Exploration de gaine tendineuse

Enlèvement de grain de riz de gaine de tendon, sauf de la main

Incision de gaine de tendon, sauf de la main

83.01.0 Détail de la sous-catégorie 83.01

- 83.01.00 Exploration de gaine tendineuse, SAP [L]
- 83.01.10 Exploration de gaine tendineuse, tête et cou [L]
- 83.01.11 Exploration de gaine tendineuse, épaule et aisselle [L]
- 83.01.12 Exploration de gaine tendineuse, bras et coude [L]
- 83.01.13 Exploration de gaine tendineuse, avant-bras [L]
- 83.01.14 Exploration de gaine tendineuse, paroi thoracique et dos [L]
- 83.01.15 Exploration de gaine tendineuse, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.01.16 Exploration de gaine tendineuse, membre inférieur [L]
- 83.01.19 Exploration de gaine tendineuse, autre site [L]
- 83.01.99 Exploration de gaine tendineuse, autre [L]

83.02 Myotomie

EXCL. Myotomie du cricopharynx (29.31)

83.02.0 Détail de la sous-catégorie 83.02

- 83.02.00 Myotomie, SAP [L]
- 83.02.10 Myotomie, tête et cou [L]
- 83.02.11 Myotomie, épaule et aisselle [L]
- 83.02.12 Myotomie, bras et coude [L]
- 83.02.13 Myotomie, avant-bras [L]
- 83.02.14 Myotomie, paroi thoracique, abdomen et dos [L]
- 83.02.15 Myotomie, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.02.16 Myotomie, membre inférieur [L]
- 83.02.19 Myotomie, autre site [L]
- 83.02.99 Myotomie, autre [L]

83.03 Bursotomie

Enlèvement de dépôt calcaire de bourse

EXCL. Aspiration de bourse (percutanée) (83.94)

83.03.0 Détail de la sous-catégorie 83.03

- 83.03.00 Bursotomie, SAP [L]
- 83.03.10 Bursotomie, tête et cou [L]
- 83.03.11 Bursotomie, épaule et aisselle [L]
- 83.03.12 Bursotomie, bras et coude [L]
- 83.03.13 Bursotomie, avant-bras [L]
- 83.03.14 Bursotomie, paroi thoracique, abdomen et dos [L]
- 83.03.15 Bursotomie, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.03.16 Bursotomie, membre inférieur [L]
- 83.03.19 Bursotomie, autre site [L]
- 83.03.99 Bursotomie, autre [L]

83.09 Autre incision de tissu mou

Incision de fascia

EXCL. Incision isolée de peau et de tissu sous-cutané (86.0-)

- 83.09.0** Détail de la sous-catégorie 83.09
- 83.09.00** Autre incision de tissu mou, SAP
- 83.09.10** Extraction de corps étranger de muscle, de tendon et de fascia, tête et cou [L]
- 83.09.11** Extraction de corps étranger de muscle, de tendon et de fascia, épaule et aisselle [L]
- 83.09.12** Extraction de corps étranger de muscle, de tendon et de fascia, bras et coude [L]
- 83.09.13** Extraction de corps étranger de muscle, de tendon et de fascia, avant-bras [L]
- 83.09.14** Extraction de corps étranger de muscle, de tendon et de fascia, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.09.15** Extraction de corps étranger de muscle, de tendon et de fascia, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.09.16** Extraction de corps étranger de muscle, de tendon et de fascia, membre inférieur [L]
- 83.09.19** Extraction de corps étranger de muscle, de tendon et de fascia, autre site
- 83.09.90** Autre incision de tissu mou, tête et cou [L]
- 83.09.91** Autre incision de tissu mou, épaule et aisselle [L]
- 83.09.92** Autre incision de tissu mou, bras et coude [L]
- 83.09.93** Autre incision de tissu mou, avant-bras [L]
- 83.09.94** Autre incision de tissu mou, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.09.95** Autre incision de tissu mou, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.09.96** Autre incision de tissu mou, membre inférieur [L]
- 83.09.97** Autre incision de tissu mou, autre site
- 83.09.99** Autre incision de tissu mou, autre
- 83.1** Section de muscle, tendon et fascia
- 83.11** Ténotomie du tendon d'Achille [L]
Opération de Hauser *
Opération de White *
- 83.12** Ténotomie des adducteurs de la hanche [L]
- 83.13** Autre ténotomie
Aponévrotomie
Libération de tendon
Section de tendon
Section transversale de tendon
Ténotomie pour décompression thoracique (thoracic outlet syndrome)
- 83.13.0** Détail de la sous-catégorie 83.13
- 83.13.00** Autre ténotomie, SAP [L]
- 83.13.10** Incision de tendon, tête et cou [L]
- 83.13.11** Incision de tendon, épaule et aisselle [L]
- 83.13.12** Incision de tendon, bras et coude [L]
- 83.13.13** Incision de tendon, avant-bras [L]
- 83.13.14** Incision de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.13.15** Incision de tendon, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.13.16** Incision de tendon, membre inférieur [L]
- 83.13.19** Incision de tendon, autre site
- 83.13.20** Section de tendon, tête et cou [L]
- 83.13.21** Section de tendon, épaule et aisselle [L]
- 83.13.22** Section de tendon, bras et coude [L]
- 83.13.23** Section de tendon, avant-bras [L]
- 83.13.24** Section de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.13.25** Section de tendon, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.13.26** Section de tendon, membre inférieur [L]
- 83.13.29** Section de tendon, autre site
- 83.13.99** Autre ténotomie, autre [L]
- 83.14** Fasciotomie ou aponévrotomie
Division de fascia
Division de la bandelette de Messiat
Libération de contracture de Volkmann par fasciotomie
Stripping de fascia
- 83.14.0** Détail de la sous-catégorie 83.14
- 83.14.00** Fasciotomie ou aponévrotomie, SAP [L]
- 83.14.10** Fasciotomie ou aponévrotomie, tête et cou [L]
- 83.14.11** Fasciotomie ou aponévrotomie, épaule et aisselle [L]
- 83.14.12** Fasciotomie ou aponévrotomie, bras et coude [L]
- 83.14.13** Fasciotomie ou aponévrotomie, avant-bras [L]
- 83.14.14** Fasciotomie ou aponévrotomie, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.14.15** Fasciotomie ou aponévrotomie, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.14.16** Fasciotomie ou aponévrotomie, membre inférieur [L]
- 83.14.19** Fasciotomie ou aponévrotomie, autre site
- 83.14.99** Fasciotomie ou aponévrotomie, autre [L]
- 83.19** Autre section de tissu mou
Libération de muscle
Myotomie avec division
Myotomie pour décompression thoracique
Opération de hanche flottante *
Scalénotomie
Section de muscle
Section transversale de muscle
- 83.19.0** Détail de la sous-catégorie 83.19
- 83.19.00** Autre section de tissu mou, SAP [L]
- 83.19.10** Section de muscle, tête et cou [L]
- 83.19.11** Section de muscle, épaule et aisselle [L]
- 83.19.12** Section de muscle, bras et coude [L]
- 83.19.13** Section de muscle, avant-bras [L]
- 83.19.14** Section de muscle, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.19.15** Section de muscle, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.19.16** Section de muscle, membre inférieur [L]
- 83.19.19** Section de muscle, autre site
- 83.19.20** Désinsertion de muscle, de tendon et de fascia, tête et cou [L]
- 83.19.21** Désinsertion de muscle, de tendon et de fascia, épaule et aisselle [L]

- 83.19.22 Désinsertion de muscle, de tendon et de fascia, bras et coude [L] EXCL *Biopsie ouverte de tissu mou (83.21.11)*
- 83.19.23 Désinsertion de muscle, de tendon et de fascia, avant-bras [L] 83.21.30 Biopsie de tissu mou, biopsie de bourse séreuse
- 83.19.24 Désinsertion de muscle, de tendon et de fascia, paroi thoracique, abdomen et dos 83.21.99 Biopsie de tissu mou, autre
- 83.19.25 Désinsertion de muscle, de tendon et de fascia, région inguino-génitale et fesses [L] 83.29 Autres techniques diagnostiques concernant les muscles, tendons, fascias et bourses y compris de la main
- 83.19.26 Désinsertion de muscle, de tendon et de fascia, membre inférieur [L] EXCL *Fistulographie de paroi thoracique (87.38) *
Radiographie des tissus mous (87.09, 87.38-87.39, 88.09, 88.35, 88.37)
Thermographie de muscle (88.84)*
- 83.19.29 Désinsertion de muscle, de tendon et de fascia, autre site 83.3 Excision de lésion de muscle, tendon, fascia et bourse
- 83.19.30 Section de pédicule de lambeau après plastie de lambeau, tête et cou [L] EXCL *Biopsie de tissu mou (83.21)*
- 83.19.31 Section de pédicule de lambeau après plastie de lambeau, épaule et aisselle [L] 83.31 Excision de lésion de gaine tendineuse
- 83.19.32 Section de pédicule de lambeau après plastie de lambeau, bras et coude [L] Excision de ganglion (nodule), (kyste), de gaine de tendon, sauf de la main
- 83.19.33 Section de pédicule de lambeau après plastie de lambeau, avant-bras [L] 83.31.0 Détail de la sous-catégorie 83.31
- 83.19.34 Section de pédicule de lambeau après plastie de lambeau, paroi thoracique, abdomen et dos 83.31.00 Excision de lésion de gaine tendineuse, SAP
- 83.19.35 Section de pédicule de lambeau après plastie de lambeau, région inguino-génitale et fesses [L] 83.31.10 Excision de lésion de gaine tendineuse, tête et cou [L]
- 83.19.36 Section de pédicule de lambeau après plastie de lambeau, membre inférieur [L] 83.31.11 Excision de lésion de gaine tendineuse, épaule et aisselle [L]
- 83.19.39 Section de pédicule de lambeau après plastie de lambeau, autre site 83.31.12 Excision de lésion de gaine tendineuse, bras et coude [L]
- 83.19.90 Autre section de tissu mou, tête et cou [L] 83.31.13 Excision de lésion de gaine tendineuse, avant-bras [L]
- 83.19.91 Autre section de tissu mou, épaule et aisselle [L] 83.31.14 Excision de lésion de gaine tendineuse, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.19.92 Autre section de tissu mou, bras et coude [L] 83.31.15 Excision de lésion de gaine tendineuse, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.19.93 Autre section de tissu mou, avant-bras [L] 83.31.16 Excision de lésion de gaine tendineuse, membre inférieur [L]
- 83.19.94 Autre section de tissu mou, paroi thoracique, abdomen et dos 83.31.19 Excision de lésion de gaine tendineuse, autre site
- 83.19.95 Autre section de tissu mou, région inguino-génitale et fesses [L] 83.31.99 Excision de lésion de gaine tendineuse, autre [L]
- 83.19.96 Autre section de tissu mou, membre inférieur [L] 83.32 Excision de lésion de muscle
- 83.19.97 Autre section de tissu mou, autre site Excision d'os hétérotopique
- 83.19.99 Autre section de tissu mou, autre [L] Excision de cicatrice musculaire pour libération de contracture de Volkmann
- 83.2 Techniques diagnostiques concernant muscle, tendon, fascia et bourse, y compris de la main Excision de myosite ossifiante
- 83.21 Biopsie de tissu mou 83.32.0 Détail de la sous-catégorie 83.32
- EXCL *Biopsie de peau et de tissu sous-cutané (86.11)*
- Biopsie du thorax (34.23)*
- 83.21.0 Détail de la sous-catégorie 83.21 83.32.00 Excision de lésion de muscle, SAP [L]
- 83.21.00 Biopsie de tissu mou, SAP 83.32.10 Excision de lésion de muscle, tête et cou [L]
- 83.21.10 Biopsie de tissu mou, biopsie percutanée (à l'aiguille) de tissu mou 83.32.11 Excision de lésion de muscle, épaule et bras [L]
- EXCL *Biopsie percutanée (à l'aiguille) de muscle (83.21.20)* 83.32.12 Excision de lésion de muscle, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.21.11 Biopsie ouverte de tissu mou 83.32.13 Excision de lésion de muscle, région inguino-génitale et fesses [L]
- EXCL *Biopsie ouverte de muscle (83.21.21)* 83.32.14 Excision de lésion de muscle, membre inférieur [L]
- 83.21.20 Biopsie de tissu mou, biopsie percutanée (à l'aiguille) de muscle 83.32.19 Excision de lésion de muscle, autre site
- EXCL *Biopsie percutanée (à l'aiguille) de tissu mou (83.21.10)* 83.32.99 Excision de lésion de muscle, autre [L]
- 83.21.21 Biopsie ouverte de muscle 83.39 Excision de lésion d'autre tissu mou
- Excision de kyste de Baker
- EXCL *Bursectomie (83.5)*
- Synovectomie (80.70-80.79)*
- 83.39.0 Détail de la sous-catégorie 83.39

- 83.39.00 Excision de lésion d'autre tissu mou, SAP [L]
- 83.39.10 Excision de lésion d'un tendon de la tête et du cou [L]
- 83.39.11 Excision de lésion de tendon, épaule et bras [L]
- 83.39.12 Excision de lésion de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.39.13 Excision de lésion de tendon, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.39.14 Excision de lésion de tendon, membre inférieur [L]
- 83.39.19 Excision de lésion de tendon, autre site
- 83.39.20 Excision de lésion de fascia, tête et cou [L]
- 83.39.21 Excision de lésion de fascia, épaule et bras [L]
- 83.39.22 Excision de lésion de fascia, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.39.23 Excision de lésion de fascia, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.39.24 Excision de lésion de fascia, membre inférieur [L]
- 83.39.29 Excision de lésion de fascia, autre site
- 83.39.99 Excision de lésion d'autre tissu mou, autre
- 83.4 Autre excision de muscle, tendon et fascia
- 83.41 Excision (prélèvement) de tendon pour greffe
- 83.42 Autre excision tendineuse ou de gaine tendineuse
Aponévroséctomie
Autre ténectomie *
Excision d'aponévrose
Excision de gaine de tendon
Ténosynovectomie
- 83.42.0 Détail de la sous-catégorie 83.42
- 83.42.00 Autre ténectomie [Autre excision tendineuse ou de gaine tendineuse], SAP
- 83.42.10 Autre ténectomie, tête et cou [L]
- 83.42.11 Autre ténectomie, épaule et aisselle [L]
- 83.42.12 Autre ténectomie, bras et coude [L]
- 83.42.13 Autre ténectomie, avant-bras [L]
- 83.42.14 Autre ténectomie, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.42.15 Autre ténectomie, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.42.16 Autre ténectomie, membre inférieur [L]
- 83.42.19 Autre ténectomie, autre site
- 83.42.99 Autre ténectomie, autre [L]
- 83.43 Excision (prélèvement) de muscle ou de fascia pour greffe
- 83.43.0 Détail de la sous-catégorie 83.43
- 83.43.00 Excision (prélèvement) de muscle ou de fascia pour greffe, SAP
- 83.43.10 Prélèvement de lambeau myocutané pour greffe
- 83.43.11 Prélèvement de lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané pour greffe
- 83.43.12 Prélèvement d'autre lambeau microvascularisé et anastomosé de muscle ou de fascia pour greffe
- 83.43.99 Excision (prélèvement) de muscle ou de fascia pour greffe, autre
- 83.44 Autre fasciectomy
- 83.44.0 Détail de la sous-catégorie 83.44
- 83.44.00 Autre fasciectomy, SAP [L]
- 83.44.10 Autre fasciectomy, tête et cou [L]
- 83.44.11 Autre fasciectomy, épaule et aisselle [L]
- 83.44.12 Autre fasciectomy, bras et coude [L]
- 83.44.13 Autre fasciectomy, avant-bras [L]
- 83.44.14 Autre fasciectomy, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.44.15 Autre fasciectomy, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.44.16 Autre fasciectomy, membre inférieur [L]
- 83.44.19 Autre fasciectomy, autre site
- 83.44.99 Autre fasciectomy, autre [L]
- 83.45 Autre myectomy
- Débridement de muscle
- 83.45.0 Détail de la sous-catégorie 83.45
- 83.45.00 Autre myectomy, SAP [L]
- 83.45.10 Autre myectomy, tête et cou [L]
- Scalénectomie
- 83.45.11 Autre myectomy, épaule et aisselle [L]
- 83.45.12 Autre myectomy, bras et coude [L]
- 83.45.13 Autre myectomy, avant-bras [L]
- 83.45.14 Autre myectomy, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.45.15 Autre myectomy, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.45.16 Autre myectomy, membre inférieur [L]
- 83.45.19 Autre myectomy, autre site
- 83.45.99 Autre myectomy, autre [L]
- 83.49 Autre excision de tissu mou
- 83.49.0 Détail de la sous-catégorie 83.49
- 83.49.00 Autre excision de tissu mou, SAP [L]
- 83.49.10 Excision de gaine tendineuse, tête et cou [L]
- 83.49.11 Excision de gaine tendineuse, épaule et aisselle [L]
- 83.49.12 Excision de gaine tendineuse, bras et coude [L]
- 83.49.13 Excision de gaine tendineuse, avant-bras [L]
- 83.49.14 Excision de gaine tendineuse, paroi thoracique et dos
- 83.49.15 Excision de gaine tendineuse, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.49.16 Excision de gaine tendineuse, membre inférieur [L]
- 83.49.19 Excision de gaine tendineuse, autre site
- 83.49.20 Résection compartimentale, tête et cou [L]
- 83.49.21 Résection compartimentale, épaule et aisselle [L]
- 83.49.22 Résection compartimentale, bras et coude [L]
- 83.49.23 Résection compartimentale, avant-bras [L]
- 83.49.24 Résection compartimentale, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.49.25 Résection compartimentale, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.49.26 Résection compartimentale, membre inférieur [L]
- 83.49.29 Résection compartimentale, autre site
- 83.49.30 Autre excision de tissu mou, tête et cou [L]

- 83.49.31 Autre excision de tissu mou, épaule et aisselle [L]
- 83.49.32 Autre excision de tissu mou, bras et coude [L]
- 83.49.33 Autre excision de tissu mou, avant-bras [L]
- 83.49.34 Autre excision de tissu mou, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.49.35 Autre excision de tissu mou, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.49.36 Autre excision de tissu mou, membre inférieur [L]
- 83.49.39 Autre excision de tissu mou, autre site
- 83.49.99 Autre excision de tissu mou, autre
- 83.5 Bursectomie
- 83.5X Bursectomie
- 83.5X.0 Détail de la sous-catégorie 83.5X
- 83.5X.00 Bursectomie, SAP [L]
- 83.5X.10 Bursectomie, tête et cou [L]
- 83.5X.11 Bursectomie, épaule et aisselle [L]
- 83.5X.12 Bursectomie, bras et coude [L]
- 83.5X.13 Bursectomie, avant-bras [L]
- 83.5X.14 Bursectomie, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.5X.15 Bursectomie, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.5X.16 Bursectomie, membre inférieur [L]
- 83.5X.19 Bursectomie, autre site
- 83.5X.99 Bursectomie, autre [L]
- 83.6 Suture de muscle, tendon et fascia
- EXCL** Réparation de la coiffe des rotateurs (81.82.35, 81.82.45)
- 83.61 Suture de gaine tendineuse
- 83.61.0 Détail de la sous-catégorie 83.61
- 83.61.00 Suture de gaine tendineuse, SAP [L]
- 83.61.10 Suture de gaine tendineuse, tête et cou [L]
- 83.61.11 Suture de gaine tendineuse, épaule et aisselle [L]
- 83.61.12 Suture de gaine tendineuse, bras et coude [L]
- 83.61.13 Suture de gaine tendineuse, avant-bras [L]
- 83.61.14 Suture de gaine tendineuse, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.61.15 Suture de gaine tendineuse, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.61.16 Suture de gaine tendineuse, membre inférieur [L]
- 83.61.19 Suture de gaine tendineuse, autre site
- 83.61.99 Suture de gaine tendineuse, autre [L]
- 83.62 Suture différée de tendon
- Suture secondaire de tendon *
- 83.62.0 Détail de la sous-catégorie 83.62
- 83.62.00 Suture différée de tendon [Suture secondaire de tendon], SAP [L]
- 83.62.10 Suture différée de tendon, tête et cou [L]
- 83.62.11 Suture différée de tendon, épaule et aisselle [L]
- 83.62.12 Suture différée de tendon, bras et coude [L]
- 83.62.13 Suture différée de tendon, avant-bras [L]
- 83.62.14 Suture différée de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.62.15 Suture différée de tendon, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.62.16 Suture différée de tendon, membre inférieur [L]
- 83.62.19 Suture différée de tendon, autre site
- 83.62.99 Suture différée de tendon, autre [L]
- 83.64 Autre suture de tendon
- Suture primaire de tendon
- EXCL** Suture différée de tendon (83.62)
- 83.64.0 Détail de la sous-catégorie 83.64
- 83.64.00 Autre suture de tendon, SAP [L]
- 83.64.10 Autre suture de tendon, tête et cou [L]
- 83.64.11 Autre suture de tendon, épaule et aisselle [L]
- 83.64.12 Autre suture de tendon, bras et coude [L]
- 83.64.13 Autre suture de tendon, avant-bras [L]
- 83.64.14 Autre suture de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.64.15 Autre suture de tendon, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.64.16 Autre suture de tendon, membre inférieur [L]
- 83.64.19 Autre suture de tendon, autre site
- 83.64.99 Autre suture de tendon, autre [L]
- 83.65 Autre suture de muscle ou de fascia
- 83.65.0 Détail de la sous-catégorie 83.65
- 83.65.00 Autre suture de muscle ou de fascia, SAP [L]
- 83.65.10 Autre suture de muscle ou de fascia, tête et cou [L]
- 83.65.11 Autre suture de muscle ou de fascia, épaule et aisselle [L]
- 83.65.12 Autre suture de muscle ou de fascia, bras et coude [L]
- 83.65.13 Autre suture de muscle ou de fascia, avant-bras [L]
- 83.65.14 Autre suture de muscle ou de fascia, paroi thoracique, abdomen et dos
- Réparation de diastasis des grands droits
- 83.65.15 Autre suture de muscle ou de fascia, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.65.16 Autre suture de muscle ou de fascia, membre inférieur [L]
- 83.65.19 Autre suture de muscle, tendon et fascia, autre site
- 83.65.99 Autre suture de muscle ou de fascia, autre [L]
- 83.7 Reconstruction de muscle et de tendon
- EXCL** Reconstruction de muscle et de tendon associée à arthroplastie
- 83.71 Avancement de tendon
- 83.71.0 Détail de la sous-catégorie 83.71
- 83.71.00 Avancement de tendon, SAP
- 83.71.10 Avancement de tendon, tête et cou
- 83.71.11 Avancement de tendon, épaule et aisselle
- 83.71.12 Avancement de tendon, bras et coude
- 83.71.13 Avancement de tendon, avant-bras
- 83.71.14 Avancement de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.71.15 Avancement de tendon, région inguino-génitale et fesses
- 83.71.16 Avancement de tendon, membre inférieur

- 83.71.19 Avancement de tendon, autre site
- 83.71.99 Avancement de tendon, autre
- 83.72 Recul de tendon
Opération de Strayer *
- 83.72.0 Détail de la sous-catégorie 83.72
- 83.72.00 Recul de tendon, SAP
- 83.72.10 Recul de tendon, tête et cou
- 83.72.11 Recul de tendon, épaule et aisselle
- 83.72.12 Recul de tendon, bras et coude
- 83.72.13 Recul de tendon, avant-bras
- 83.72.14 Recul de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.72.15 Recul de tendon, région inguino-génitale et fesses
- 83.72.16 Recul de tendon, membre inférieur
- 83.72.19 Recul de tendon, autre site
- 83.72.99 Recul de tendon, autre
- 83.73 Rattachement de tendon
Réinsertion de tendon *
- 83.73.0 Détail de la sous-catégorie 83.73
- 83.73.00 Rattachement de tendon [Réinsertion de tendon], SAP [L]
- 83.73.10 Rattachement de tendon, tête et cou [L]
- 83.73.11 Rattachement de tendon, épaule et aisselle [L]
- 83.73.12 Rattachement de tendon, bras et coude [L]
- 83.73.13 Rattachement de tendon, avant-bras [L]
- 83.73.14 Rattachement de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.73.15 Rattachement de tendon, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.73.16 Rattachement de tendon, membre inférieur [L]
- 83.73.19 Rattachement de tendon, autre site
- 83.73.99 Rattachement de tendon, autre [L]
- 83.74 Rattachement de muscle
Réinsertion de muscle *
- 83.74.0 Détail de la sous-catégorie 83.74
- 83.74.00 Rattachement de muscle [Réinsertion de muscle], SAP [L]
- 83.74.10 Rattachement de muscle, tête et cou [L]
- 83.74.11 Rattachement de muscle, épaule et aisselle [L]
- 83.74.12 Rattachement de muscle, bras et coude [L]
- 83.74.13 Rattachement de muscle, avant-bras [L]
- 83.74.14 Rattachement de muscle, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.74.15 Rattachement de muscle, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.74.16 Rattachement de muscle, membre inférieur [L]
- 83.74.19 Rattachement de muscle, autre site
- 83.74.99 Rattachement de muscle, autre [L]
- 83.75 Transfert ou transplantation de tendon
- 83.75.0 Détail de la sous-catégorie 83.75
- 83.75.00 Transfert ou transplantation de tendon, SAP [L]
- 83.75.10 Transfert ou transplantation de tendon, tête et cou [L]
- 83.75.11 Transfert ou transplantation de tendon, épaule et aisselle [L]
- 83.75.12 Transfert ou transplantation de tendon, bras et coude [L]
- 83.75.13 Transfert ou transplantation de tendon, avant-bras [L]
- 83.75.14 Transfert ou transplantation de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.75.15 Transfert ou transplantation de tendon, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.75.16 Transfert ou transplantation de tendon, membre inférieur [L]
- 83.75.19 Transfert ou transplantation de tendon, autre site
- 83.75.99 Transfert ou transplantation de tendon, autre [L]
- 83.76 Autre transposition de tendon
- 83.76.0 Détail de la sous-catégorie 83.76
- 83.76.00 Autre transposition de tendon, SAP [L]
- 83.76.10 Autre transposition de tendon, tête et cou [L]
- 83.76.11 Autre transposition de tendon, épaule et aisselle [L]
- 83.76.12 Autre transposition de tendon, bras et coude [L]
- 83.76.13 Autre transposition de tendon, avant-bras [L]
- 83.76.14 Autre transposition de tendon, paroi thoracique et dos
- 83.76.15 Autre transposition de tendon, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.76.16 Autre transposition de tendon, membre inférieur [L]
- 83.76.19 Autre transposition de tendon, autre site
- 83.76.99 Autre transposition de tendon, autre [L]
- 83.77 Transposition ou transplantation de muscle
Libération de contracture de Volkmann par transposition musculaire
- 83.77.0 Détail de la sous-catégorie 83.77
- 83.77.00 Transposition ou transplantation de muscle, SAP [L]
- 83.77.10 Transposition ou transplantation de muscle, tête et cou [L]
- 83.77.11 Transposition ou transplantation de muscle, épaule et aisselle [L]
- 83.77.12 Transposition ou transplantation de muscle, bras et coude [L]
- 83.77.13 Transposition ou transplantation de muscle, avant-bras [L]
- 83.77.14 Transposition ou transplantation de muscle, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.77.15 Transposition ou transplantation de muscle, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.77.16 Transposition ou transplantation de muscle, membre inférieur [L]
- 83.77.19 Transposition ou transplantation de muscle, autre site
- 83.77.99 Transposition ou transplantation de muscle, autre [L]
- 83.79 Autre transposition de muscle
- 83.8 Autres opérations plastiques de muscle, tendon et fascia
EXCL. Opérations plastiques sur muscle, tendon et fascia associées avec arthroplastie
- 83.81 Greffe de tendon
- 83.81.0 Détail de la sous-catégorie 83.81

- 83.81.00 Greffe de tendon, SAP [L]
- 83.81.10 Greffe de tendon, tête et cou [L]
- 83.81.11 Greffe de tendon, épaule et aisselle [L]
- 83.81.12 Greffe de tendon, bras et coude [L]
- 83.81.13 Greffe de tendon, avant-bras [L]
- 83.81.14 Greffe de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.81.15 Greffe de tendon, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.81.16 Greffe de tendon, membre inférieur [L]
- 83.81.19 Greffe de tendon, autre site
- 83.81.99 Greffe de tendon, autre [L]
- 83.82 Greffe de muscle ou de fascia
- 83.82.0 Détail de la sous-catégorie 83.82
- 83.82.00 Greffe de muscle ou de fascia, SAP [L]
- 83.82.09 Greffe de muscle ou de fascia, autre
- 83.82.1 Greffe de fascia
- 83.82.10 Greffe de fascia, tête et cou [L]
- 83.82.11 Greffe de fascia, épaule et aisselle [L]
- 83.82.12 Greffe de fascia, bras et coude [L]
- 83.82.13 Greffe de fascia, avant-bras [L]
- 83.82.14 Greffe de fascia, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.82.15 Greffe de fascia, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.82.16 Greffe de fascia, membre inférieur [L]
- 83.82.19 Greffe de fascia, autre site
- 83.82.2 Greffe de lambeau musculaire ou fascial local
- 83.82.20 Greffe de lambeau musculaire ou fascial local, tête et cou [L]
- 83.82.21 Greffe de lambeau musculaire ou fascial local, épaule et aisselle [L]
- 83.82.22 Greffe de lambeau musculaire ou fascial local, bras et coude [L]
- 83.82.23 Greffe de lambeau musculaire ou fascial local, avant-bras [L]
- 83.82.24 Greffe de lambeau musculaire ou fascial local, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.82.25 Greffe de lambeau musculaire ou fascial local, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.82.26 Greffe de lambeau musculaire ou fascial local, membre inférieur [L]
- 83.82.29 Greffe de lambeau musculaire ou fascial local, autre site
- 83.82.3 Greffe de lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané
- 83.82.30 Greffe de lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, tête et cou [L]
- 83.82.31 Greffe de lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, épaule et aisselle [L]
- 83.82.32 Greffe de lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, bras et coude [L]
- 83.82.33 Greffe de lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, avant-bras [L]
- 83.82.34 Greffe de lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.82.35 Greffe de lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.82.36 Greffe de lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, membre inférieur [L]
- 83.82.39 Greffe de lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, autre site
- 83.82.4 Greffe d'autre lambeau microvascularisé et anastomosé de muscle ou de fascia
- 83.82.40 Greffe d'autre lambeau microvascularisé et anastomosé de muscle ou de fascia, tête et cou [L]
- 83.82.41 Greffe d'autre lambeau microvascularisé et anastomosé de muscle ou de fascia, épaule et aisselle [L]
- 83.82.42 Greffe d'autre lambeau microvascularisé et anastomosé de muscle ou de fascia, bras et coude [L]
- 83.82.43 Greffe d'autre lambeau microvascularisé et anastomosé de muscle ou de fascia, avant-bras [L]
- 83.82.44 Greffe d'autre lambeau microvascularisé et anastomosé de muscle ou de fascia, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.82.45 Greffe d'autre lambeau microvascularisé et anastomosé de muscle ou de fascia, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.82.46 Greffe d'autre lambeau microvascularisé et anastomosé de muscle ou de fascia, membre inférieur [L]
- 83.82.47 Greffe d'autre lambeau microvascularisé et anastomosé de muscle ou de fascia, autre site
- 83.83 Reconstruction de poulie tendineuse [L]
- 83.84 Libération de pied-bot, non classée ailleurs [L]
Cure de pied-bot *
Opération d'Evans sur pied-bot
- 83.85 Autre changement de longueur de muscle ou de tendon
Allongement de la patte d'oie
Plicature de tendon
Ténotomie plastique (allongement, raccourcissement) du tendon d'Achille
- 83.85.0 Détail de la sous-catégorie 83.85
- 83.85.00 Autre changement de longueur de muscle ou de tendon, SAP [L]
- 83.85.10 Rallongement de muscle ou de tendon, tête et cou [L]
- 83.85.11 Rallongement de muscle ou de tendon, épaule et aisselle [L]
- 83.85.12 Rallongement de muscle ou de tendon, bras et coude [L]
- 83.85.13 Rallongement de muscle ou de tendon, avant-bras [L]
- 83.85.14 Rallongement de muscle ou de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.85.15 Rallongement de muscle ou de tendon, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.85.16 Rallongement de muscle ou de tendon, membre inférieur [L]
- 83.85.19 Rallongement de muscle ou de tendon, autre site
- 83.85.20 Raccourcissement de muscle ou de tendon, tête et cou [L]

83.85.21	Raccourcissement de muscle ou de tendon, épaule et aisselle [L]		Ténosuspension de Jones *
83.85.22	Raccourcissement de muscle ou de tendon, bras et coude [L]	83.88.0	Détail de la sous-catégorie 83.88
83.85.23	Raccourcissement de muscle ou de tendon, avant-bras [L]	83.88.00	Autres opérations plastiques de tendon, SAP [L]
83.85.24	Raccourcissement de muscle ou de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos	83.88.10	Plastie d'augmentation de tendon, tête et cou [L]
83.85.25	Raccourcissement de muscle ou de tendon, région inguino-génitale et fesses [L]	83.88.11	Plastie d'augmentation de tendon, épaule et aisselle [L]
83.85.26	Raccourcissement de muscle ou de tendon, membre inférieur [L]	83.88.12	Plastie d'augmentation de tendon, bras et coude [L]
83.85.29	Raccourcissement de muscle ou de tendon, autre site	83.88.13	Plastie d'augmentation de tendon, avant-bras [L]
83.85.99	Autre changement de longueur de muscle ou de tendon, autre [L]	83.88.14	Plastie d'augmentation de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos
83.86	Plastie du quadriceps [L] Opération de Thompson *	83.88.15	Plastie d'augmentation de tendon, région inguino-génitale et fesses [L]
83.87	Autres opérations plastiques de muscle Myoplastie Plastie musculaire Réfection musculaire *	83.88.16	Plastie d'augmentation de tendon, membre inférieur [L]
83.87.0	Détail de la sous-catégorie 83.87	83.88.19	Plastie d'augmentation de tendon, autre site
83.87.00	Autres opérations plastiques de muscle, SAP [L]	83.88.20	Plastie de remplacement de tendon, tête et cou [L]
83.87.10	Plastie musculaire, tête et cou [L]	83.88.21	Plastie de remplacement de tendon, épaule et aisselle [L]
83.87.11	Plastie musculaire, épaule et aisselle [L]	83.88.22	Plastie de remplacement de tendon, bras et coude [L]
83.87.12	Plastie musculaire, bras et coude [L]	83.88.23	Plastie de remplacement de tendon, avant-bras [L]
83.87.13	Plastie musculaire, avant-bras [L]	83.88.24	Plastie de remplacement de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos
83.87.14	Plastie musculaire, paroi thoracique, abdomen et dos	83.88.25	Plastie de remplacement de tendon, région inguino-génitale et fesses [L]
83.87.15	Plastie musculaire, région inguino-génitale et fesses [L]	83.88.26	Plastie de remplacement de tendon, membre inférieur [L]
83.87.16	Plastie musculaire, membre inférieur [L]	83.88.29	Plastie de remplacement de tendon, autres sites
83.87.19	Plastie musculaire, autre site	83.88.30	Constitution de matériel de greffe, tête et cou [L]
83.87.90	Autres opérations plastiques de muscle, tête et cou [L]	83.88.31	Constitution de matériel de greffe, épaule et aisselle [L]
83.87.91	Autres opérations plastiques de muscle, épaule et aisselle [L]	83.88.32	Constitution de matériel de greffe, bras et coude [L]
83.87.92	Autres opérations plastiques de muscle, bras et coude [L]	83.88.33	Constitution de matériel de greffe, avant-bras [L]
83.87.93	Autres opérations plastiques de muscle, avant-bras [L]	83.88.34	Constitution de matériel de greffe, paroi thoracique, abdomen et dos
83.87.94	Autres opérations plastiques de muscle, paroi thoracique, abdomen et dos	83.88.35	Constitution de matériel de greffe, région inguino-génitale et fesses [L]
83.87.95	Autres opérations plastiques de muscle, région inguino-génitale et fesses [L]	83.88.36	Constitution de matériel de greffe, membre inférieur [L]
83.87.96	Autres opérations plastiques de muscle, membre inférieur [L]	83.88.39	Constitution de matériel de greffe, autres sites
83.87.97	Autres opérations plastiques de muscle, autre site	83.88.40	Ténodèse, tête et cou [L]
83.87.99	Autres opérations plastiques de muscle, autre [L]	83.88.41	Ténodèse, épaule et aisselle [L]
83.88	Autres opérations plastiques de tendon Fixation de tendon Greffe tendineuse * Myoténoplastie Opération de Watson-Jones * Ténodèse Ténoplastie	83.88.42	Ténodèse, bras et coude [L]
		83.88.43	Ténodèse, avant-bras [L]
		83.88.44	Ténodèse, paroi thoracique, abdomen et dos
		83.88.45	Ténodèse, région inguino-génitale et fesses [L]
		83.88.46	Ténodèse, membre inférieur [L]
		83.88.49	Ténodèse, autre site
		83.88.90	Autres opérations plastiques de tendon, tête et cou [L]

83.88.91	Autres opérations plastiques de tendon, épaule et aisselle [L]	83.89.93	Autres opérations plastiques de fascia, avant-bras [L]
83.88.92	Autres opérations plastiques de tendon, bras et coude [L]	83.89.94	Autres opérations plastiques de fascia, paroi thoracique, abdomen et dos
83.88.93	Autres opérations plastiques de tendon, avant-bras [L]	83.89.95	Autres opérations plastiques de fascia, région inguino-génitale et fesses [L]
83.88.94	Autres opérations plastiques de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos	83.89.96	Autres opérations plastiques de fascia, membre inférieur [L]
83.88.95	Autres opérations plastiques de tendon, région inguino-génitale et fesses [L]	83.89.97	Autres opérations plastiques de fascia, autre site
83.88.96	Autres opérations plastiques de tendon, membre inférieur [L]	83.89.99	Autres opérations plastiques de fascia, autre [L]
83.88.97	Autres opérations plastiques de tendon, autres sites	83.8A	Révision de plastie de lambeau osseux, musculaire et fascial
83.88.99	Autres opérations plastiques de tendon, autre [L]	83.8A.0	Détail de la sous-catégorie 83.8A
83.89	Autres opérations plastiques de fascia	83.8A.00	Révision de plastie de lambeau osseux, musculaire et fascial, SAP
Allongement de fascia		83.8A.09	Révision de plastie de lambeau osseux, musculaire et fascial, autre
Fascioplastie		83.8A.1	Révision d'une plastie avec lambeau musculaire ou fascial local
Plastie de fascia *		Note:	La révision d'une plastie de lambeau musculaire et fascial ne comprend que des petites corrections et non p. ex. une nouvelle plastie de lambeau. Par exemple, si une nouvelle plastie de lambeau est réalisée, il faut utiliser le code correspondant pour plastie de lambeau en plus du code 00.99.10 «Réopération».
Plicature de fascia		83.8A.10	Révision d'une plastie avec lambeau musculaire ou fascial local, tête et cou [L]
83.89.0	Détail de la sous-catégorie 83.89	83.8A.11	Révision d'une plastie avec lambeau musculaire ou fascial local, épaule et aisselle [L]
83.89.00	Autres opérations plastiques de fascia, SAP [L]	83.8A.12	Révision d'une plastie avec lambeau musculaire ou fascial local, bras et coude [L]
83.89.10	Allongement, raccourcissement et doublement de fascia, tête et cou [L]	83.8A.13	Révision d'une plastie avec lambeau musculaire ou fascial local, avant-bras [L]
83.89.11	Allongement, raccourcissement et doublement de fascia, épaule et aisselle [L]	83.8A.14	Révision d'une plastie avec lambeau musculaire ou fascial local, paroi thoracique, abdomen et dos
83.89.12	Allongement, raccourcissement et doublement de fascia, bras et coude [L]	83.8A.15	Révision d'une plastie avec lambeau musculaire ou fascial local, région inguino-génitale et fesses [L]
83.89.13	Allongement, raccourcissement et doublement de fascia, avant-bras [L]	83.8A.16	Révision d'une plastie avec lambeau musculaire ou fascial local, membre inférieur [L]
83.89.14	Allongement, raccourcissement et doublement de fascia, paroi thoracique, abdomen et dos	83.8A.19	Révision d'une plastie avec lambeau musculaire ou fascial local, autre localisation
83.89.15	Allongement, raccourcissement et doublement de fascia, région inguino-génitale et fesses [L]	83.8A.2	Révision d'une plastie avec lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané
83.89.16	Allongement, raccourcissement et doublement de fascia, membre inférieur [L]	Note:	La révision d'une plastie avec lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané ne comprend que des petites corrections et non p. ex. une nouvelle plastie de lambeau. Par exemple, si une nouvelle plastie de lambeau est réalisée, il faut utiliser le code correspondant pour plastie de lambeau en plus du code 00.99.10 «Réopération».
83.89.19	Allongement, raccourcissement et doublement de fascia, autre site	83.8A.20	Révision d'une plastie avec lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, tête et cou [L]
83.89.20	Recouvrement de défaut de fascia, tête et cou [L]	83.8A.21	Révision d'une plastie avec lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, épaule et aisselle [L]
83.89.21	Recouvrement de défaut de fascia, épaule et aisselle [L]	83.8A.22	Révision d'une plastie avec lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, bras et coude [L]
83.89.22	Recouvrement de défaut de fascia, bras et coude [L]		
83.89.23	Recouvrement de défaut de fascia, avant-bras [L]		
83.89.24	Recouvrement de défaut de fascia, paroi thoracique, abdomen et dos		
83.89.25	Recouvrement de défaut de fascia, région inguino-génitale et fesses [L]		
83.89.26	Recouvrement de défaut de fascia, membre inférieur [L]		
83.89.29	Recouvrement de défaut de fascia, autre site		
83.89.90	Autres opérations plastiques de fascia, tête et cou [L]		
83.89.91	Autres opérations plastiques de fascia, épaule et aisselle [L]		
83.89.92	Autres opérations plastiques de fascia, bras et coude [L]		

- 83.8A.23 Révision d'une plastie avec lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, avant-bras [L]
- 83.8A.24 Révision d'une plastie avec lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.8A.25 Révision d'une plastie avec lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.8A.26 Révision d'une plastie avec lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, membre inférieur [L]
- 83.8A.29 Révision d'une plastie avec lambeau ostéomyocutané ou ostéofasciocutané, autre localisation
- 83.8A.3 Révision de toute autre plastie de lambeau musculaire ou fascial microvascularisé et anastomosé
- Note: La révision de toute autre plastie de lambeau musculaire ou fascial microvascularisé et anastomosé ne comprend que des petites corrections et non p. ex. une nouvelle plastie de lambeau. Par exemple, si une nouvelle plastie de lambeau est réalisée, il faut utiliser le code correspondant pour plastie de lambeau en plus du code 00.99.10 «Réopération».
- 83.8A.30 Révision de toute autre plastie de lambeau musculaire ou fascial microvascularisé et anastomosé, tête et cou [L]
- 83.8A.31 Révision de toute autre plastie de lambeau musculaire ou fascial microvascularisé et anastomosé, épaule et aisselle [L]
- 83.8A.32 Révision de toute autre plastie de lambeau musculaire ou fascial microvascularisé et anastomosé, bras et coude [L]
- 83.8A.33 Révision de toute autre plastie de lambeau musculaire ou fascial microvascularisé et anastomosé, avant-bras [L]
- 83.8A.34 Révision de toute autre plastie de lambeau musculaire ou fascial microvascularisé et anastomosé, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.8A.35 Révision de toute autre plastie de lambeau musculaire ou fascial microvascularisé et anastomosé, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.8A.36 Révision de toute autre plastie de lambeau musculaire ou fascial microvascularisé et anastomosé, membre inférieur [L]
- 83.8A.39 Révision de toute autre plastie de lambeau musculaire ou fascial microvascularisé et anastomosé, autre localisation
- 83.9 Autres opérations de muscle, tendon, fascia et bourse
- 83.91 Lyse d'adhérences de muscle, tendon, fascia et bourse
- EXCL** Libération du canal tarsien (04.44)
- 83.91.0 Détail de la sous-catégorie 83.91
- 83.91.00 Lyse d'adhérences de muscle, tendon, fascia et bourse, SAP [L]
- 83.91.10 Lyse d'adhérences de muscle, tendon, fascia et bourse, tête et cou [L]
- 83.91.11 Lyse d'adhérences de muscle, tendon, fascia et bourse, épaule et aisselle [L]
- 83.91.12 Lyse d'adhérences de muscle, tendon, fascia et bourse, bras et coude [L]
- 83.91.13 Lyse d'adhérences de muscle, tendon, fascia et bourse, avant-bras [L]
- 83.91.14 Lyse d'adhérences de muscle, tendon, fascia et bourse, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.91.15 Lyse d'adhérences de muscle, tendon, fascia et bourse, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.91.16 Lyse d'adhérences de muscle, tendon, fascia et bourse, membre inférieur [L]
- 83.91.19 Lyse d'adhérences de muscle, tendon, fascia et bourse, autre site
- 83.91.99 Lyse d'adhérences de muscle, tendon, fascia et bourse, autre [L]
- 83.92 Insertion ou remplacement de stimulateur de muscle squelettique
- Implantation, insertion, placement ou remplacement d'électrode de muscle squelettique
- Implantation, insertion, placement ou remplacement de stimulateur de muscle squelettique
- 83.93 Ablation de stimulateur de muscle squelettique
- 83.94 Aspiration de bourse
- 83.95 Aspiration d'autre tissu mou
- 83.96 Injection de substance thérapeutique dans une bourse
- 83.97 Injection de substance thérapeutique dans un tendon
- 83.98 Injection de substance thérapeutique à action locale dans un autre tissu mou
- EXCL** Injection sous-cutanée ou intramusculaire de substances thérapeutique ou prophylactique (99.12-99.29)
- 83.99 Autres opérations de muscle, tendon, fascia et bourse
- Suture de bourse
- 83.99.0 Détail de la sous-catégorie 83.99
- 83.99.00 Autres opérations de muscle, tendon, fascia et bourse, SAP
- 83.99.10 Autres opérations de tendon, tête et cou [L]
- 83.99.11 Autres opérations de tendon, épaule et aisselle [L]
- 83.99.12 Autres opérations de tendon, bras et coude [L]
- 83.99.13 Autres opérations de tendon, avant-bras [L]
- 83.99.14 Autres opérations de tendon, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.99.15 Autres opérations de tendon, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.99.16 Autres opérations de tendon, membre inférieur [L]
- 83.99.19 Autres opérations de tendon, autre site
- 83.99.20 Autres opérations de muscle, fascia et bourse, tête et cou [L]
- 83.99.21 Autres opérations de muscle, fascia et bourse, épaule et aisselle [L]
- 83.99.22 Autres opérations de muscle, fascia et bourse, bras et coude [L]
- 83.99.23 Autres opérations de muscle, fascia et bourse, avant-bras [L]
- 83.99.24 Autres opérations de muscle, fascia et bourse, paroi thoracique, abdomen et dos
- 83.99.25 Autres opérations de muscle, fascia et bourse, région inguino-génitale et fesses [L]
- 83.99.26 Autres opérations de muscle, fascia et bourse, membre inférieur [L]

- 83.99.29** Autres opérations de muscle, fascia et bourse, autre site
- 83.99.30** Révision sans remplacement de stimulateur de muscle squelettique
- 83.99.99** Autres opérations de muscle, tendon, fascia et bourse, autre
- 84** Autres techniques concernant le système musculo-squelettique
- Cod. a.:** En cas d'intervention à la main ou au pied - Interventions en un temps, main et pied (00.9C.-)
- 84.0** Amputation de membre supérieur
- EXCL.** Révision de moignon d'amputation (84.3)
- 84.00** Amputation de membre supérieur, SAP [L]
Amputation de membre supérieur, avec lambeaux fermés, SAP
Amputation myoplastique
Amputation orthopédique de membre supérieur, SAP
Amputation ouverte ou guillotine de membre supérieur, SAP
Révision d'amputation traumatique de membre supérieur, SAP
- 84.01** Amputation et désarticulation de doigt (sauf le pouce)
EXCL. Ligature de doigt surnuméraire (86.26)
- 84.02** Amputation et désarticulation du pouce [L]
- 84.03** Amputation de la main
Amputation au niveau du carpe
- 84.03.0** Détail de la sous-catégorie 84.03
- 84.03.00** Amputation de la main, SAP [L]
- 84.03.10** Amputation complète de la main au carpe ou au métacarpe [L]
- 84.03.99** Amputation de la main, autre [L]
- 84.04** Désarticulation du poignet [L]
- 84.05** Amputation de l'avant-bras [L]
- 84.06** Désarticulation du coude [L]
- 84.07** Amputation de l'humérus [L]
Amputation (proximale) du bras
- 84.08** Désarticulation de l'épaule [L]
- 84.09** Amputation interthoracoscopulaire
Désarticulation interscapulothoracique
Opération de Littlewood *
- 84.1** Amputation de membre inférieur
- EXCL.** Révision de moignon d'amputation (84.3)
- 84.10** Amputation de membre inférieur, SAP [L]
Amputation de membre inférieur, avec lambeaux fermés, SAP
Amputation myoplastique
Amputation orthopédique de membre inférieur, SAP
Amputation ouverte ou guillotine de membre inférieur, SAP
Révision d'amputation traumatique récente de membre inférieur, SAP
- 84.11** Amputation d'orteil [L]
Amputation d'articulation métatarso-phalangienne
Amputation d'un rayon du pied (désarticulation de la tête du métatarse s'étendant proximale au sillon métatarso-phalangien de l'avant-pied)
- Amputation de la tête du métatarse
Désarticulation d'orteil
EXCL. Ligature d'appendice cutané (86.26)
- 84.12** Amputation au niveau du pied [L]
Amputation de l'avant-pied
Amputation de la moitié du pied
Amputation médiotarsienne
Amputation transmétatarsienne (amputation de l'avant-pied y compris tous les orteils)
Opération de Chopart
Opération de Lisfranc *
- EXCL.** Amputation d'un rayon du pied (84.11)
- 84.13** Désarticulation de la cheville
- 84.14** Amputation de la cheville, transmalléolaire [L]
Opération de Pirogoff *
Opération de Syme *
- 84.15** Autre amputation en dessous du genou [L]
Amputation de jambe à partir du tibia et du péroné, SAP
- 84.16** Désarticulation du genou [L]
Amputation de Batch, Spittler et Mc Faddin
Amputation de Mazet
Amputation de S.P. Rogers
Opération de Gritti-Stokes *
- 84.17** Amputation au-dessus du genou [L]
Amputation de jambe au fémur
Amputation de la cuisse
Amputation supracondylienne au-dessus de genou *
Conversion d'amputation en dessous du genou en amputation au-dessus du genou
- 84.18** Désarticulation de la hanche [L]
- 84.19** Amputation abdomino-pelvienne
Hémicorporectomie
Hémipectomie
- 84.2** Réimplantation de membre
- Cod. a.:** Couverture temporaire de tissu mou (86.88.-)
Transplantations éventuelles de vaisseaux, nerfs ou os (04.5-, 78.0-)
- Note:** La réimplantation a pour objectif de rétablir la fonction d'un membre entièrement ou partiellement détaché du corps avec perte de vitalité. Au minimum les procédures suivantes doivent être effectuées: une ostéosynthèse ou arthrodèse; deux sutures vasculaires, dont au moins une suture d'artère; une suture de nerf ou reconstruction d'un nerf à l'aide d'un tube de régénération nerveuse; une suture de tendon.
- 84.20** Réimplantation d'une extrémité, SAP
- 84.21** Réimplantation de pouce [L]
- 84.22** Réimplantation de doigt (excepté le pouce) [L]
Note: Chaque doigt doit être codé séparément
- 84.23** Réimplantation d'avant-bras, de poignet ou de main
- 84.23.0** Détail de la sous-catégorie 84.23
- 84.23.00** Réimplantation d'avant-bras, de poignet ou de main, SAP [L]
- 84.23.10** Réimplantation d'avant-bras [L]
- 84.23.12** Réimplantation du métacarpe [L]

- 84.23.13 Réimplantation du poignet [L]
 84.23.99 Réimplantation d'avant-bras, de poignet ou de main, autre [L]
- 84.24 Réimplantation au niveau du coude ou du bras
 84.24.0 Détail de la sous-catégorie 84.24
 84.24.00 Réimplantation au niveau du coude ou du bras, SAP [L]
 84.24.11 Réimplantation au niveau du coude [L]
 84.24.12 Réimplantation du bras [L]
 84.24.99 Réimplantation au niveau du coude ou du bras, autre [L]
- 84.25 Réimplantation d'orteil [L]
 Note: Chaque orteil doit être codé séparément
- 84.26 Réimplantation de pied [L]
 84.27 Réimplantation de cheville ou de jambe
 Réimplantation de jambe, SAP
 84.27.0 Détail de la sous-catégorie 84.27
 84.27.00 Réimplantation de cheville ou de jambe, SAP [L]
 84.27.11 Réimplantation au niveau du genou [L]
 84.27.12 Réimplantation de la jambe [L]
 84.27.99 Réimplantation de cheville ou de jambe, autre [L]
- 84.28 Réimplantation de cuisse [L]
 84.29 Autre réimplantation de membre
- 84.3 Révision de moignon d'amputation
 Confection de moignon d'amputation
 Fermeture secondaire de moignon d'amputation
 Réamputation de moignon d'amputation
 EXCL Amputation de membre inférieur (84.1)
 Amputation, SAP (84.91)
 Révision d'amputation traumatique (récente) (84.00-84.19, 84.91)
- 84.3X Révision de moignon d'amputation
 84.3X.0 Détail de la sous-catégorie 84.3X
 84.3X.00 Révision de moignon d'amputation, SAP [L]
 84.3X.10 Révision de moignon d'amputation, région de l'épaule ou du bras [L]
 84.3X.11 Révision de moignon d'amputation, région de l'avant-bras [L]
 84.3X.12 Révision de moignon d'amputation, région de la main [L]
 84.3X.13 Révision de moignon d'amputation, membre inférieur [L]
 84.3X.19 Révision de moignon d'amputation, autre site
 84.3X.99 Révision de moignon d'amputation, autre [L]
- 84.4 Implantation, remplacement ou ajustement de prothèse de membre
 Implantation ou ajustement d'orthèse (après amputation)
 *
- 84.4A Ajustement d'une prothèse d'extrémité supérieure [L]
 Ajustement d'une prothèse d'épaule, de haut du bras, d'avant-bras ou de main
- 84.4B Ajustement d'une prothèse d'extrémité inférieure [L]
 EXCL Omettre le code - Traitement complexe du moignon d'amputation par ajustement d'une prothèse, extrémité inférieure, selon le nombre de jours de traitement (99.B6.3-)
- 84.5 Implantation d'autres dispositifs et substances musculo-squelettiques
 EXCL Insertion de spacer (ciment) (81.96.96)
- 84.52 Insertion de protéine morphogène de l'os recombinante [bone morphogenetic protein, rhBMP]
 Insertion avec matière porteuse collagène, corail, céramique ou autre
 Cod. a.: Si effectuée - Réduction de fracture et de luxation (79.-)
 Si effectuée - Stabilisation de la colonne vertébrale et correction de position (7A.7-)
 Toute procédure effectuée simultanément
- 84.53 Implantation de dispositif interne d'allongement de membres avec traction cinétique
 Cod. a.: Procédures d'allongement des membres (78.30-78.39)
- 84.53.0 Détail de la sous-catégorie 84.53
 84.53.00 Implantation de dispositif interne d'allongement de membres avec traction cinétique, SAP
 84.53.10 Implantation de dispositif interne d'allongement ou de transport osseux, système non motorisé
 84.53.11 Implantation de dispositif interne d'allongement ou de transport osseux, système motorisé
 84.53.99 Implantation de dispositif interne d'allongement de membres avec traction cinétique, autre
- 84.54 Implantation d'autre dispositif interne d'allongement de membres
 Implantation de dispositif interne d'allongement de membres, sans autre précision (SAP)
 Cod. a.: Procédures d'allongement des membres (78.30-78.39)
- 84.55 Insertion de matériau de remplacement d'os
 EXCL Greffe osseuse, transposition osseuse et remplacement d'os, colonne vertébrale (7A.5-)
 Omettre le code - lors d'implantation d'une prothèse
- 84.55.0 Détail de la sous-catégorie 84.55
 84.55.00 Insertion de matériel de remplacement d'os, SAP
 84.55.09 Insertion de matériel de remplacement d'os, autre
- 84.55.4 Insertion de ciment osseux sans ajout d'antibiotique
 84.55.41 Insertion de ciment osseux sans ajout d'antibiotique, omoplate, clavicule, côtes et sternum [L]
 84.55.42 Insertion de ciment osseux sans ajout d'antibiotique, humérus [L]
 84.55.43 Insertion de ciment osseux sans ajout d'antibiotique, radius et cubitus [L]
 84.55.44 Insertion de ciment osseux sans ajout d'antibiotique, os du carpe et du métacarpe [L]
 84.55.45 Insertion de ciment osseux sans ajout d'antibiotique, phalanges de la main [L]
 84.55.46 Insertion de ciment osseux sans ajout d'antibiotique, bassin
 84.55.47 Insertion de ciment osseux sans ajout d'antibiotique, fémur [L]
 84.55.48 Insertion de ciment osseux sans ajout d'antibiotique, rotule [L]

84.55.4A	Insertion de ciment osseux sans ajout d'antibiotique, tibia [L]	84.55.6B	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, non résorbable, péroné [L]
84.55.4B	Insertion de ciment osseux sans ajout d'antibiotique, péroné [L]	84.55.6C	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, non résorbable, os du tarse et du métatarse [L]
84.55.4C	Insertion de ciment osseux sans ajout d'antibiotique, os du tarse et du métatarse [L]	84.55.6D	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, non résorbable, phalanges du pied [L]
84.55.4D	Insertion de ciment osseux sans ajout d'antibiotique, phalanges du pied [L]	84.55.6E	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, non résorbable, autre site
84.55.4E	Insertion de ciment osseux sans ajout d'antibiotique, autre site	84.55.7	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, sans ajout d'antibiotique
84.55.5	Insertion de ciment osseux avec ajout d'antibiotique	84.55.71	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, sans ajout d'antibiotique, omoplate, clavicule, côtes et sternum [L]
84.55.51	Insertion de ciment osseux avec ajout d'antibiotique, omoplate, clavicule, côtes et sternum [L]	84.55.72	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, sans ajout d'antibiotique, humérus [L]
84.55.52	Insertion de ciment osseux avec ajout d'antibiotique, humérus [L]	84.55.73	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, sans ajout d'antibiotique, radius et cubitus [L]
84.55.53	Insertion de ciment osseux avec ajout d'antibiotique, radius et cubitus [L]	84.55.74	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, sans ajout d'antibiotique, os du carpe et du métacarpe [L]
84.55.54	Insertion de ciment osseux avec ajout d'antibiotique, os du carpe et du métacarpe [L]	84.55.75	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, sans ajout d'antibiotique, phalanges de la main [L]
84.55.55	Insertion de ciment osseux avec ajout d'antibiotique, phalanges de la main [L]	84.55.76	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, sans ajout d'antibiotique, bassin
84.55.56	Insertion de ciment osseux avec ajout d'antibiotique, bassin	84.55.77	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, sans ajout d'antibiotique, fémur [L]
84.55.57	Insertion de ciment osseux avec ajout d'antibiotique, fémur [L]	84.55.78	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, sans ajout d'antibiotique, rotule [L]
84.55.58	Insertion de ciment osseux avec ajout d'antibiotique, rotule [L]	84.55.7A	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, sans ajout d'antibiotique, tibia [L]
84.55.5A	Insertion de ciment osseux avec ajout d'antibiotique, tibia [L]	84.55.7B	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, sans ajout d'antibiotique, péroné [L]
84.55.5B	Insertion de ciment osseux avec ajout d'antibiotique, péroné [L]	84.55.7C	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, sans ajout d'antibiotique, os du tarse et du métatarse [L]
84.55.5C	Insertion de ciment osseux avec ajout d'antibiotique, os du tarse et du métatarse [L]	84.55.7D	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, sans ajout d'antibiotique, phalanges du pied [L]
84.55.5D	Insertion de ciment osseux avec ajout d'antibiotique, phalanges du pied [L]	84.55.7E	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, sans ajout d'antibiotique, autre site
84.55.5E	Insertion de ciment osseux avec ajout d'antibiotique, autre site	84.55.8	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, avec ajout d'antibiotique
84.55.6	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, non résorbable	84.55.81	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, avec ajout d'antibiotique, omoplate, clavicule, côtes et sternum [L]
84.55.61	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, non résorbable, omoplate, clavicule, côtes et sternum [L]	84.55.82	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, avec ajout d'antibiotique, humérus [L]
84.55.62	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, non résorbable, humérus [L]	84.55.83	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, avec ajout d'antibiotique, radius et cubitus [L]
84.55.63	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, non résorbable, radius et cubitus [L]		
84.55.64	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, non résorbable, os du carpe et du métacarpe [L]		
84.55.65	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, non résorbable, phalanges de la main [L]		
84.55.66	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, non résorbable, bassin		
84.55.67	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, non résorbable, fémur [L]		
84.55.68	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, non résorbable, rotule [L]		
84.55.6A	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, non résorbable, tibia [L]		

84.55.84	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, avec ajout d'antibiotique, os du carpe et du métacarpe [L]	84.55.AD	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, phalanges du pied [L]
84.55.85	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, avec ajout d'antibiotique, phalanges de la main [L]	84.55.AE	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, autre site
84.55.86	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, avec ajout d'antibiotique, bassin	84.55.B	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique
84.55.87	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, avec ajout d'antibiotique, fémur [L]	84.55.B1	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, omoplate, clavicule, côtes et sternum [L]
84.55.88	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, avec ajout d'antibiotique, rotule [L]	84.55.B2	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, humérus [L]
84.55.8A	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, avec ajout d'antibiotique, tibia [L]	84.55.B3	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, radius et cubitus [L]
84.55.8B	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, avec ajout d'antibiotique, péroné [L]	84.55.B4	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, os du carpe et du métacarpe [L]
84.55.8C	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, avec ajout d'antibiotique, os du tarse et du métatarse [L]	84.55.B5	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, phalanges de la main [L]
84.55.8D	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, avec ajout d'antibiotique, phalanges du pied [L]	84.55.B6	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, bassin
84.55.8E	Insertion de matériau en céramique de remplacement d'os, biorésorbable, avec ajout d'antibiotique, autre site	84.55.B7	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, fémur [L]
84.55.A	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique	84.55.B8	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, rotule [L]
84.55.A1	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, omoplate, clavicule, côtes et sternum [L]	84.55.BA	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, tibia [L]
84.55.A2	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, humérus [L]	84.55.BB	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, péroné [L]
84.55.A3	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, radius et cubitus [L]	84.55.BC	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, os du tarse et du métatarse [L]
84.55.A4	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, os du carpe et du métacarpe [L]	84.55.BD	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, phalanges du pied [L]
84.55.A5	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, phalanges de la main [L]	84.55.BE	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, autre site
84.55.A6	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, bassin	84.55.C	Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique
84.55.A7	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, fémur [L]	84.55.C1	Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, omoplate, clavicule, côtes et sternum [L]
84.55.A8	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, rotule [L]	84.55.C2	Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, humérus [L]
84.55.AA	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, tibia [L]	84.55.C3	Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, radius et cubitus [L]
84.55.AB	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, péroné [L]	84.55.C4	Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, os du carpe et du métacarpe [L]
84.55.AC	Insertion de matériau métallique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, os du tarse et du métatarse [L]	84.55.C5	Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, phalanges de la main [L]
		84.55.C6	Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, bassin

- 84.55.C7 Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, fémur [L]
- 84.55.C8 Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, rotule [L]
- 84.55.CA Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, tibia [L]
- 84.55.CB Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, péroné [L]
- 84.55.CC Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, os du tarse et du métatarse [L]
- 84.55.CD Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, phalanges du pied [L]
- 84.55.CE Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os sans ajout d'antibiotique, autre site
- 84.55.D Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique
- 84.55.D1 Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, omoplate, clavicule, côtes et sternum [L]
- 84.55.D2 Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, humérus [L]
- 84.55.D3 Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, radius et cubitus [L]
- 84.55.D4 Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, os du carpe et du métacarpe [L]
- 84.55.D5 Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, phalanges de la main [L]
- 84.55.D6 Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, bassin
- 84.55.D7 Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, fémur [L]
- 84.55.D8 Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, rotule [L]
- 84.55.DA Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, tibia [L]
- 84.55.DB Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, péroné [L]
- 84.55.DC Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, os du tarse et du métatarse [L]
- 84.55.DD Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, phalanges du pied [L]
- 84.55.DE Insertion d'autre matériau alloplastique de remplacement d'os avec ajout d'antibiotique, autre site
- 84.57 Enlèvement de spacer (ciment)
Enlèvement de spacer d'articulation (méthylméthacrylate)
- 84.7 Codes supplémentaires pour dispositifs de fixation externe
- Cod. a.: Mise en place de dispositif de fixation externe (78.10, 78.12-78.13, 78.15, 78.17-78.19)
Réduction de fracture et de luxation (79.00-79.89)
Toute procédure primaire effectuée (si il n'existe pas de terme combiné)
- Note: Les codes suivants (84.7-) sont des codes supplémentaires. L'intervention spécifique doit être codée séparément.
- 84.71 Mise en place de dispositif de fixation externe, à une dimension
EXCL. Autre dispositif ou système mixte (84.73)
Dispositif ou système circulaire (84.72)
- 84.72 Mise en place de dispositif de fixation externe, système circulaire
Type Ilizarov
Type Sheffield
EXCL. Autre système ou dispositif mixte (84.73)
Dispositif à une dimension (84.71)
- 84.73 Mise en place d'un dispositif ou système mixte
Dispositif de fixation externe (assisté) (externe) computerisé
Système mixte avec utilisation de dispositif circulaire et à une dimension
EXCL. Mise en place de dispositif de fixation externe, à une dimension (84.71)
Mise en place de dispositif de fixation externe, système circulaire (84.72)
- 84.9 Autres opérations du système musculo-squelettique
- 84.91 Amputation, SAP
- 84.92 Séparation de jumeaux siamois égaux
- 84.93 Séparation de jumeaux siamois inégaux
Séparation de jumeaux siamois, SAP
- 84.99 Autres opérations du système musculo-squelettique
- 84.99.0 Détail de la sous-catégorie 84.99
- 84.99.00 Autres opérations du système musculo-squelettique, SAP [L]
- 84.99.10 Autres opérations de la main [L]
- 84.99.11 Autres opérations lors d'anomalie congénitale de l'autre membre supérieur [L]
- 84.99.12 Autres opérations lors d'autre anomalie congénitale de l'autre membre inférieur [L]
- 84.99.13 Autres opérations lors d'autre anomalie congénitale du pied [L]
- 84.99.14 Plastie de Borggreve [L]
- 84.99.20 Autres opérations du système musculo-squelettique, implantation, révision ou remplacement d'un implant partiel de substitution osseuse
- 84.99.31 Greffe d'avant-bras, de poignet ou de main [L]
Greffe de main d'un donneur
EXCL. Omettre le code - Réimplantation de membre (84.2-)
- 84.99.99 Autres opérations du système musculo-squelettique, autre
- 84.A Informations supplémentaires concernant les opérations du système musculo-squelettique

Note: Ces codes sont des codes supplémentaires.
Les interventions réalisées doivent être codées à part.

84.A2 Ostéosynthèse par matériel spécifique

Cod. a.: Ostéotomie, greffe osseuse ou transposition osseuse

EXCL. *Omettre le code - Opérations des os et des articulations de la colonne vertébrale (7A.-)*

84.A2.0 Détail de la sous-catégorie 84.A2

84.A2.09 Ostéosynthèse par autre matériel d'ostéosynthèse

84.A2.1 Ostéosynthèse par vis

84.A2.11 Ostéosynthèse par vis

84.A2.12 Ostéosynthèse par vis de transfixation

84.A2.13 Ostéosynthèse par vis de compression dynamique

84.A2.2 Ostéosynthèse par fil, cerclage et agrafes

84.A2.21 Ostéosynthèse par fil de Kirschner ou cerclage-haubanage

84.A2.22 Ostéosynthèse par agrafes (de Blount)

84.A2.3 Ostéosynthèse par plaque

84.A2.31 Ostéosynthèse par plaque angulaire/condylienne

84.A2.32 Ostéosynthèse par plaque à stabilité angulaire

84.A2.39 Ostéosynthèse par autre plaque

84.A2.4 Ostéosynthèse par clou

84.A2.41 Ostéosynthèse par clou de transfixation

84.A2.42 Ostéosynthèse par clou de verrouillage

84.A2.43 Ostéosynthèse par clou médullaire avec composante articulaire

84.A2.44 Ostéosynthèse par autre clou médullaire

84.A2.5 Ostéosynthèse par fixateur

84.A2.51 Ostéosynthèse par fixateur circulaire

84.A2.59 Ostéosynthèse par autre fixateur externe

85 Opérations du sein

INCL

Opérations de la peau et des tissus sous cutanés de: sein, site de mastectomie précédente, révision de mastectomie précédente, (homme et femme)

Cod. a.:

Excision de ganglion lymphatique axillaire (40.23.-)

Excision radicale de ganglions lymphatiques dans le cadre d'une autre intervention (40.5-)

Lymphadénectomie régionale dans le cadre d'une autre intervention (40.3X.2-)

85.0 Incision et ponction de sein (peau)

Mammotomie

Mastotomie

EXCL

Ablation de prothèse mammaire (85.F2.-)

85.01 Incision du sein, sans autre mesure [L]

85.02 Incision du sein, avec drainage [L]

INCL

Incision d'abcès au sein

85.03 Ponction du sein [L]

Aspiration du sein

85.1 Technique diagnostique concernant le sein

85.11 Biopsie percutanée du sein [à l'aiguille], fermée [L]

85.12 Biopsie du sein, ouverte [L]

85.19 Techniques diagnostiques concernant le sein, autre [L]

EXCL

Galactographie mammaire (87.35)

Mammographie, SAP (87.37)

Thermographie de sein (88.85)

Ultra-son diagnostique de site du thorax, autre (88.73)

Xérogaphie de sein (87.36)

85.2 Excision ou destruction de tissu du sein

EXCL

Mammoplastie de réduction (85.B)

Mastectomie (85.A-)

85.20 Excision ou destruction de tissu du sein, SAP [L]

85.24 Excision de tissu mammaire ectopique [L]

Excision de mamelon surnuméraire

85.25 Excision de mamelon [L]

EXCL

Excision de mamelon surnuméraire (85.24)

85.27 Excision locale de lésion ou de tissu cutané du sein [L]

85.28 Excision locale de lésion ou de tissu du sein [L]

Ablation de région fibreuse de sein

EXCL

Autre biopsie du sein (85.12)

Biopsie percutanée du sein (85.11)

85.29 Excision ou destruction de tissu du sein, autre [L]

85.2A Destruction de lésion ou de tissu cutané du sein [L]

85.2B Destruction de lésion ou de tissu du sein [L]

Ablation thermique de tissus du sein par ultrasons focalisés

85.2C Débridement du sein

Note: Étendu: plus de 4 cm²Non étendu: jusqu'à 4 cm² inclus

85.2C.1 Débridement chirurgical de plaie, infection ou brûlure du sein par excision du tissu malade sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale

EXCL

Dans le cas d'une anesthésie uniquement de surface, ou dans le cas du retrait d'un système de traitement sous vide sans anesthésie: débridement de plaie, d'infection ou de brûlure du sein, sans anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale (85.2C.2-)

Débridement chirurgical de plaie, infection ou brûlure du sein, sans excision, sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale (85.2C.3-)

Note:

Les codes de ce groupe d'éléments peuvent être utilisés lors d'une excision chirurgicale de tissu dévitalisé, de nécrose, d'escarre de la peau et du tissu sous-cutané jusqu'à la zone de tissu vital, sous anesthésie (locale par infiltration, générale ou régionale).

Un code de la sous-catégorie 85.2C.1- ne peut être utilisé que si le débridement chirurgical est pratiqué sous anesthésie dans une salle d'opération, ou sous anesthésie dans une unité de soins intensifs reconnue par la Société suisse de médecine intensive (SSMI).

Une anesthésie uniquement de surface ne permet pas l'utilisation de ces codes. Lors d'une anesthésie pour des raisons neurologiques (par exemple à cause de brûlures), ces codes peuvent également être utilisés. Une autre condition nécessaire à l'utilisation de ces codes est la présence d'une plaie (interruption traumatique ou non de la continuité tissulaire, avec ou sans perte de substance).

En l'absence de plaie, il faut coder une excision de tissu malade.

85.2C.11 Débridement chirurgical du sein par excision sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, non étendu [L]

85.2C.12 Débridement chirurgical du sein par excision sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, étendu [L]

85.2C.2 Débridement chirurgical de plaie, infection ou brûlure du sein, sans excision, sans anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale

Note:

Retrait de dépôts de fibrine sous anesthésie de surface, retrait de tissu dévitalisé, nécrose et escarre par brosse, rinçage (sous pression), frottement, lavage, curetage, débridement dans le cadre du changement de pansement.

85.2C.21 Débridement chirurgical du sein, sans excision, sans anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, non étendu [L]

85.2C.22 Débridement chirurgical du sein, sans excision, sans anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, étendu [L]

85.2C.3 Débridement chirurgical de plaie, infection ou brûlure du sein, sans excision, sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale

Note:

Retrait de dépôts de fibrine sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, retrait de tissu dévitalisé, nécrose et escarre par brosse, rinçage (sous pression), frottement, lavage, curetage, débridement dans le cadre du changement de pansement.

- 85.2C.31 Débridement chirurgical du sein, sans excision, sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, non étendu [L]**
- 85.2C.32 Débridement chirurgical du sein, sans excision, sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, étendu [L]**
- 85.6 Mastopexie [L]**
EXCL Omettre le code - En cas de plastie de réduction de volume simultanée et du même côté - Mammoplastie de réduction (85.B)
- 85.9 Opérations du sein, autre**
- 85.A Mastectomie**
 Ablatio mammae
 Amputation du sein
- 85.A0 Mastectomie, SAP [L]**
- 85.A1 Mastectomie partielle [L]**
 Lumpectomie
 Mastectomie subtotale
 Résection en quadrant de sein
 Résection segmentaire de sein
INCL Plastie intramammaire de glissement
 Cod. a.: Mastopexie (85.6)
 Note: La lumpectomie est désignée dans la description complémentaire. Les lymphadénectomies réalisées doivent tout de même être codées en plus.
- 85.A2 Mastectomie avec conservation de l'étui cutané**
 Skin Sparing Mastectomy (SSM)
- 85.A2.0 Détail de la sous-catégorie 85.A2**
- 85.A2.11 Mastectomie avec conservation de l'étui cutané, résection complète du tissu glandulaire, sans autre mesure [L]**
- 85.A2.12 Mastectomie avec conservation de l'étui cutané, résection complète du tissu glandulaire, avec raffermissement de la peau [L]**
- 85.A3 Mastectomie avec conservation du mamelon**
 Nipple Sparing Mastectomy (NSM)
- 85.A3.0 Détail de la sous-catégorie 85.A3**
- 85.A3.11 Mastectomie avec conservation du mamelon, résection complète du tissu glandulaire, sans autre mesure [L]**
- 85.A3.12 Mastectomie avec conservation du mamelon, résection complète du tissu glandulaire, avec raffermissement de la peau [L]**
- 85.A4 Mastectomie simple [L]**
 Mastectomie totale
 Note: Une mastectomie simple est réalisée sans lymphadénectomie régionale ou radicale. Ces interventions ne doivent donc pas être codées en plus. L'excision d'un ganglion lymphatique axillaire peut être réalisée en lien avec une mastectomie simple. Si cette intervention est réalisée, elle doit être codée.
- 85.A5 Mastectomie radicale modifiée [L]**
 Mastectomie simple avec excision de ganglions lymphatiques régionaux
 Mastectomie simple étendue
 Opération de Patey
 Note: Les lymphadénectomies réalisées doivent également être codées.
- 85.A6 Mastectomie radicale**
 Excision de sein, muscle grand pectoral et petit pectoral et ganglions lymphatiques régionaux [axillaires, claviculaire, supraclaviculaire]
 Opération de Halsted *
 Note: Les lymphadénectomies réalisées doivent également être codées
- 85.A6.0 Détail de la sous-catégorie 85.A6**
- 85.A6.11 Mastectomie radicale sans résection partielle de la paroi thoracique [L]**
- 85.A6.12 Mastectomie radicale avec résection partielle de la paroi thoracique [L]**
- 85.A7 Mastectomie radicale, étendue [L]**
 Excision de sein, muscle grand pectoral et petit pectoral et ganglions lymphatiques [axillaires, claviculaires, supraclaviculaires, mammaires internes et médiastinaux]
 Note: Les lymphadénectomies réalisées doivent également être codées
- 85.A8 Mastectomie lors de gynécomastie [L]**
INCL Liposuction
- 85.A9 Mastectomie, autre [L]**
- 85.B Mammoplastie de réduction [L]**
 Mammoplastie pour réduction de volume
INCL Mastopexie circumaréolaire du même côté
- 85.C Injection dans le sein pour remplissage de défaut [L]**
- 85.D Mammoplastie d'augmentation**
- 85.D0 Mammoplastie d'augmentation, SAP [L]**
- 85.D1 Injection intramammaire pour augmentation [L]**
- 85.D2 Implantation de prothèse mammaire pour augmentation [L]**
- 85.D9 Mammoplastie d'augmentation, autre [L]**
- 85.E Implantation de prothèse mammaire**
 Prothèse mammaire alloplastique
- 85.E0 Implantation de prothèse mammaire, SAP [L]**
- 85.E1 Implantation de prothèse mammaire, pour réparation primaire [L]**
- 85.E2 Implantation de prothèse mammaire, pour réparation secondaire [L]**
- 85.E9 Implantation de prothèse mammaire, autre [L]**
- 85.F Révision et ablation de prothèse mammaire**
- 85.F1 Révision sans remplacement de prothèse mammaire [L]**
 Révision sans remplacement d'implant mammaire
INCL Capsulotomie
- 85.F2 Ablation de prothèse mammaire**
 Enlèvement d'implant mammaire
- 85.F2.0 Détail de la sous-catégorie 85.F2**
- 85.F2.00 Ablation de prothèse mammaire, SAP [L]**
- 85.F2.09 Ablation de prothèse mammaire, autre [L]**
- 85.F2.11 Ablation de prothèse mammaire, avec capsulotomie [L]**
- 85.F2.12 Ablation de prothèse mammaire, avec capsulectomie [L]**
- 85.G Réparation du mamelon et de l'aréole**
- 85.G0 Réparation du mamelon et de l'aréole, SAP [L]**
- 85.G1 Suture du mamelon (après lésion traumatique) [L]**

- 85.G2 Transposition du mamelon [L]**
INCL Mastopexie du même côté
- 85.G3 Éversion chirurgicale de mamelon inversé [L]**
- 85.G4 Réparation du mamelon**
- 85.G4.0 Détail de la sous-catégorie 85.G4**
- 85.G4.11 Réparation du mamelon avec tatouage [L]**
- 85.G4.12 Réparation du mamelon avec lambeau local [L]**
- 85.G4.13 Réparation du mamelon avec greffe de peau [L]**
- 85.G5 Réparation de l'aréole**
- 85.G5.0 Détail de la sous-catégorie 85.G5**
- 85.G5.11 Réparation de l'aréole avec tatouage [L]**
- 85.G5.12 Réparation de l'aréole avec lambeau local [L]**
- 85.G5.13 Réparation de l'aréole avec greffe de peau [L]**
- 85.G9 Réparation du mamelon et de l'aréole, autre [L]**
- 85.H Greffe de peau libre et remplacement permanent de la peau du sein**
- 85.H0 Greffe de peau libre et remplacement permanent de la peau du sein, SAP [L]**
- 85.H1 Greffe autologue de peau totale du sein [L]**
- 85.H2 Greffe autologue de peau en épaisseur partielle du sein [L]**
- 85.H3 Remplacement permanent de la peau du sein par matériel de remplacement**
Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement bicouche derme-épiderme
Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement de derme
Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement épidermique
- 85.H3.0 Détail de la sous-catégorie 85.H3**
- 85.H3.11 Remplacement permanent de la peau du sein par matériel de remplacement, non étendu [L]**
Note: Non étendu: jusqu'à 4 cm² inclus
- 85.H3.12 Remplacement permanent de la peau du sein par matériel de remplacement, étendu [L]**
Note: Étendu: plus de 4 cm²
- 85.H9 Greffe de peau libre et remplacement permanent de la peau du sein, autre [L]**
- 85.I Plastie de lambeau et révision de plastie de lambeau de peau et de tissu sous-cutané du sein**
- 85.I0 Plastie de lambeau et révision de plastie de lambeau de peau et de tissu sous-cutané du sein, SAP [L]**
- 85.I1 Plastie de lambeau de peau et de tissu sous-cutané du sein [L]**
Plastie d'avancement, plastie de glissement et de rotation, plastie de transposition (VY), plastie en Z, plastie en W
- 85.I2 Reconstruction mammaire avec lambeau cutané pédiculé [L]**
- 85.I3 Révision d'une plastie de lambeau de peau et de tissu sous-cutané du sein [L]**
- 85.I9 Plastie de lambeau et révision de plastie de lambeau de peau et de tissu sous-cutané du sein, autre [L]**
- 85.J Autres opérations de peau et de tissu sous-cutané du sein**
- 85.J1 Couverture temporaire de tissu mou du sein [L]**
Par matériel alloplastique, peau allogénique ou xénogénique, membranes résorbables par dégradation hydrolytique
- 85.J2 Insertion d'expandeur tissulaire au niveau du sein [L]**
Insertion d'expandeur tissulaire (un ou plusieurs) sous le muscle ou le platysma, pour la préparation de lambeau de donneur
- 85.J3 Ablation d'expandeur au niveau du sein [L]**
- 85.J4 Couverture de tissu mou et remplacement de la peau du sein par thérapie cellulaire**
- 85.J4.0 Détail de la sous-catégorie 85.J4**
- 85.J4.00 Couverture de tissu mou et remplacement de la peau du sein par thérapie cellulaire, SAP [L]**
- 85.J4.09 Couverture de tissu mou et remplacement de la peau du sein par thérapie cellulaire, autre [L]**
- 85.J4.11 Couverture de tissu mou et remplacement de la peau du sein par kératinocytes cultivés avec application sous forme de feuille [L]**
Cultured Epithelial Sheet
- 85.J4.12 Couverture de tissu mou et remplacement de la peau du sein par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes autologues cultivés [L]**
Cultured cell suspension (in spray device)
- 85.J4.13 Couverture de tissu mou et remplacement de la peau du sein par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes non cultivés [L]**
Uncultured cell suspension (in spray device)
- 85.J9 Autres opérations de peau et de tissu sous-cutané du sein, autre [L]**
- 85.K Opérations plastiques du sein**
- 85.K0 Opérations plastiques du sein, SAP [L]**
- 85.K1 Suture de plaie du sein [L]**
- 85.K2 Correction de cicatrice rétractile au sein [L]**
- 85.K3 Réparation du sein avec lambeaux myocutanés libres microvascularisés et anastomosés**
- 85.K3.0 Détail de la sous-catégorie 85.K3**
- 85.K3.11 Mammoplastie par lambeau myocutané libre [L]**
INCL Mammoplastie par TRAM flap (lambeau myocutané transverse du muscle droit de l'abdomen) libre
EXCL Omettre le code - Si un DIEP est réalisé avec un miniTRAM microvasculaire - Mammoplastie avec lambeau perforateur épigastrique inférieur profond (DIEP) (85.K4.11)
- 85.K3.12 Plastie de lambeau musculo-cutané de gracilis [L]**
Plastie de lambeau myocutané de gracilis
- 85.K3.13 Lambeau perforateur de l'artère glutéale supérieure (S-GAP) [L]**
- 85.K3.14 Lambeau perforateur de l'artère glutéale inférieure (I-GAP) [L]**
- 85.K4 Réparation du sein avec lambeaux dermo-adipeux libres microvascularisés et anastomosés**
- 85.K4.0 Détail de la sous-catégorie 85.K4**
- 85.K4.11 Mammoplastie par Lambeau perforateur épigastrique inférieur profond (DIEP) [L]**
INCL MiniTRAM microvasculaire
MS TRAM (musclesparing technic)
- 85.K4.12 Lambeau de l'artère épigastrique inférieure superficielle (SIEA) [L]**

Lambeau perforateur épigastrique inférieur superficiel (SIEP)

85.K5 Mammoplastie par transplant (lambeau) myocutané pédiculé [L]

INCL. Mammoplastie par lambeau du grand dorsal, TRAM flap (lambeau myocutané transverse du muscle droit de l'abdomen) pédiculé

EXCL. *Reconstruction mammaire avec lambeau cutané pédiculé (85.I2)*

85.K6 Révision de plasties de lambeaux myocutanés et dermo-adipeux du sein

85.K6.0 Détail de la sous-catégorie 85.K6

85.K6.11 Révision de plasties de lambeaux myocutanés et dermo-adipeux du sein, sans autre mesure [L]

85.K6.12 Révision de plasties de lambeaux myocutanés et dermo-adipeux du sein, avec thrombectomie [L]

85.K6.13 Révision de plasties de lambeaux myocutanés et dermo-adipeux du sein, avec création et révision d'anastomose vasculaire [L]

85.K9 Opérations plastiques du sein, autre [L]

86 Opérations de peau et de tissu sous-cutané

INCL. Opérations de creux superficiels
Opérations de follicule pileux
Opérations des glandes sébacées
Opérations des glandes sudoripares
Opérations des ongles
Opérations du tissu adipeux sous-cutané

EXCL. *L'exclusion suivante ne s'applique pas aux groupes d'éléments 86.83.2- «Liposuction», 86.88.I- «Pose ou remplacement chirurgical de système de scellement sous vide avec anesthésie régionale ou générale» et 86.88.J- «Pose ou remplacement de système de scellement sous vide sans anesthésie régionale ou générale» - Opérations de peau du sein (à l'emplacement d'une mastectomie) (85.-)*

Opérations de l'anus (49.01-49.99)

Opérations de l'oreille (18.01-18.9)

Opérations de la vulve et du périnée (71.01-71.9)

Opérations de paupières et sourcils (08.01-08.99)

Opérations de scrotum (61.0-61.99)

Opérations des lèvres (27.0-27.99)

Opérations du nez (21.00-21.99)

Opérations du pénis (64.0-64.99)

Note: Les interventions à la paupière, au sourcil, à l'oreille et aux lèvres ne doivent pas être codées dans la catégorie 86.- avec localisation «tête», mais par les codes indiqués aux chapitres des organes correspondants.

Dans la catégorie 86.-, la localisation «tête» inclut la peau de la tête aussi bien avec cheveux (cuir chevelu) que sans (visage) (à l'exception des localisations désignées ci-dessus).

Si précisé dans le code, «non étendu» correspond à une surface égale ou inférieure à 4 cm². Lorsque des interventions de même nature sont réalisées plusieurs fois dans la même zone anatomique d'une surface totale dépassant 4 cm², un code indiquant une surface étendue peut être utilisé. Ceci ne s'applique qu'aux interventions de même nature dans la même zone anatomique. On distingue les zones anatomiques suivantes: tête, cou, épaule ainsi qu'aisselle, bras ainsi que coude, avant-bras, main, paroi thoracique ainsi que dos, abdomen ainsi qu'aîne, fesses, cuisse ainsi que genou, jambe, pied.

86.0 Incision de peau et de tissu sous-cutané

86.00 Incision de peau et de tissu sous-cutané, SAP

86.02 Injection ou tatouage de lésion ou de défaut cutané

Injection et mise en place de collagène ou d'un autre matériau de comblement

Pigmentation de la peau

86.02.0 Détail de la sous-catégorie 86.02

86.02.11 Injection ou tatouage de lésion ou de défaut cutané, à la tête

86.02.16 Injection ou tatouage de lésion ou de défaut cutané, à la main [L]

86.02.1D Injection ou tatouage de lésion ou de défaut cutané, au pied [L]

86.02.1E Injection ou tatouage de lésion ou de défaut cutané, autre site

86.03 Incision de sinus ou de kyste sacro-coccygien

Incision de sinus ou de kyste pilonidal

INCL. Drainage de sinus ou de kyste pilonidal

EXCL. *Marsupialisation de kyste ou de sinus pilonidal (86.21)*

86.04 Incision avec drainage de peau et de tissu sous-cutané

EXCL. *Drainage de la face et du plancher buccal: drainage des compartiments aponévrotiques (27.0)*

Incision et drainage de l'espace palmaire ou thénarien (82.04)

86.04.0 Détail de la sous-catégorie 86.04

86.04.10 Incision avec drainage de peau et de tissu sous-cutané, à la tête

86.04.11 Incision avec drainage de peau et de tissu sous-cutané, à la main [L]

86.04.13 Incision avec drainage de peau et de tissu sous-cutané, au pied [L]

86.04.18 Incision avec drainage de peau et de tissu sous-cutané, autre site

86.05 Incision avec extraction de corps étranger ou dispositif de la peau et du tissu sous-cutané

Ablation d'expandeur cutané, localisation autre (sauf sein)

EXCL. *Autre extraction de corps étranger, sans incision (98.20-98.29)*

86.05.0 Détail de la sous-catégorie 86.05

86.05.10 Incision avec extraction de corps étranger ou dispositif de la peau et du tissu sous-cutané de la tête

86.05.14 Incision avec extraction de corps étranger ou dispositif de la peau et du tissu sous-cutané de la main [L]

- 86.05.15** Incision avec extraction de corps étranger ou dispositif de la peau et du tissu sous-cutané du pied [L]
- 86.05.19** Incision avec extraction de corps étranger ou dispositif de la peau et du tissu sous-cutané d'autre site
- 86.09** Autre incision de peau et de tissu sous-cutané
- Escharrotomie
- Exploration d'un canal de fistule
- Exploration de tractus sinusal et de peau
- Sous-minage de follicule pileux
- EXCL** Enlèvement de cathéter de cavité crânienne (01.27)
- Révision ou déplacement de poche de dispositif cardiaque (37.79)
- 86.0A** Incision de peau et de tissu sous-cutané, sans autre mesure
- INCL** Incision d'abcès, évacuation d'hématome
- 86.0A.0** Détail de la sous-catégorie 86.0A
- 86.0A.01** Incision de peau et de tissu sous-cutané à la tête, sans autre mesure
- 86.0A.06** Incision de peau et de tissu sous-cutané à la main, sans autre mesure [L]
- 86.0A.0D** Incision de peau et de tissu sous-cutané au pied, sans autre mesure [L]
- 86.0A.0E** Incision de peau et de tissu sous-cutané d'autre site, sans autre mesure
- 86.0B** Implantation et enlèvement de réservoir médicamenteux dans la peau et le tissu sous-cutané
- 86.0B.0** Détail de la sous-catégorie 86.0B
- 86.0B.11** Implantation de réservoir médicamenteux dans la peau et le tissu sous-cutané
- 86.0B.21** Enlèvement de réservoir médicamenteux de la peau et du tissu sous-cutané
- 86.0C** Opération médicale à l'aiguille pour correction de cicatrices, selon la surface traitée
- 86.0C.0** Détail de la sous-catégorie 86.0C
- 86.0C.11** Opération médicale à l'aiguille pour correction de cicatrices, jusqu'à moins de 100 cm²
- 86.0C.12** Opération médicale à l'aiguille pour correction de cicatrices, 100 cm² à moins de 400 cm²
- 86.0C.13** Opération médicale à l'aiguille pour correction de cicatrices, 400 cm² et plus
- 86.1** Techniques diagnostiques concernant la peau et le tissu sous-cutané
- 86.11** Biopsie de peau et de tissu sous-cutané
- 86.19** Techniques diagnostiques concernant la peau et le tissu sous-cutané, autre
- 86.2** Excision et destruction de lésion ou tissu cutané et sous-cutané
- 86.20** Excision et destruction de lésion ou tissu cutané et sous-cutané, SAP
- 86.21** Excision de kyste ou de sinus sacro-coccygien
- Marsupialisation de kyste ou de sinus pilonidal
- EXCL** Incision de sinus ou de kyste sacro-coccygien (pilonidal) (86.03)
- 86.26** Ligature d'appendice cutané
- EXCL** Excision d'appendice préauriculaire (18.29)
- 86.29** Excision et destruction de lésion ou tissu cutané et sous-cutané, autre
- 86.2A** Débridement chirurgical de plaie, infection ou brûlure par excision du tissu malade sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale
- Cod. a.:** Couverture temporaire de tissu mou (86.88.-)
- Implantation de réservoir médicamenteux dans la peau et le tissu sous-cutané (86.0B.11)
- EXCL** Dans le cas d'une anesthésie uniquement de surface, ou dans le cas du retrait d'un système de traitement sous vide sans anesthésie: débridement de plaie, d'infection ou de brûlure sans anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale (86.2B.1-, 86.2B.2-)
- Débridement chirurgical de plaie, infection ou brûlure, sans excision, sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale (86.2B.3-, 86.2B.4-)
- Débridement d'ongle, de matrice ou de repli d'ongle (86.B1.22)
- Omettre le code - Débridement (de plaie) de la paroi abdominale (54.3)
- Omettre le code - Débridement d'os (77.60-77.69)
- Omettre le code - Débridement de fracture ouverte (79.60-79.69)
- Omettre le code - Débridement de muscle (83.45)
- Omettre le code - Débridement de muscle de la main (82.36)
- Omettre le code - Révision d'une greffe de peau libre et d'un remplacement permanent de la peau (86.6D.-)
- Omettre le code - Révision de plastie de lambeau cutanée et sous-cutanée (86.7E.-)
- Note:** Le débridement dans le cadre d'incision d'abcès, d'évacuation d'hématome ou de suture primaire de plaie est contenu dans les codes correspondants et ne doivent pas être codés par 86.2A.-.
- Les codes de cette sous-catégorie peuvent être utilisés lors d'une excision chirurgicale de tissu dévitalisé, nécrose, escarre de la peau et du tissu sous-cutané jusqu'à la zone de tissu vital, sous anesthésie (locale par infiltration, générale ou régionale). Un code de la sous-catégorie 86.2A.- ne peut être utilisé que si le débridement chirurgical est pratiqué sous anesthésie dans une salle d'opération, ou sous anesthésie dans une unité de soins intensifs reconnue par la Société suisse de médecine intensive (SSMI). Une anesthésie uniquement de surface ne permet pas l'utilisation de ces codes. Lors d'une analgésie d'origine neurologique (par exemple à cause de brûlures), ces codes peuvent également être utilisés. Une autre condition nécessaire à l'utilisation de ces codes est la présence d'une plaie (interruption traumatique ou non de la continuité tissulaire, avec ou sans perte de substance). En l'absence de plaie, il faut coder une excision de tissu malade.
- 86.2A.1** Débridement chirurgical, étendue petite
- 86.2A.11** Débridement chirurgical, étendue petite, à la tête

<p>86.2A.16 Débridement chirurgical, étendue petite, à la main [L]</p> <p>86.2A.1D Débridement chirurgical, étendue petite, au pied [L]</p> <p>86.2A.1E Débridement chirurgical, étendue petite, autre site</p> <p>86.2A.2 Débridement chirurgical, étendue modéréé</p> <p>Note: Une étendue modérée correspond à une surface de plus de 4 à 20 cm².</p> <p>86.2A.21 Débridement chirurgical, étendue modéréé, à la tête</p> <p>86.2A.26 Débridement chirurgical, étendue modéréé, à la main [L]</p> <p>86.2A.2D Débridement chirurgical, étendue modéréé, au pied [L]</p> <p>86.2A.2E Débridement chirurgical, étendue modéréé, autre site</p> <p>86.2A.3 Débridement chirurgical, étendue grande</p> <p>Note: Une étendue large correspond à une surface supérieure à 20 cm².</p> <p>86.2A.31 Débridement chirurgical, étendue grande, à la tête</p> <p>86.2A.36 Débridement chirurgical, étendue grande, à la main [L]</p> <p>86.2A.3D Débridement chirurgical, étendue grande, au pied [L]</p> <p>86.2A.3E Débridement chirurgical, étendue grande, autre site</p> <p>86.2B Débridement de plaie, d'infection ou de brûlure, sans excision</p> <p>INCL. Retrait de dépôts de fibrine sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, retrait de tissu dévitalisé, nécrose et escarre par broyage, rinçage (sous pression), frottement, lavage, curetage, débridement dans le cadre du changement de pansement.</p> <p>EXCL. <i>Débridement chirurgical de plaie, infection ou brûlure par excision du tissu malade sous anesthésie locale par infiltration, anesthésie régionale ou générale (86.2A.-)</i></p> <p>86.2B.1 Débridement de plaie, d'infection ou de brûlure, sans excision, sans anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, non étendu</p> <p>Note: Un code de ce domaine ne peut être indiqué qu'une seule fois par séjour stationnaire.</p> <p>86.2B.11 Débridement sans anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, non étendu, à la tête</p> <p>86.2B.16 Débridement sans anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, non étendu, à la main [L]</p> <p>86.2B.1D Débridement sans anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, non étendu, au pied [L]</p> <p>86.2B.1E Débridement sans anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, non étendu, autre site</p> <p>86.2B.2 Débridement de plaie, d'infection ou de brûlure, sans excision, sans anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, étendu</p> <p>Note: «Étendu» correspond à une surface dépassant 4 cm².</p>	<p>Un code de ce domaine ne peut être indiqué qu'une seule fois par séjour stationnaire.</p> <p>86.2B.21 Débridement sans anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, étendu, à la tête</p> <p>86.2B.26 Débridement sans anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, étendu, à la main [L]</p> <p>86.2B.2D Débridement sans anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, étendu, au pied [L]</p> <p>86.2B.2E Débridement sans anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, étendu, autre site</p> <p>86.2B.3 Débridement chirurgical de plaie, infection ou brûlure, sans excision, sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, non étendu</p> <p>86.2B.31 Débridement sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, non étendu, à la tête</p> <p>86.2B.36 Débridement sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, non étendu, à la main [L]</p> <p>86.2B.3D Débridement sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, non étendu, au pied [L]</p> <p>86.2B.3E Débridement sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, non étendu, autre site</p> <p>86.2B.4 Débridement chirurgical de plaie, infection ou brûlure, sans excision, sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, étendu</p> <p>Note: «Étendu» correspond à une surface dépassant 4 cm².</p> <p>86.2B.41 Débridement sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, étendu, à la tête</p> <p>86.2B.46 Débridement sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, étendu, à la main [L]</p> <p>86.2B.4D Débridement sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, étendu, au pied [L]</p> <p>86.2B.4E Débridement sous anesthésie locale par infiltration, régionale ou générale, étendu, autre site</p> <p>86.2C Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané</p> <p>86.2C.1 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par électrocautérisation, non étendue</p> <p>86.2C.11 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par électrocautérisation, non étendue, à la tête</p> <p>86.2C.16 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par électrocautérisation, non étendue, à la main [L]</p> <p>86.2C.1D Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par électrocautérisation, non étendue, au pied [L]</p> <p>86.2C.1E Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par électrocautérisation, non étendue, autre site</p> <p>86.2C.2 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par électrocautérisation, étendue</p>
---	--

- | | |
|--|--|
| <p>86.2C.21 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par électrocautérisation, étendue, à la tête</p> <p>86.2C.26 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par électrocautérisation, étendue, à la main [L]</p> <p>86.2C.2D Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par électrocautérisation, étendue, au pied [L]</p> <p>86.2C.2E Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par électrocautérisation, étendue, autre site</p> <p>86.2C.3 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par coagulation infrarouge et cryothérapie, non étendue</p> <p>86.2C.31 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par coagulation infrarouge et cryothérapie, non étendue, à la tête</p> <p>86.2C.36 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par coagulation infrarouge et cryothérapie, non étendue, à la main [L]</p> <p>86.2C.3D Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par coagulation infrarouge et cryothérapie, non étendue, au pied [L]</p> <p>86.2C.3E Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par coagulation infrarouge et cryothérapie, non étendue, autre site</p> <p>86.2C.4 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par coagulation infrarouge et cryothérapie, étendue</p> <p>86.2C.41 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par coagulation infrarouge et cryothérapie, étendue, à la tête</p> <p>86.2C.46 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par coagulation infrarouge et cryothérapie, étendue, à la main [L]</p> <p>86.2C.4D Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par coagulation infrarouge et cryothérapie, étendue, au pied [L]</p> <p>86.2C.4E Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par coagulation infrarouge et cryothérapie, étendue, autre site</p> <p>86.2C.5 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par laser, non étendue</p> <p>86.2C.51 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par laser, non étendue, à la tête</p> <p>86.2C.56 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par laser, non étendue, à la main [L]</p> <p>86.2C.5D Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par laser, non étendue, au pied [L]</p> <p>86.2C.5E Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par laser, non étendue, autre site</p> <p>86.2C.6 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par laser, étendue</p> <p>86.2C.61 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par laser, étendue, à la tête</p> <p>86.2C.66 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par laser, étendue, à la main [L]</p> <p>86.2C.6D Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par laser, étendue, au pied [L]</p> <p>86.2C.6E Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par laser, étendue, autre site</p> <p>86.2C.7 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par abrasion chimique, non étendue</p> | <p>86.2C.71 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par abrasion chimique, non étendue, à la tête</p> <p>86.2C.76 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par abrasion chimique, non étendue, à la main [L]</p> <p>86.2C.7D Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par abrasion chimique, non étendue, au pied [L]</p> <p>86.2C.7E Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par abrasion chimique, non étendue, autre site</p> <p>86.2C.8 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par abrasion chimique, étendue</p> <p>86.2C.81 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par abrasion chimique, étendue, à la tête</p> <p>86.2C.86 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par abrasion chimique, étendue, à la main [L]</p> <p>86.2C.8D Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par abrasion chimique, étendue, au pied [L]</p> <p>86.2C.8E Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par abrasion chimique, étendue, autre site</p> <p>86.2C.A Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par dermabrasion, non étendue</p> <p>86.2C.A1 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par dermabrasion, non étendue, à la tête</p> <p>86.2C.A6 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par dermabrasion, non étendue, à la main [L]</p> <p>86.2C.AD Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par dermabrasion, non étendue, au pied [L]</p> <p>86.2C.AE Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par dermabrasion, non étendue, autre site</p> <p>86.2C.B Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par dermabrasion, étendue</p> <p>86.2C.B1 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par dermabrasion, étendue, à la tête</p> <p>86.2C.B6 Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par dermabrasion, étendue, à la main [L]</p> <p>86.2C.BD Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par dermabrasion, étendue, au pied [L]</p> <p>86.2C.BE Destruction de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané par dermabrasion, étendue, autre site</p> <p>86.3 Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané</p> <p style="margin-left: 20px;">INCL Correction de cicatrice</p> <p style="margin-left: 20px;">EXCL Biopsie de peau et de tissu sous-cutané (86.11)</p> <p style="margin-left: 20px;"><i>Excision large ou radicale de lésion cutanée (86.4)</i></p> <p style="margin-left: 20px;"><i>Remodelage de la silhouette et liposuccion (86.83.-)</i></p> <p style="margin-left: 20px;">Note: «Local» correspond à une surface inférieure ou égale à 4 cm².</p> |
|--|--|

86.30	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, SAP	86.41.11	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, à la tête
86.31	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie	86.41.12	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, au cou
86.31.0	Détail de la sous-catégorie 86.31	86.41.13	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, à l'épaule et aisselle [L]
86.31.11	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, à la tête	86.41.14	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, au bras et au coude [L]
86.31.16	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, à la main [L]	86.41.15	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, à l'avant-bras [L]
86.31.1D	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, au pied [L]	86.41.16	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, à la main [L]
86.31.1E	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, autre site	86.41.17	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, à la paroi thoracique et au dos
86.32	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie	86.41.18	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, à l'abdomen et l'aîne
86.32.0	Détail de la sous-catégorie 86.32	86.41.1A	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, aux fesses
86.32.11	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, à la tête	86.41.1B	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, à la cuisse et au genou [L]
86.32.16	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, à la main [L]	86.41.1C	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, à la jambe [L]
86.32.1D	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, au pied [L]	86.41.1D	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie, au pied [L]
86.32.1E	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, autre site	86.42	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie
86.33	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique	86.42.0	Détail de la sous-catégorie 86.42
<input type="checkbox"/> INCL.	Type de recouvrement plastique	86.42.11	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, à la tête
86.33.0	Détail de la sous-catégorie 86.33	86.42.12	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, au cou
86.33.11	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, à la tête	86.42.13	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, à l'épaule et aisselle [L]
86.33.16	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, à la main [L]	86.42.14	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, au bras et au coude [L]
86.33.1D	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, au pied [L]	86.42.15	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, à l'avant-bras [L]
86.33.1E	Excision locale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, autre site	86.42.16	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, à la main [L]
86.39	Excision locale de lésion ou tissu cutané et sous-cutané, autre	86.42.17	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, à la paroi thoracique et au dos
86.4	Excision radicale et étendue de lésion ou tissu cutané et sous-cutané	86.42.18	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, à l'abdomen et à l'aîne
Cod. a.:	Contrôle de la section du bord (00.9B.1-) Toute excision de ganglion lymphatique (40.3-40.5)		
Note:	Les excisions radicales et étendues correspondent à une surface supérieure à 4 cm ²		
86.40	Excision étendue et radicale de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, SAP		
86.41	Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, sans fermeture primaire de la plaie		
86.41.0	Détail de la sous-catégorie 86.41		

- 86.42.1A Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, aux fesses
- 86.42.1B Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, à la cuisse et au genou [L]
- 86.42.1C Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, à la jambe [L]
- 86.42.1D Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec fermeture primaire de la plaie, au pied [L]
- 86.43 Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique
Cod. a.: Type de recouvrement plastique
- 86.43.0 Détail de la sous-catégorie 86.43
- 86.43.11 Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, à la tête
- 86.43.12 Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, au cou
- 86.43.13 Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, à l'épaule et aisselle [L]
- 86.43.14 Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, au bras et au coude [L]
- 86.43.15 Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, à l'avant-bras [L]
- 86.43.16 Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, à la main [L]
- 86.43.17 Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, à la paroi thoracique et au dos
- 86.43.18 Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, à l'abdomen et l'aîne
- 86.43.1A Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, aux fesses
- 86.43.1B Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, à la cuisse/au genou [L]
- 86.43.1C Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, à la jambe [L]
- 86.43.1D Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, avec recouvrement plastique, au pied [L]
- 86.49 Excision radicale et étendue de lésion ou de tissu cutané et sous-cutané, autre
- 86.5 Suture et fermeture de peau et de tissu sous-cutané
INCL. Nettoyage de la plaie et excision du bord de la plaie
- 86.50 Suture et fermeture de peau et de tissu sous-cutané, SAP
- 86.51 Réimplantation du cuir chevelu
Réimplantation du scalp *
- 86.52 Suture primaire de la peau et du tissu sous-cutané
INCL. Utilisation d'agrafes, de colle tissulaire chirurgicale
- 86.52.0 Détail de la sous-catégorie 86.52
- 86.52.11 Suture primaire de la peau et du tissu sous-cutané de la tête
- 86.52.16 Suture primaire de la peau et du tissu sous-cutané de la main [L]
- 86.52.1D Suture primaire de la peau et du tissu sous-cutané du pied [L]
- 86.52.1E Suture primaire de la peau et du tissu sous-cutané d'autres sites
- 86.53 Suture secondaire de peau et tissu sous-cutané
INCL. Utilisation d'agrafes, de colle tissulaire chirurgicale
- 86.53.0 Détail de la sous-catégorie 86.53
- 86.53.11 Suture secondaire de la peau et du tissu sous-cutané à la tête
- 86.53.16 Suture secondaire de la peau et du tissu sous-cutané à la main [L]
- 86.53.1D Suture secondaire de la peau et du tissu sous-cutané au pied [L]
- 86.53.1E Suture secondaire de la peau et du tissu sous-cutané, autre site
- 86.59 Suture et fermeture de peau et de tissu sous-cutané, autre
- 86.6 Greffe de peau libre et remplacement permanent de la peau
INCL. Excision de peau pour greffe autologue
EXCL. Construction et reconstruction vaginale (70.6-)
Construction ou reconstruction du pénis (64.43, 64.44.-)
Reconstruction de trachée et construction de larynx artificiel (31.75)
- 86.60 Greffe de peau libre et remplacement permanent de la peau, SAP
- 86.69 Greffe de peau libre et remplacement permanent de la peau, autres
- 86.6A Greffe autologue de peau totale
- 86.6A.0 Détail de la sous-catégorie 86.6A
- 86.6A.00 Greffe autologue de peau totale, SAP
- 86.6A.09 Greffe autologue de peau totale, autres
- 86.6A.1 Greffe autologue de peau totale, non étendue
- 86.6A.11 Greffe autologue de peau totale, non étendue, à la tête
- 86.6A.12 Greffe autologue de peau totale, non étendue, au cou
- 86.6A.13 Greffe autologue de peau totale, non étendue, à l'épaule et à l'aisselle [L]
- 86.6A.14 Greffe autologue de peau totale, non étendue, au bras et au coude [L]
- 86.6A.15 Greffe autologue de peau totale, non étendue, à l'avant-bras [L]
- 86.6A.16 Greffe autologue de peau totale, non étendue, à la main [L]
- 86.6A.17 Greffe autologue de peau totale, non étendue, à la paroi thoracique et au dos
- 86.6A.18 Greffe autologue de peau totale, non étendue, à l'abdomen et à l'aîne
- 86.6A.1A Greffe autologue de peau totale, non étendue, aux fesses
- 86.6A.1B Greffe autologue de peau totale, non étendue, à la cuisse et au genou [L]

86.6A.1C	Grefe autologue de peau totale, non étendue, à la jambe [L]	86.6B.2	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, étendue
86.6A.1D	Grefe autologue de peau totale, non étendue, au pied [L]	86.6B.21	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, étendue, à la tête
86.6A.2	Grefe autologue de peau totale, étendue	86.6B.22	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, étendue, au cou
86.6A.21	Grefe autologue de peau totale, étendue, à la tête	86.6B.23	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, étendue, à l'épaule et à l'aisselle [L]
86.6A.22	Grefe autologue de peau totale, étendue, au cou	86.6B.24	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, étendue, au bras et au coude [L]
86.6A.23	Grefe autologue de peau totale, étendue, à l'épaule et à l'aisselle [L]	86.6B.25	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, étendue, à l'avant-bras [L]
86.6A.24	Grefe autologue de peau totale, étendue, au bras et au coude [L]	86.6B.26	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, étendue, à la main [L]
86.6A.25	Grefe autologue de peau totale, étendue, à l'avant-bras [L]	86.6B.27	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, étendue, à la paroi thoracique et au dos
86.6A.26	Grefe autologue de peau totale, étendue, à la main [L]	86.6B.28	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, étendue, à l'abdomen et à l'aîne
86.6A.27	Grefe autologue de peau totale, étendue, à la paroi thoracique et au dos	86.6B.2A	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, étendue, aux fesses
86.6A.28	Grefe autologue de peau totale, étendue, à l'abdomen et à l'aîne	86.6B.2B	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, étendue, à la cuisse et au genou [L]
86.6A.2A	Grefe autologue de peau totale, étendue, aux fesses	86.6B.2C	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, étendue, à la jambe [L]
86.6A.2B	Grefe autologue de peau totale, étendue, à la cuisse et au genou [L]	86.6B.2D	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, étendue, au pied [L]
86.6A.2C	Grefe autologue de peau totale, étendue, à la jambe [L]	86.6C	Autre remplacement permanent de la peau et du tissu sous-cutané
86.6A.2D	Grefe autologue de peau totale, étendue, au pied [L]	86.6C.0	Détail de la sous-catégorie 86.6C
86.6B	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle	86.6C.00	Autre remplacement permanent de la peau et du tissu sous-cutané, SAP
86.6B.0	Détail de la sous-catégorie 86.6B	86.6C.09	Autre remplacement permanent de la peau et du tissu sous-cutané, autres
86.6B.00	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, SAP	86.6C.1	Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement bicouche derme-épiderme, non étendu
86.6B.09	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, autres	86.6C.11	Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement bicouche derme-épiderme, non étendu, à la tête
86.6B.1	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, non étendue	86.6C.16	Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement bicouche derme-épiderme, non étendu, à la main [L]
86.6B.11	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, non étendue, à la tête	86.6C.1D	Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement bicouche derme-épiderme, non étendu, au pied [L]
86.6B.12	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, non étendue, au cou	86.6C.1E	Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement bicouche derme-épiderme, non étendu, autre site
86.6B.13	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, non étendue, à l'épaule et à l'aisselle [L]	86.6C.2	Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement bicouche derme-épiderme, étendu
86.6B.14	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, non étendue, au bras et au coude [L]	86.6C.21	Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement bicouche derme-épiderme, étendu, à la tête
86.6B.15	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, non étendue, à l'avant-bras [L]	86.6C.26	Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement bicouche derme-épiderme, étendu, à la main [L]
86.6B.16	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, non étendue, à la main [L]	86.6C.2D	Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement bicouche derme-épiderme, étendu, au pied [L]
86.6B.17	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, non étendue, à la paroi thoracique et au dos	86.6C.2E	Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement bicouche derme-épiderme, étendu, autre site
86.6B.18	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, non étendue, à l'abdomen et à l'aîne		
86.6B.1A	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, non étendue, aux fesses		
86.6B.1B	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, non étendue, à la cuisse et au genou [L]		
86.6B.1C	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, non étendue, à la jambe [L]		
86.6B.1D	Grefe autologue de peau d'épaisseur partielle, non étendue, au pied [L]		

- 86.6C.3 Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement d'épiderme, non étendu
- 86.6C.31 Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement d'épiderme, non étendu, à la tête
- 86.6C.36 Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement d'épiderme, non étendu, à la main [L]
- 86.6C.3D Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement d'épiderme, non étendu, au pied [L]
- 86.6C.3E Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement d'épiderme, non étendu, autre site
- 86.6C.4 Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement d'épiderme, étendu
- 86.6C.41 Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement d'épiderme, étendu, à la tête
- 86.6C.46 Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement d'épiderme, étendu, à la main [L]
- 86.6C.4D Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement d'épiderme, étendu, au pied [L]
- 86.6C.4E Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement d'épiderme, étendu, autre site
- 86.6C.5 Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement de derme, non étendu
- 86.6C.51 Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement de derme, non étendu, à la tête
- 86.6C.56 Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement de derme, non étendu, à la main [L]
- 86.6C.5D Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement de derme, non étendu, à la tête, au pied [L]
- 86.6C.5E Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement de derme, non étendu, autre site
- 86.6C.6 Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement de derme, étendu
- 86.6C.61 Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement de derme, étendu, à la tête
- 86.6C.66 Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement de derme, étendu, à la main [L]
- 86.6C.6D Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement de derme, étendu, au pied [L]
- 86.6C.6E Remplacement permanent de la peau par matériel de remplacement de derme, étendu, autre site
- 86.6D Révision d'une greffe de peau libre et d'un remplacement permanent de la peau
- Note: La révision d'une greffe de peau libre, resp. d'un remplacement permanent de la peau ne comprend que de petites corrections, et non par exemple une nouvelle greffe de peau. Par exemple, si une nouvelle greffe de peau est réalisée, il faut utiliser le code correspondant pour greffe de la peau et en plus le code 00.99.10 «Réopération».
- 86.6D.0 Détail de la sous-catégorie 86.6D
- 86.6D.11 Révision d'une greffe de peau libre et d'un remplacement permanent de la peau, à la tête
- 86.6D.16 Révision d'une greffe de peau libre et d'un remplacement permanent de la peau, à la main [L]
- 86.6D.1D Révision d'une greffe de peau libre et d'un remplacement permanent de la peau, au pied [L]
- 86.6D.1E Révision d'une greffe de peau libre et d'un remplacement permanent de la peau, autre site
- 86.7 **Plastie de lambeau de peau et de tissu sous-cutané**
- EXCL** Construction et reconstruction vaginale (70.6-)
Construction ou reconstruction du pénis (64.43, 64.44.-)
Reconstruction de trachée et construction de larynx artificiel (31.75)
- 86.70 Plastie de lambeau de peau et de tissu sous-cutané, SAP
- 86.79 Plastie de lambeau de peau et de tissu sous-cutané, autres
- 86.7A Plastie de lambeau locale de peau et de tissu sous-cutané
- 86.7A.1 Plastie d'avancement, non étendue
- 86.7A.11 Plastie d'avancement, non étendue, à la tête
- 86.7A.16 Plastie d'avancement, non étendue, à la main [L]
- 86.7A.1D Plastie d'avancement, non étendue, au pied [L]
- 86.7A.1E Plastie d'avancement, non étendue, autre site
- 86.7A.2 Plastie d'avancement, étendue
- 86.7A.21 Plastie d'avancement, étendue, à la tête
- 86.7A.26 Plastie d'avancement, étendue, à la main [L]
- 86.7A.2D Plastie d'avancement, étendue, au pied [L]
- 86.7A.2E Plastie d'avancement, étendue, autre site
- 86.7A.3 Plastie de glissement-rotation, non étendue
- 86.7A.31 Plastie de glissement-rotation, non étendue, à la tête
- 86.7A.36 Plastie de glissement-rotation, non étendue, à la main [L]
- 86.7A.3D Plastie de glissement-rotation, non étendue, au pied [L]
- 86.7A.3E Plastie de glissement-rotation, non étendue, autre site
- 86.7A.4 Plastie de glissement-rotation, étendue
- 86.7A.41 Plastie de glissement-rotation, étendue, à la tête
- 86.7A.46 Plastie de glissement-rotation, étendue, à la main [L]
- 86.7A.4D Plastie de glissement-rotation, étendue, au pied [L]
- 86.7A.4E Plastie de glissement-rotation, étendue, autre site
- 86.7A.5 Plastie de transposition (VY), non étendue
- 86.7A.51 Plastie de transposition (VY), non étendue, à la tête
- 86.7A.56 Plastie de transposition (VY), non étendue, à la main [L]
- 86.7A.5D Plastie de transposition (VY), non étendue, au pied [L]
- 86.7A.5E Plastie de transposition (VY), non étendue, autre site

- 86.7A.6 **Plastie de transposition (VY), étendue**
- 86.7A.61 **Plastie de transposition (VY), étendue, à la tête**
- 86.7A.66 **Plastie de transposition (VY), étendue, à la main [L]**
- 86.7A.6D **Plastie de transposition (VY), étendue, au pied [L]**
- 86.7A.6E **Plastie de transposition (VY), étendue, autre site**
- 86.7A.7 **Plastie de lambeau insulaire, non étendue**
- 86.7A.71 **Plastie de lambeau insulaire, non étendue, à la tête**
- 86.7A.76 **Plastie de lambeau insulaire, non étendue, à la main [L]**
- 86.7A.7D **Plastie de lambeau insulaire, non étendue, au pied [L]**
- 86.7A.7E **Plastie de lambeau insulaire, non étendue, autre site**
- 86.7A.8 **Plastie de lambeau insulaire, étendue**
- 86.7A.81 **Plastie de lambeau insulaire, étendue, à la tête**
- 86.7A.86 **Plastie de lambeau insulaire, étendue, à la main [L]**
- 86.7A.8D **Plastie de lambeau insulaire, étendue, au pied [L]**
- 86.7A.8E **Plastie de lambeau insulaire, étendue, autre site**
- 86.7A.9 **Plastie de lambeau locale de peau et de tissu sous-cutané, autres**
- 86.7A.91 **Plastie de lambeau locale de peau et de tissu sous-cutané, autres, à la tête**
- 86.7A.96 **Plastie de lambeau locale de peau et de tissu sous-cutané, autres, à la main [L]**
- 86.7A.9D **Plastie de lambeau locale de peau et de tissu sous-cutané, autres, au pied [L]**
- 86.7A.9E **Plastie de lambeau locale de peau et de tissu sous-cutané, autres, autre site**
- 86.7A.A **Plastie en Z, non étendue**
- 86.7A.A1 **Plastie en Z, non étendue, à la tête**
- 86.7A.A6 **Plastie en Z, non étendue, à la main [L]**
- 86.7A.AD **Plastie en Z, non étendue, au pied [L]**
- 86.7A.AE **Plastie en Z, non étendue, autre site**
- 86.7A.B **Plastie en Z, étendue**
- 86.7A.B1 **Plastie en Z, étendue, à la tête**
- 86.7A.B6 **Plastie en Z, étendue, à la main [L]**
- 86.7A.BD **Plastie en Z, étendue, au pied [L]**
- 86.7A.BE **Plastie en Z, étendue, autre site**
- 86.7A.C **Plastie en W, non étendue**
- 86.7A.C1 **Plastie en W, non étendue, à la tête**
- 86.7A.C6 **Plastie en W, non étendue, à la main [L]**
- 86.7A.CD **Plastie en W, non étendue, au pied [L]**
- 86.7A.CE **Plastie en W, non étendue, autre site**
- 86.7A.D **Plastie en W, étendue**
- 86.7A.D1 **Plastie en W, étendue, à la tête**
- 86.7A.D6 **Plastie en W, étendue, à la main [L]**
- 86.7A.DD **Plastie en W, étendue, au pied [L]**
- 86.7A.DE **Plastie en W, étendue, autre site**
- 86.7B **Plastie cutanée et sous-cutanée régionale à lambeau pédiculé**
Lambeau de transposition
- EXCL** *Plastie de lambeau locale cutanée et sous-cutanée: plastie de transposition (VY) (86.7A.5-, 86.7A.6-)*
- 86.7B.0 **Détail de la sous-catégorie 86.7B**
- 86.7B.11 **Plastie régionale à lambeau pédiculé, à la tête**
- 86.7B.12 **Plastie régionale à lambeau pédiculé, au cou**
- 86.7B.13 **Plastie régionale à lambeau pédiculé, à l'épaule et à l'aisselle [L]**
- 86.7B.14 **Plastie régionale à lambeau pédiculé, au bras et au coude [L]**
- 86.7B.15 **Plastie régionale à lambeau pédiculé, à l'avant-bras [L]**
- 86.7B.16 **Plastie régionale à lambeau pédiculé, à la main [L]**
- 86.7B.17 **Plastie régionale à lambeau pédiculé, à la paroi thoracique et au dos**
- 86.7B.18 **Plastie régionale à lambeau pédiculé, à l'abdomen et à l'aîne**
- 86.7B.1A **Plastie régionale à lambeau pédiculé, aux fesses**
- 86.7B.1B **Plastie régionale à lambeau pédiculé, à la cuisse et au genou [L]**
- 86.7B.1C **Plastie régionale à lambeau pédiculé, à la jambe [L]**
- 86.7B.1D **Plastie régionale à lambeau pédiculé, au pied [L]**
- 86.7C **Plastie cutanée et sous-cutanée de lambeau pédiculé à distance**
Lambeau pédiculé à distance
Note: Le site de prélèvement et le site de greffe prévu sont éloignés l'un de l'autre, par exemple dans différentes régions du corps. Le lambeau est transféré par étapes de greffe provisoire sur un ou plusieurs sites intermédiaires plus proches du déficit.
- 86.7C.0 **Détail de la sous-catégorie 86.7C**
- 86.7C.11 **Plastie à lambeau pédiculé à distance, à la tête**
- 86.7C.12 **Plastie à lambeau pédiculé à distance, au cou**
- 86.7C.13 **Plastie à lambeau pédiculé à distance, à l'épaule et à l'aisselle [L]**
- 86.7C.14 **Plastie à lambeau pédiculé à distance, au bras et au coude [L]**
- 86.7C.15 **Plastie à lambeau pédiculé à distance, à l'avant-bras [L]**
- 86.7C.16 **Plastie à lambeau pédiculé à distance, à la main [L]**
- 86.7C.17 **Plastie à lambeau pédiculé à distance, à la paroi thoracique et au dos**
- 86.7C.18 **Plastie à lambeau pédiculé à distance, à l'abdomen et à l'aîne**
- 86.7C.1A **Plastie à lambeau pédiculé à distance, aux fesses**
- 86.7C.1B **Plastie à lambeau pédiculé à distance, à la cuisse et au genou [L]**
- 86.7C.1C **Plastie à lambeau pédiculé à distance, à la jambe [L]**
- 86.7C.1D **Plastie à lambeau pédiculé à distance, au pied [L]**
- 86.7D **Plastie cutanée et sous-cutanée avec lambeau libre microvascularisé et anastomosé**
- 86.7D.0 **Détail de la sous-catégorie 86.7D**

- 86.7D.11 Plastie à lambeau libre microvascularisé et anastomosé, à la tête
- 86.7D.12 Plastie à lambeau libre microvascularisé et anastomosé, au cou
- 86.7D.13 Plastie à lambeau libre microvascularisé et anastomosé, à l'épaule et à l'aisselle [L]
- 86.7D.14 Plastie à lambeau libre microvascularisé et anastomosé, au bras et au coude [L]
- 86.7D.15 Plastie à lambeau libre microvascularisé et anastomosé, à l'avant-bras [L]
- 86.7D.16 Plastie à lambeau libre microvascularisé et anastomosé, à la main [L]
- 86.7D.17 Plastie à lambeau libre microvascularisé et anastomosé, à la paroi thoracique et au dos
- 86.7D.18 Plastie à lambeau libre microvascularisé et anastomosé, à l'abdomen et à l'aîne
- 86.7D.1A Plastie à lambeau libre microvascularisé et anastomosé, aux fesses
- 86.7D.1B Plastie à lambeau libre microvascularisé et anastomosé, à la cuisse et au genou [L]
- 86.7D.1C Plastie à lambeau libre microvascularisé et anastomosé, à la jambe [L]
- 86.7D.1D Plastie à lambeau libre microvascularisé et anastomosé, au pied [L]
- 86.7E Révision de plastie de lambeau cutanée et sous-cutanée**
- Note:** La révision de plastie de lambeau cutanée et sous-cutanée ne comprend que de petites corrections, et non par exemple une nouvelle plastie de lambeau. Par exemple, si une nouvelle plastie de lambeau est réalisée, il faut utiliser le code correspondant pour plastie de lambeau en plus du code 00.99.10 «Réopération».
- 86.7E.1 Révision de plastie de lambeau locale cutanée et sous-cutanée
- 86.7E.11 Révision de plastie de lambeau locale cutanée et sous-cutanée, à la tête
- 86.7E.16 Révision de plastie de lambeau locale cutanée et sous-cutanée, à la main [L]
- 86.7E.1D Révision de plastie de lambeau locale cutanée et sous-cutanée, au pied [L]
- 86.7E.1E Révision de plastie de lambeau locale cutanée et sous-cutanée, autre site
- 86.7E.2 Révision de plastie cutanée et sous-cutanée régionale à lambeau pédiculé
- 86.7E.21 Révision de plastie régionale à lambeau pédiculé, à la tête
- 86.7E.26 Révision de plastie régionale à lambeau pédiculé, à la main [L]
- 86.7E.2D Révision de plastie régionale à lambeau pédiculé, au pied [L]
- 86.7E.2E Révision de plastie régionale à lambeau pédiculé, autre site
- 86.7E.3 Révision de plastie cutanée et sous-cutanée de lambeau pédiculé à distance
- 86.7E.31 Révision de plastie de lambeau pédiculé à distance, à la tête
- 86.7E.36 Révision de plastie de lambeau pédiculé à distance, à la main [L]
- 86.7E.3D Révision de plastie de lambeau pédiculé à distance, au pied [L]
- 86.7E.3E Révision de plastie de lambeau pédiculé à distance, autre site
- 86.7E.4 Révision de plastie cutanée et sous-cutanée avec lambeau libre microvascularisé et anastomosé
- 86.7E.41 Révision de plastie à lambeau libre microvascularisé et anastomosé, à la tête
- 86.7E.46 Révision de plastie à lambeau libre microvascularisé et anastomosé, à la main [L]
- 86.7E.4D Révision de plastie avec lambeau libre microvascularisé et anastomosé, au pied [L]
- 86.7E.4E Révision de plastie à lambeau libre microvascularisé et anastomosé, autre site
- 86.7F Section de pédicule de lambeau**
- INCL.** Fixation du lambeau sur son site
- 86.8 Autre réparation et reconstruction de peau et de tissu sous-cutané**
- 86.81 Réparation pour hypotonie faciale**
- 86.82 Rhytidectomie faciale**
- Lifting facial
- Traitement chirurgical des rides
- EXCL.** Rhytidectomie de paupière inférieure (08.86)
- Rhytidectomie de paupière supérieure (08.87)
- 86.83 Remodelage de la silhouette et liposuccion**
- Adipectomie, paniclectomie *
- Dermolipectomie *
- EXCL.** Mammoplastie de réduction (85.B)
- 86.83.0 Détail de la sous-catégorie 86.83**
- 86.83.00 Remodelage de la silhouette et liposuccion, SAP**
- 86.83.09 Remodelage de la silhouette et liposuccion, autre**
- 86.83.1 Remodelage de la silhouette**
- Réduction de tissu adipeux
- 86.83.11 Réduction de tissu adipeux, tête et cou
- 86.83.12 Réduction de tissu adipeux, épaule et bras [L]
- 86.83.13 Réduction de tissu adipeux, avant-bras [L]
- 86.83.14 Réduction de tissu adipeux, main [L]
- 86.83.1A Réduction de tissu adipeux, région abdominale
- 86.83.1B Réduction de tissu adipeux, dos et flancs
- 86.83.1C Réduction de tissu adipeux, région abdominale, flancs ainsi que dos simultanément
- Circumferencial bodylift
- 86.83.1D Réduction de tissu adipeux, région inguino-génitale
- 86.83.1E Réduction de tissu adipeux, fesses
- 86.83.1F Réduction de tissu adipeux, cuisses [L]
- 86.83.1G Réduction de tissu adipeux, jambe et pied [L]
- 86.83.2 Liposuccion**
- 86.83.21 Aspiration de tissu adipeux
- Lipoaspiration
- 86.83.22 Liposuccion pour transplantation**
- INCL.** Préparation
- 86.84 Correction de cicatrice rétractile ou de bride cicatricielle**
- Cod. a.: Plastie de lambeau de peau et de tissu sous-cutané (86.7-)
- 86.84.0 Détail de la sous-catégorie 86.84**

86.84.00	Correction de cicatrice rétractile ou de bride cicatricielle, SAP	86.88.E	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau allogénique, non étendu
86.84.09	Correction de cicatrice rétractile ou de bride cicatricielle, autre	86.88.E1	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau allogénique, non étendu, à la tête
86.84.21	Correction de cicatrice rétractile ou de bride cicatricielle, à la tête	86.88.E6	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau allogénique, non étendu, à la main [L]
86.84.26	Correction de cicatrice rétractile ou de bride cicatricielle, à la main [L]	86.88.ED	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau allogénique, non étendu, au pied [L]
86.84.2D	Correction de cicatrice rétractile ou de bride cicatricielle, au pied [L]	86.88.EE	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau allogénique, non étendu, autre site
86.84.2E	Correction de cicatrice rétractile ou de bride cicatricielle, autre site	86.88.F	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau allogénique, étendu
86.85	Correction de syndactylie	86.88.F1	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau allogénique, étendu, à la tête
86.85.0	Détail de la sous-catégorie 86.85	86.88.F6	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau allogénique, étendu, à la main [L]
86.85.00	Correction de syndactylie, SAP [L]	86.88.FD	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau allogénique, étendu, au pied [L]
86.85.30	Séparation de syndactylie complète avec plastie de glissement, plastie des extrémités digitales ou reconstruction des ligaments latéraux, main [L]	86.88.FE	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau allogénique, étendu, autre site
86.85.40	Séparation de syndactylie complète avec plastie de glissement, plastie des extrémités digitales ou reconstruction des ligaments latéraux, pied [L]	86.88.G	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau xénogénique, non étendu
86.85.50	Résection d'éléments dupliqués dans une syndactylie ou une polydactylie avec reconstruction articulaire, main [L]	86.88.G1	Couverture temporaire de tissu mous par de la peau xénogénique, non étendu, à la tête
86.85.60	Résection d'éléments dupliqués dans une syndactylie ou une polydactylie avec reconstruction articulaire, pied [L]	86.88.G6	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau xénogénique, non étendu, à la main [L]
86.85.70	Correction de polysyndactylie par fusion des éléments dupliqués, main [L]	86.88.GD	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau xénogénique, non étendu, au pied [L]
86.85.80	Correction de polysyndactylie par fusion des éléments dupliqués, pied [L]	86.88.GE	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau xénogénique, non étendu, autre site
86.85.99	Correction de syndactylie, autre [L]	86.88.H	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau xénogénique, étendu
86.88	Couverture temporaire de tissu mou	86.88.H1	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau xénogénique, étendu, à la tête
EXCL.	<i>Omettre le code - Application d'un pansement épicutané (à pression négative) (93.57.21)</i>	86.88.H6	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau xénogénique, étendu, à la main [L]
86.88.0	Détail de la sous-catégorie 86.88	86.88.HD	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau xénogénique, étendu, au pied [L]
86.88.00	Couverture temporaire de tissu mou, SAP	86.88.HE	Couverture temporaire de tissu mou par de la peau xénogénique, étendu, autre site
86.88.09	Couverture temporaire de tissu mou, autre	86.88.I	Pose ou remplacement chirurgical d'un système de thérapie par pression négative avec anesthésie régionale ou générale
86.88.C	Couverture temporaire de tissu mou par du matériel alloplastique, non étendu	Cod. a.:	Durée du traitement (93.57.-)
86.88.C1	Couverture temporaire de tissu mou par du matériel alloplastique, non étendu, à la tête	EXCL.	<i>Omettre le code - Application d'un système de pansement prophylactique (à pression négative) sur surface de lésion intacte ou dans le cadre de la fermeture primaire de la plaie</i>
86.88.C6	Couverture temporaire de tissu mou par du matériel alloplastique, non étendu, à la main [L]	Note:	Ce code ne peut être utilisé que si l'intervention est effectuée sous anesthésie en salle d'opération. Ce code ne doit pas être utilisé pour le seul retrait sans anesthésie d'un système pour le traitement par pression négative dans la région de la peau et du tissu sous-cutané ou pour un changement de pansement. Pour la pose ou le remplacement d'un système pour le traitement par pression négative sans anesthésie ou seulement sous anesthésie de surface, il faut utiliser un code du groupe 86.88.J-.
86.88.CD	Couverture temporaire de tissu mou par du matériel alloplastique, non étendu, au pied [L]		
86.88.CE	Couverture temporaire de tissu mou par du matériel alloplastique, non étendu, autre site		
86.88.D	Couverture temporaire de tissu mou par du matériel alloplastique, étendu		
86.88.D1	Couverture temporaire de tissu mou par du matériel alloplastique, étendu, à la tête		
86.88.D6	Couverture temporaire de tissu mou par du matériel alloplastique, étendu, à la main [L]		
86.88.DD	Couverture temporaire de tissu mou par du matériel alloplastique, étendu, au pied [L]		
86.88.DE	Couverture temporaire de tissu mou par du matériel alloplastique, étendu, autre site		

86.88.I1	Pose ou remplacement chirurgical de système de thérapie par pression négative avec anesthésie régionale ou générale, à portée profonde, aux os et articulations des extrémités [L]	86.8A.11	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par kératinocytes cultivés avec application sous forme de feuille, non étendue, à la tête EXCL Couverture non étendue de tissu mou par des kératinocytes obtenus en culture, lèvre (27.59.20)
86.88.I2	Pose ou remplacement chirurgical de système de thérapie par pression négative avec anesthésie régionale ou générale, à portée profonde, au thorax, au médiastin et au sternum	86.8A.16	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par kératinocytes cultivés avec application sous forme de feuille, non étendue, à la main [L]
86.88.I3	Pose ou remplacement chirurgical de système de thérapie par pression négative avec anesthésie régionale ou générale, à l'abdomen ouvert	86.8A.1D	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par kératinocytes cultivés avec application sous forme de feuille, non étendue, au pied [L]
86.88.I4	Pose ou remplacement chirurgical de système de thérapie par pression négative avec anesthésie régionale ou générale, endorectale	86.8A.1E	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par kératinocytes cultivés avec application sous forme de feuille, non étendue, autre site
86.88.I5	Pose ou remplacement chirurgical de système de thérapie par pression négative avec anesthésie régionale ou générale, au tissu cutané et sous-cutané	86.8A.2	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par kératinocytes cultivés avec application sous forme de feuille, étendue Cultured Epithelial Sheet
86.88.I6	Pose ou remplacement de système de thérapie par pression négative avec anesthésie régionale ou générale, autre site	86.8A.21	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par kératinocytes cultivés avec application sous forme de feuille, étendue, à la tête
86.88.I7	Pose ou remplacement chirurgical d'un système de thérapie par pression négative avec anesthésie régionale ou générale, à portée profonde, dos (cervical à sacré)	86.8A.26	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par kératinocytes cultivés avec application sous forme de feuille, étendue, à la main [L]
86.88.I8	Pose ou remplacement chirurgical d'un système de thérapie par pression négative avec anesthésie régionale ou générale, à portée profonde, bassin, vulve, périnée	86.8A.2D	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par kératinocytes cultivés avec application sous forme de feuille, étendue, au pied [L]
86.88.J	Pose ou remplacement de système de thérapie par pression négative sans anesthésie régionale ou générale Cod. a.: Durée du traitement (93.57.-)	86.8A.2E	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par kératinocytes cultivés avec application sous forme de feuille, étendue, autre site
86.88.J1	Pose ou remplacement de système de thérapie par pression négative, aux os et aux articulations des membres supérieurs et inférieurs [L]	86.8A.3	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes autologues cultivés, non étendue Cultured cell suspension (in spray device)
86.88.J2	Pose ou remplacement de système de thérapie par pression négative, au thorax et au sternum	86.8A.31	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes autologues cultivés, non étendue, à la tête
86.88.J3	Pose ou remplacement de système de thérapie par pression négative au niveau de la peau et du tissu sous-cutané	86.8A.36	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes autologues cultivés, non étendue, à la main [L]
86.88.J4	Pose ou remplacement de système de thérapie par pression négative, autre site	86.8A.3D	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes autologues cultivés, non étendue, au pied [L]
86.88.J5	Pose ou remplacement de système de thérapie par pression négative, dos (cervical à sacré)	86.8A.3E	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes autologues cultivés, non étendue, autre site
86.88.J6	Pose ou remplacement de système de thérapie par pression négative, bassin, vulve et périnée	86.8A.4	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes autologues cultivés, étendue
86.89	Autre réparation et reconstruction de peau et de tissu sous-cutané EXCL Génioplastie d'augmentation (76.68) Génioplastie de réduction (76.67)		
86.8A	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par thérapie cellulaire		
86.8A.0	Détail de la sous-catégorie 86.8A		
86.8A.00	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par thérapie cellulaire, SAP		
86.8A.09	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par thérapie cellulaire, autre		
86.8A.1	Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par kératinocytes cultivés avec application sous forme de feuille, non étendue Cultured Epithelial Sheet		

- Cultured cell suspension (in spray device)
- 86.8A.41 Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes autologues cultivés, étendue, à la tête
- 86.8A.46 Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes autologues cultivés, étendue, à la main [L]
- 86.8A.4D Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes autologues cultivés, étendue, au pied [L]
- 86.8A.4E Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes autologues cultivés, étendue, autre site
- 86.8A.5 Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes non cultivés, non étendue
- Uncultured cell suspension (in spray device)
- 86.8A.51 Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes non cultivés, non étendue, à la tête
- 86.8A.56 Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes non cultivés, non étendue, à la main [L]
- 86.8A.5D Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes non cultivés, non étendue, au pied [L]
- 86.8A.5E Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes non cultivés, non étendue, autre site
- 86.8A.6 Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes non cultivés, étendue
- Uncultured cell suspension (in spray device)
- 86.8A.61 Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes non cultivés, étendue, à la tête
- 86.8A.66 Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes non cultivés, étendue, à la main [L]
- 86.8A.6D Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes non cultivés, étendue, au pied [L]
- 86.8A.6E Couverture de tissu mou et remplacement de la peau par application d'une suspension de cellules (thérapie par pulvérisation) de kératinocytes et fibroblastes non cultivés, étendue, autre site
- 86.9 Autres opérations de peau et de tissu sous-cutané
- 86.91 Excision de peau pour greffe
- Excision de peau avec fermeture du site donneur
- EXCL** Excision et transplantation de peau dans le cadre de la même intervention (86.6A., 86.6B.-)
- Note:** L'excision de peau pour transplantation ne doit être codée que si l'intervention est faite lors d'une opération séparée.
- 86.93 Insertion d'expandeur tissulaire
- Insertion (sous cutanée) (dans tissu mou) d'expandeur tissulaire (un ou plusieurs), dans cuir chevelu, face, cou, tronc sauf sein, extrémités supérieures & inférieures, pour création de lambeau de peau de donneur
- EXCL** Insertion d'expandeur tissulaire du sein (85.J2)
- 86.93.0 Détail de la sous-catégorie 86.93
- 86.93.00 Insertion d'expandeur tissulaire, SAP
- 86.93.09 Insertion d'expandeur tissulaire, autre
- 86.93.21 Insertion d'expandeur tissulaire, à la tête
- EXCL** Insertion d'expandeur tissulaire au niveau de la lèvre (27.59.60)
- 86.93.26 Insertion d'expandeur tissulaire, à la main [L]
- 86.93.2D Insertion d'expandeur tissulaire, au pied [L]
- 86.93.2E Insertion d'expandeur tissulaire, autre site
- 86.99 Autres opérations de peau et de tissu sous-cutané, autre
- EXCL** Remplacement de cathéter de plaie (97.15)
- 86.A Interventions spécifiques sur la peau et le tissu sous-cutané lors de brûlure et de lésion corrosive
- 86.A1 Excisions spécifiques de la peau et du tissu sous-cutané lors de brûlure et de lésion corrosive
- 86.A1.0 Détail de la sous-catégorie 86.A1
- 86.A1.00 Excisions particulières de la peau et du tissu sous-cutané lors de brûlure et lésion corrosive, SAP
- 86.A1.09 Excisions particulières de la peau et du tissu sous-cutané lors de brûlure et lésion corrosive, autres
- 86.A1.11 Ablation de phlyctène après brûlure et lésion corrosive
- 86.A1.12 Nécrosectomie épifasciale ou excision tangentielle après brûlure et lésion corrosive
- 86.A2 Recouvrements temporaires spécifiques après brûlure et lésion corrosive
- 86.A2.0 Détail de la sous-catégorie 86.A2
- 86.A2.00 Couverture temporaire particulière de tissu mou après brûlure et lésion corrosive, SAP
- 86.A2.09 Couverture temporaire particulière de tissu mou après brûlure et lésion corrosive, autres
- 86.A2.1 Couverture temporaire de tissu mou par membrane hydrolytique résorbable, non étendu
- 86.A2.11 Couverture temporaire de tissu mou par membrane résorbable par dégradation hydrolytique, non étendu, à la tête

- 86.A2.16 Couverture temporaire de tissu mou par membrane résorbable par dégradation hydrolytique, non étendu, à la main [L]
- 86.A2.1D Couverture temporaire de tissu mou par membrane résorbable par dégradation hydrolytique, non étendu, au pied [L]
- 86.A2.1E Couverture temporaire de tissu mou par membrane résorbable par dégradation hydrolytique, non étendu, autre site
- 86.A2.2 Couverture temporaire de tissu mou par membrane hydrolytique résorbable, étendu
- 86.A2.21 Couverture temporaire de tissu mou par membrane résorbable par dégradation hydrolytique, étendu, à la tête
- 86.A2.26 Couverture temporaire de tissu mou par membrane résorbable par dégradation hydrolytique, étendu, à la main [L]
- 86.A2.2D Couverture temporaire de tissu mou par membrane résorbable par dégradation hydrolytique, étendu, au pied [L]
- 86.A2.2E Couverture temporaire de tissu mou par membrane résorbable par dégradation hydrolytique, étendu, autre site
- 86.B Opération de phanères
- 86.B1 Opérations des ongles, du lit unguéal ou du repli sus-unguéal
 - 86.B1.0 Détail de la sous-catégorie 86.B1
 - 86.B1.00 Opérations des ongles, du lit unguéal ou du repli sus-unguéal, SAP
 - 86.B1.09 Opérations des ongles, du lit unguéal ou du repli sus-unguéal, autres
 - 86.B1.11 Incision avec drainage, ongle, lit unguéal ou repli sus-unguéal
 - 86.B1.21 Ablation d'ongle, de matrice ou de repli d'ongle
 - 86.B1.22 Débridement d'ongle, de matrice ou de repli d'ongle
 - 86.B1.31 Onychoplastie
 - Plastie du lit unguéal
- 86.B2 Opérations aux cheveux
 - 86.B2.0 Détail de la sous-catégorie 86.B2
 - 86.B2.00 Opérations aux cheveux, SAP
 - 86.B2.09 Opérations aux cheveux, autres
 - 86.B2.11 Transplantation de cheveu
 - EXCL.** *Reconstruction de sourcil ou de cils avec greffe de follicule pileux (08.63)*
 - 86.B2.12 Électrolyse et autre épilation de peau
 - EXCL.** *Autre épilation de paupière (08.93)*
 - Épilation cryochirurgicale de paupière (08.92)*
 - Épilation électrochirurgicale de paupière (08.91)*

87 Radiologie diagnostique**87.0 Radiographie des tissus mous de la tête, de face et cou**

- EXCL.** *Angiocardiographie (88.5)*
Angiographie (88.40-88.68)
Artériographie (88.4)
Phlébographie (88.6)

87.01 Pneumoencéphalographie**87.02 Autre radiographie contrastée du cerveau et du crâne**

- Myélogramme de la fosse postérieure
 Pneumocisternogramme
 Pneumoventriculogramme

87.03 Tomographie axiale computerisée de la tête

- CAT scan de la tête
 CT scan de la tête
 Tomodensitométrie de la tête *
 Tomographe computerisée de la tête

87.04 Autre tomographie de la tête**87.04.0 Détail de la sous-catégorie 87.04**

- 87.04.00 Autre tomographie de la tête, SAP**
87.04.10 Tomographie axiale computerisée des os de la face, des sinus nasaux, de l'os maxillaire, de la mandibule, des dents, des articulations temporo-mandibulaires et de la base du crâne
87.04.11 Tomographie axiale computerisée du cou
87.04.99 Autre tomographie de la tête, autre

87.05 Dacryocystographie contrastée**87.06 Radiographie contrastée du nasopharynx****87.07 Laryngographie contrastée****87.08 Lymphangiographie cervicale****87.09 Autre radiographie des tissus mous de la tête, de la face et du cou**

- EXCL.** *Étude de l'oeil par rayons X (95.14)*

87.09.0 Détail de la sous-catégorie 87.09

- 87.09.00 Autre radiographie des tissus mous de la tête, face et cou, SAP**
87.09.10 Sialendographie diagnostique
87.09.99 Autre radiographie des tissus mous de la tête, face et cou, autre
 Radiographie non contrastée de canal lacrymo-nasal
 Radiographie non contrastée de glande salivaire
 Radiographie non contrastée de la luette
 Radiographie non contrastée de la région thyroïdienne
 Radiographie non contrastée de végétations adénoïdes
 Radiographie non contrastée du larynx
 Radiographie non contrastée du nasopharynx

87.1 Autre radiographie de la tête, de la face et du cou

- EXCL.** *Angiographie (88.40-88.68)*

87.12 Autre radiographie dentaire

- Céphalographie ou céphalométrie orthodontique
 Radiographie de canal radiculaire

87.13 Arthrographie temporo-mandibulaire**87.14 Radiographie contrastée de l'orbite****87.15 Sinusographie**

Radiographie contrastée de sinus *

87.18 Radiographie du crâne, cliché spécial**87.2 Radiographie de la colonne vertébrale****87.21 Myélographie ou radiculographie, avec produit de contraste****87.21.0 Détail de la sous-catégorie 87.21**

- 87.21.00 Myélographie de contraste, SAP**
87.21.10 Discographie vertébrale
87.21.99 Myélographie de contraste, autre

87.22 Autre radiographie de la colonne cervicale

Radiographie: colonne cervicale (CC)

87.23 Autre radiographie de la colonne thoracique

Radiographie: colonne thoracique (CT)

87.24 Autre radiographie de la colonne lombo-sacrée

Radiographie sacro-coccygienne
 Radiographie: colonne lombaire (CL)

87.29 Autre radiographie de la colonne

Radiographie de la colonne vertébrale, vue d'ensemble
 Radiographie rachidienne, SAP *
 Radiographie spinale, SAP

87.3 Radiographie des tissus mous du thorax

- EXCL.** *Angiocardiographie (88.5)*
Angiographie (88.40-88.68)
Artériographie (88.4)
Phlébographie (88.6)

87.31 Bronchographie (endotrachéale)**87.32 Autre bronchographie contrastée**

Bronchographie transcricoidienne

87.33 Pneumographie médiastinale**87.34 Lymphographie intrathoracique****87.35 Galactographie****87.36 Xéromammographie**

Xérographie du sein *

87.37 Autre mammographie**87.37.0 Détail de la sous-catégorie 87.37**

- 87.37.00 Autres mammographies, SAP**
87.37.10 Cystographie mammaire gazeuse ou à l'aide d'un produit de contraste
87.37.99 Autres mammographies, autre

87.38 Sinusographie de la paroi thoracique

Fistulographie de la paroi thoracique

87.39 Autre radiographie des tissus mous de la paroi thoracique**87.4 Autre radiographie du thorax**

- EXCL.** *Angiocardiographie (88.5)*
Angiographie (88.40-88.68)
Artériographie (88.4)
Phlébographie (88.6)

87.41 Tomographie axiale computerisée du thorax

CAT scan du thorax
 CT scan du thorax *
 Tomodensitométrie du thorax

87.41.0 Détail de la sous-catégorie 87.41

- 87.41.00 Tomographie axiale computerisée du thorax, SAP
- 87.41.1 Tomographie axiale computerisée du cœur
- 87.41.10 Tomographie axiale computerisée du cœur, SAP
- 87.41.11 Tomographie axiale computerisée du cœur natif, au repos
- 87.41.12 Tomographie axiale computerisée du cœur natif, sous épreuve d'effort physique
- 87.41.13 Tomographie axiale computerisée du cœur natif, sous épreuve d'effort médicamenteuse
- 87.41.14 Tomographie axiale computerisée du cœur avec produit de contraste, au repos
- 87.41.15 Tomographie axiale computerisée du cœur avec produit de contraste, sous épreuve d'effort physique
- 87.41.16 Tomographie axiale computerisée du cœur avec produit de contraste, sous épreuve d'effort médicamenteuse
- 87.41.19 Tomographie axiale computerisée du cœur, autre
- 87.41.99 Tomographie axiale computerisée du thorax, autre
- 87.49 **Autre radiographie du thorax**
Radiographie de bronches, SAP
Radiographie de la trachée, SAP
Radiographie du cœur, SAP
Radiographie du diaphragme, SAP
Radiographie du médiastin, SAP
Radiographie du poumon, SAP
- 87.5 **Radiographie des voies biliaires**
- 87.51 **Cholangiographie percutanée**
- 87.52 **Cholangiographie intraveineuse**
- 87.53 **Cholangiographie peropératoire**
- 87.54 **Autre cholangiographie**
- 87.54.0 **Détail de la sous-catégorie 87.54**
- 87.54.00 **Autre cholangiographie, SAP**
- 87.54.10 **Cholangiographie après ERCP**
Note: Administration de produit de contraste à l'aide d'un cathéter naso-biliaire/transpapillaire
- 87.54.99 **Autre cholangiographie, autre**
- 87.59 **Autre radiographie des voies biliaires**
- 87.59.0 **Détail de la sous-catégorie 87.59**
- 87.59.00 **Autre radiographie des voies biliaires, SAP**
- 87.59.10 **Cholécystographie per os**
- 87.59.99 **Autre radiographie des voies biliaires, autre**
- 87.6 **Autre radiographie du système digestif**
- 87.61 **Radiographie de la déglutition**
Œsophagogramme
Œsophagographie
Transit pharyngo-œsophagien
- 87.61.0 **Détail de la sous-catégorie 87.61**
- 87.61.00 **Radiographie de la déglutition, SAP**
- 87.61.10 **Pharyngo-œsophagographie**
- 87.61.99 **Radiographie de la déglutition, autre**
- 87.62 **Radiographie du tractus gastro-intestinal supérieur**
- 87.63 **Radiographie de l'intestin grêle**
- 87.64 **Radiographie du tractus digestif inférieur**
- 87.64.0 **Détail de la sous-catégorie 87.64**
- 87.64.00 **Radiographie du tractus digestif inférieur, SAP**
- 87.64.10 **Radiographie du côlon en simple contraste**
- 87.64.20 **Radiographie du côlon en double contraste (Holzknecht)**
- 87.64.30 **Défécographie**
- 87.64.99 **Radiographie du tractus digestif inférieur, autre**
- 87.65 **Autre radiographie de l'intestin**
- 87.66 **Pancréatographie contrastée**
Pancréatographie contrastée *
Radiographie du conduit pancréatique
- 87.69 **Autre radiographie du tractus digestif, autre**
- 87.7 **Radiographie du système urinaire**
EXCL Artériographie rénale (88.45)
Phlébographie veines intra-abdominales (88.65)
- 87.71 **Tomographie axiale computerisée de rein**
CAT scan de rein
CT scan de rein *
Tomodensitométrie du rein *
- 87.72 **Autre néphrotomographie**
- 87.73 **Urographie intraveineuse**
Pyélographie intraveineuse *
Urographie par infusion diurétique
- 87.74 **Pyélographie rétrograde**
Urétéro-pyélographie rétrograde par cathéter urétéral
- 87.75 **Pyélographie percutanée**
Urographie antérograde, toute méthode
- 87.76 **Cysto-urétrographie rétrograde**
- 87.76.0 **Détail de la sous-catégorie 87.76**
- 87.76.00 **Cysto-urétrographie rétrograde, SAP**
- 87.76.10 **Cystographie**
- 87.76.99 **Cysto-urétrographie rétrograde, autre**
- 87.77 **Autre cystographie**
- 87.77.0 **Détail de la sous-catégorie 87.77**
- 87.77.00 **Autre cystographie, SAP**
- 87.77.10 **Cysto-urographie mictionnelle (CUM)**
- 87.77.99 **Autre cystographie, autre**
- 87.78 **Radiographie de vessie iléale**
- 87.79 **Radiographie du système urinaire, autre**
- 87.8 **Radiographie des organes génitaux féminins**
- 87.81 **Radiographie d'utérus gravide**
Céphalométrie intra-utérine par radiographie
- 87.82 **Hystérosalpingographie gazeuse**
Perfusion d'oxygène gazeux
- 87.83 **Hystérosalpingographie (avec produit de contraste opaque)**
- 87.84 **Hystérogographie percutanée**
- 87.85 **Autre radiographie tubaire et utérine**
- 87.89 **Radiographie des organes génitaux féminins, autre**
Périnéographie/vaginographie/génitographie
- 87.9 **Radiographie des organes génitaux masculins**

- 87.91 Vésiculographie séminale contrastée
- 87.92 Autre radiographie de la prostate et des vésicules séminales
- 87.93 Épididymographie
- 87.94 Déférentographie
Opacification du vas déférens *
- 87.95 Autre radiographie d'épididyme et de vas déférent
- 87.99 Radiographie des organes génitaux masculins
- 88 Autre radiologie diagnostique et techniques apparentées
- 88.0 Radiographie des tissus mous de l'abdomen
- EXCL** Angiocardiographie (88.5)
Angiographie (88.40-88.68)
Artériographie (88.4)
Phlébographie (88.6)
- 88.01 Tomographie axiale computerisée de l'abdomen
CAT de l'abdomen
CT de l'abdomen *
Tomodensitométrie de l'abdomen *
- EXCL** Tomographie axiale computerisée du rein (87.71)
- 88.01.0 Détail de la sous-catégorie 88.01
- 88.01.00 Tomographie axiale computerisée de l'abdomen, SAP
- 88.01.10 Tomographie axiale computerisée de l'abdomen entier
- 88.01.20 Tomographie axiale computerisée de l'épigastre
- 88.01.99 Tomographie axiale computerisée de l'abdomen, autre
- 88.02 Autre tomographie de l'abdomen
- EXCL** Néphrotomographie (87.72)
- 88.03 Fistulographie de la paroi abdominale
Sinusographie de la paroi abdominale
- 88.04 Lymphographie abdominale
Lymphographie rétropéritonéale *
- 88.09 Autre radiographie des tissus mous de la paroi abdominale
- 88.1 Autre radiographie de l'abdomen
- 88.11 Pelvigraphie contrastée
Pelvigraphie *
- 88.12 Radiographie pelvienne
Pelvigraphie gazeuse *
Pneumopéritoine pelvien
- 88.13 Autre pneumographie péritonéale
- 88.14 Fistulographie rétropéritonéale
- 88.15 Pneumographie rétropéritonéale
Rétropneumopéritoine *
- 88.16 Autre radiographie rétropéritonéale
- 88.19 Autre radiographie de l'abdomen, autre
Radiographie de l'abdomen à vide
Radiographie: abdomen
- 88.2 Radiographie (des os) des extrémités et du bassin
- EXCL** Arthrographie contrastée (88.32)
- 88.21 Radiographie (des os) de l'épaule et du bras
- 88.22 Radiographie (des os) du coude et de l'avant-bras
- 88.23 Radiographie (des os) du poignet et de la main
Radiographie: poignet, main, doigts
- 88.24 Radiographie (des os) du membre supérieur, SAP
- 88.25 Pelvimétrie
Pelvigraphie *
- 88.26 Autre radiographie (des os) du bassin et de la hanche
Radiographie: articulation sacro-iliaque
- 88.27 Radiographie (des os) du fémur, du genou et de la jambe
- 88.28 Radiographie (des os) de la cheville et du pied
Radiographie: cheville, pied, avant-pied, orteils
- 88.29 Radiographie (des os) du membre inférieur, SAP
Radiographie: cliché de la jambe entière
- 88.3 Autre radiographie
- 88.31 Radiographie du squelette complet
Radiographie du squelette entier
- 88.32 Arthrographie
EXCL Arthrographie temporo-mandibulaire (87.13)
- 88.33 Autre radiographie du squelette
- EXCL** Radiographie de la colonne (87.21-87.29)
Radiographie de tête, face et cou (87.12-87.15)
Radiographie du squelette de membre et du bassin (88.21-88.29)
- 88.34 Lymphographie du membre supérieur
- 88.35 Autre radiographie des tissus mous du membre supérieur
- 88.36 Lymphographie du membre inférieur
- 88.37 Autre radiographie des tissus mous du membre inférieur
- EXCL** Artériographie des artères fémorales et de membre inférieur (88.48)
Phlébographie des veines fémorales et de membre inférieur avec produit de contraste (88.66)
- 88.38 Autre tomographie axiale computerisée
Autre tomodensitométrie *
CAT scan, SAP *
CT scan *
- EXCL** Tomographie axiale computerisée de l'abdomen (88.01)
Tomographie axiale computerisée de la tête (87.03)
Tomographie axiale computerisée des reins (87.71)
Tomographie axiale computerisée du thorax (87.41)
- 88.38.0 Détail de la sous-catégorie 88.38
- 88.38.00 Autre tomographie axiale computerisée, SAP
- 88.38.20 Tomographie axiale computerisée des épaules et des bras [L]
- 88.38.21 Tomographie axiale computerisée des coudes et des avant-bras [L]
- 88.38.22 Tomographie axiale computerisée des poignets et des mains [L]
- 88.38.30 Tomographie axiale computerisée des hanches et des cuisses [L]

- 88.38.31** Tomographie axiale computerisée des genoux et des jambes
- 88.38.32** Tomographie axiale computerisée des pieds et des chevilles [L]
- 88.38.40** Tomographie axiale computerisée de la colonne vertébrale
- 88.38.41** Tomographie axiale computerisée du bassin et de l'articulation sacro-iliaque [L]
- 88.38.50** Angiographie CT, tous vaisseaux
Note: Ceci est un code supplémentaire. Le site doit faire l'objet d'un codage séparé si l'information n'est pas déjà contenue dans le code.
- 88.38.51** Tomodensitométrie du corps entier
- 88.38.60** Intervention guidée par CT
Note: Ceci est un code supplémentaire. L'intervention et le site doivent faire l'objet de codages séparés si l'information n'est pas déjà contenue dans le code.
- 88.38.99** Autre tomographie axiale computerisée, autre
- 88.39** Autre radiographie, SAP
- 88.39.0** Détail de la sous-catégorie 88.39
- 88.39.00** Autre radiographie non spécifiée, SAP
- 88.39.10** Radiographie peropératoire
 Radiographie en conditions stériles
- 88.39.20** Radioscopie fonctionnelle, SAP
- 88.39.21** Radioscopie fonctionnelle, articulation, thorax, colonne vertébrale
- 88.39.30** Interventions sous radioscopie
Note: Ceci est un code supplémentaire. L'intervention doit faire l'objet d'un codage séparé si l'information n'est pas déjà contenue dans le code.
- 88.39.99** Autre radiographie non spécifiée, autre
- 88.4** Artériographie
INCL Angiographie d'artères, ponction artérielle pour injection de matériel de contraste, angiographie rétrograde
EXCL Angioscopie oculaire à la fluorescéine (95.12)
 Scintigraphie et étude de fonction aux radio-isotopes (92.01-92.19)
 Ultrasonographie (88.71-88.79)
- 88.40** Artériographie sans localisation
- 88.41** Artériographie cérébrale et artériographie médullaire
- 88.41.0** Détail de la sous-catégorie 88.41
- 88.41.11** Artériographie cérébrale
 Angiographie de la circulation cérébrale postérieure
 Artériographie basilaire
 Artériographie carotidienne (interne)
 Artériographie vertébrale: branches alimentant le cerveau et les méninges
- 88.41.21** Artériographie médullaire
 Artériographie de la moelle osseuse
 Artériographie vertébrale: branches alimentant la moelle osseuse
- 88.42** Aortographie
 Artériographie de l'aorte et de la crosse aortique
- 88.42.0** Détail de la sous-catégorie 88.42
- 88.42.00** Aortographie, SAP
- 88.42.10** Artériographie des membres supérieurs et de l'aorte thoracique
- 88.42.11** Artériographie, aorte abdominale
- 88.42.99** Aortographie, autre
- 88.43** Artériographie d'artère pulmonaire
 Angiographie pulmonaire
- 88.44** Artériographies d'autres vaisseaux intrathoraciques
EXCL Angiocardiographie (88.50-88.58)
 Artériographie coronaire (88.55-88.57)
- 88.45** Artériographie rénale
- 88.46** Artériographie du placenta
 Artériographie du placenta avec injection contrastée
- 88.47** Artériographie d'autres artères abdominales
- 88.48** Artériographie fémorale et des autres artères des membres inférieurs
- 88.48.0** Détail de la sous-catégorie 88.48
- 88.48.00** Artériographie fémorale et des autres artères des membres inférieurs, SAP
- 88.48.10** Artériographie, angiographie des jambes
- 88.48.99** Artériographie fémorale et des autres artères des membres inférieurs, autre
- 88.49** Artériographie d'autres sites spécifiés non classés ailleurs
 Artériographie du membre supérieur
- 88.49.0** Détail de la sous-catégorie 88.49
- 88.49.00** Artériographie d'autres sites spécifiés, SAP
- 88.49.10** Angiographie de shunt de dialyse, par ponction directe
- 88.49.11** Artériographie, vue d'ensemble des artères du bassin
- 88.49.99** Artériographie d'autres sites spécifiés, autre
- 88.5** Angiocardiographie avec produit de contraste
INCL Ponction artérielle et insertion de cathéter pour injection de produit de contraste, cinéangiographie, angiocardiographie sélective
Cod. a.: Tout cathétérisme cardiaque simultané (37.21-37.23)
EXCL Angiographie des vaisseaux pulmonaires (88.43, 88.62)
- 88.50** Angiocardiographie, SAP
- 88.51** Angiographie de la veine cave
 Cavographie inférieure
 Cavographie supérieure
 Phlébographie de la veine cave (inférieure) (supérieure)
- 88.52** Angiographie du cœur droit
 Angiographie de l'oreillette droite
 Angiographie de la valve pulmonaire
 Angiographie du ventricule droit
EXCL Angiographie en fluorescence peropératoire (88.59)
 Si combinée avec: angiographie du cœur gauche (88.54)
- 88.53** Angiographie du cœur gauche
 Angiographie de l'oreillette gauche

- Angiographie de la valve aortique
Angiographie du ventricule gauche
- EXCL.** Angiographie en fluorescence peropératoire (88.59)
Si combinée avec: angiographie du cœur droit (88.54)
- 88.54 Angiographie du cœur combinée, gauche et droite**
EXCL. Angiographie en fluorescence peropératoire (88.59)
- 88.55 Artériographie coronaire avec un seul cathéter**
Artériographie coronaire par la technique de Sones
Coronarographie avec un seul cathéter et injection locale directe
EXCL. Angiographie en fluorescence peropératoire (88.59)
- 88.56 Artériographie coronaire avec deux cathéters**
Artériographie coronaire selon la technique de Judkins
Artériographie coronaire selon la technique de Ricketts et Abrams
Coronarographie avec deux cathéters et injection locale directe
EXCL. Angiographie en fluorescence peropératoire (88.59)
- 88.57 Autre artériographie coronaire, SAP**
Artériographie coronaire, SAP
EXCL. Angiographie en fluorescence peropératoire (88.59)
- 88.58 Radiographie cardiaque en contraste négatif**
Radiographie cardiaque avec injection de CO₂
- 88.59 Angiographie en fluorescence peropératoire**
Artériogramme laser peropératoire (SPY)
Artériogramme SPY
Artériographie SPY
- 88.6 Phlébographie**
INCL. Angiographie de veines (par fluoroscopie)
Phlébographie avec matériel de contraste
Phlébographie rétrograde
Ponction veineuse pour injection de produit de contraste
Radiographie de veines
EXCL. Angiographie avec radio-isotopes (92.01-92.19)
Angioscopie oculaire à la fluoescéine (95.12)
Ultrasonographie diagnostique (88.71-88.79)
- 88.60 Phlébographie (avec matériel de contraste), SAP**
- 88.61 Phlébographie des veines de la tête et du cou (avec matériel de contraste)**
- 88.61.0 Détail de la sous-catégorie 88.61**
- 88.61.00 Phlébographie des veines de la tête et du cou avec matériel de contraste, SAP**
- 88.61.10 Phlébographie des veines intracrâniennes**
- 88.61.99 Phlébographie des veines de la tête et du cou avec matériel de contraste, autre**
- 88.62 Phlébographie pulmonaire (avec matériel de contraste)**
- 88.63 Phlébographie d'autres veines intrathoraciques (avec matériel de contraste)**
- 88.63.0 Détail de la sous-catégorie 88.63**
- 88.63.00 Phlébographie d'autres veines intrathoraciques avec matériel de contraste, SAP**
- 88.63.10 Phlébographie de la veine cave supérieure**
- 88.63.99 Phlébographie d'autres veines intrathoraciques avec matériel de contraste, autre**
- 88.64 Portographie (avec matériel de contraste)**
Phlébographie du système veineux porte (avec matériel de contraste) *
Splénoportographie (par artériographie splénique)
- 88.65 Phlébographie d'autres veines intra-abdominales (avec matériel de contraste)**
- 88.66 Phlébographie des veines fémorales et des membres inférieurs (avec matériel de contraste)**
Représentation des membres inférieurs, phlébographie de la jambe
- 88.67 Phlébographie d'autres sites spécifiés (avec matériel de contraste)**
Représentation des veines du bassin, phlébographie d'ensemble, bilatérale
- 88.68 Phlébographie d'impédance**
- 88.69 Phlébographie de veines des membres supérieurs**
- 88.7 Ultrasonographie diagnostique**
Ultrasonographie non-invasive
INCL. Échographie, angiographie par ultra-son, ultrasonographie
EXCL. Imagerie intravasculaire de vaisseaux sanguins (00.21-00.28)
Ultrason thérapeutique (00.01-00.09)
- 88.71 Ultrasonographie diagnostique de la tête et du cou**
Détermination de déviation de la ligne médiane
Échoencéphalographie
EXCL. Étude de l'oeil par ultrason (95.13)
- 88.71.0 Détail de la sous-catégorie 88.71**
- 88.71.00 Ultrasonographie diagnostique de la tête et du cou, SAP**
- 88.71.10 Ultrasonographie de la tête et du cou, SAP**
- 88.71.11 Ultrasonographie duplex des artères intracrâniennes**
- 88.71.12 Ultrasonographie crânienne trans-fontanelle**
- 88.71.13 Examen ultrasonographique de la glande thyroïde**
- 88.71.14 Ultrasonographie duplex des artères et veines extracrâniennes supra-aortiques**
- 88.71.15 Ultrasonographie du nez et des sinus nasaux**
- 88.71.19 Ultrasonographie de vaisseaux de la tête et du cou, autre**
- 88.71.99 Ultrasonographie diagnostique de la tête et du cou, autre**
- 88.72 Ultrasonographie diagnostique du cœur**
EXCL. Échocardiographie des cavités cardiaques (37.28)
Échocardiographie intracardiaque (EIC) (37.28)
Imagerie intravasculaire de vaisseaux coronaires (37.2A.1)
- 88.72.0 Détail de la sous-catégorie 88.72**
- 88.72.00 Ultrasonographie diagnostique du cœur, SAP**
- 88.72.1 Échocardiographie transthoracique**
- 88.72.10 Échocardiographie transthoracique, SAP**

88.72.11	Échocardiographie transthoracique, au repos	88.74.17	Endosonographie du côlon
88.72.12	Échocardiographie transthoracique, sous épreuve d'effort physique	88.74.18	Endosonographie du rectum
88.72.13	Échocardiographie transthoracique, sous épreuve d'effort médicamenteuse	88.74.19	Endosonographie du système digestif, autre
88.72.14	Échocardiographie transthoracique, avec produit de contraste	88.74.20	Ultrasonographie diagnostique du système digestif, sonographie transabdominale, sans ponction
88.72.15	Échocardiographie transthoracique, méthodologie complexe (4D, tissue-doppler, speckle-tracking) Cod. a.: Si effectué - Elastographie (00.99.93)	88.74.21	Ultrasonographie diagnostique du système digestif, sonographie transabdominale, avec ponction
88.72.19	Échocardiographie transthoracique, autre	88.74.22	Ultrasonographie diagnostique du système digestif, sonographie transabdominale, sans drainage
88.72.2	Échocardiographie transœsophagienne	88.74.23	Ultrasonographie diagnostique du système digestif, sonographie transabdominale, avec drainage
88.72.20	Échocardiographie transœsophagienne, SAP	88.74.30	Ultrasonographie diagnostique du système digestif, endosonographie flexible, sans ponction
88.72.21	Échocardiographie transœsophagienne, au repos	88.74.31	Ultrasonographie diagnostique du système digestif, endosonographie flexible, avec ponction
88.72.22	Échocardiographie transœsophagienne, sous épreuve d'effort physique	88.74.32	Ultrasonographie diagnostique du système digestif, endosonographie flexible, sans drainage
88.72.23	Échocardiographie transœsophagienne, sous épreuve d'effort médicamenteuse	88.74.33	Ultrasonographie diagnostique du système digestif, endosonographie flexible, avec drainage
88.72.24	Échocardiographie transœsophagienne, avec produit de contraste	88.74.40	Ultrasonographie diagnostique du système digestif, endosonographie rigide, sans ponction
88.72.25	Échocardiographie transœsophagienne, méthodologie complexe (4D, tissue-doppler, speckle-tracking) Cod. a.: Si effectué - Elastographie (00.99.93)	88.74.41	Ultrasonographie diagnostique du système digestif, endosonographie rigide, avec ponction
88.72.29	Échocardiographie transœsophagienne, autre	88.74.42	Ultrasonographie diagnostique du système digestif, endosonographie rigide, sans drainage
88.72.99	Ultrasonographie diagnostique du cœur, autre	88.74.43	Ultrasonographie diagnostique du système digestif, endosonographie rigide, avec drainage
88.73	Ultrasonographie diagnostique d'autre site du thorax Ultrasonographie de la crosse aortique Ultrasonographie de poumon Ultrasonographie de sein	88.74.99	Ultrasonographie diagnostique du système digestif, autre
88.73.0	Détail de la sous-catégorie 88.73	88.75	Ultrasonographie diagnostique du système urinaire
88.73.00	Ultrasonographie diagnostique d'autre site du thorax, SAP	88.75.0	Détail de la sous-catégorie 88.75
88.73.10	Examen ultrasonographique mammaire complet, bilatéral	88.75.00	Ultrasonographie diagnostique des voies urinaires, SAP
88.73.11	Examen ultrasonographique mammaire partiel	88.75.10	Endosonographie de la vessie et des uretères, par voie transrectale
88.73.12	Ultrasonographie diagnostique de l'aisselle	88.75.11	Endosonographie de la vessie et des uretères, par voie transurétrale
88.73.20	Endosonographie transbronchique Échographie endobronchique (EBUS)	88.75.99	Ultrasonographie diagnostique des voies urinaires, autre
88.73.99	Ultrasonographie diagnostique d'autre site du thorax, autre	88.76	Ultrasonographie diagnostique de l'abdomen et du rétropéritoine
88.74	Ultrasonographie diagnostique du système digestif Note: On combinera la technique et le site au sein de cette catégorie une fois l'opération effectuée.	88.76.0	Détail de la sous-catégorie 88.76
88.74.0	Détail de la sous-catégorie 88.74	88.76.00	Ultrasonographie diagnostique de l'abdomen et du rétropéritoine, SAP
88.74.00	Ultrasonographie diagnostique du système digestif, SAP	88.76.10	Examen ultrasonographique de l'abdomen entier (épigastre et hypogastre), sans ultrasonographie vasculaire
88.74.10	Endosonographie du système digestif, SAP	88.76.11	Examen ultrasonographique de l'abdomen entier (épigastre et hypogastre), avec ultrasonographie vasculaire
88.74.11	Endosonographie de la cavité buccale et de l'hypopharynx	88.76.12	Ultrasonographie d'artères viscérales
88.74.12	Endosonographie de l'œsophage	88.76.20	Endosonographie de la cavité abdominale
88.74.13	Endosonographie de l'estomac	88.76.21	Endosonographie de l'espace rétropéritonéal
88.74.14	Endosonographie du duodénum	88.76.30	Échographie avec produit de contraste intraveineux
88.74.15	Endosonographie des voies biliaires		
88.74.16	Endosonographie du pancréas		

- 88.76.99 Ultrasonographie diagnostique de l'abdomen et du r toperitoine, autre**
- 88.77 Ultrasonographie diagnostique du système vasculaire périphérique**
Scanner de thrombose veineuse profonde par ultrason
EXCL Toute procédures vasculaires d'appui (00.40-00.43)
- 88.78 Ultrasonographie diagnostique de l'utérus gravide**
Biométrie foetale par ultrason *
Céphalométrie intra-utérine par écho
Céphalométrie intra-utérine par ultrason
Localisation placentaire par ultrason
- 88.79 Autre ultrasonographie diagnostique**
Ultrasonographie d'utérus non gravide
Ultrasonographie de sites multiples
Ultrasonographie du corps entier
- 88.79.0 Détail de la sous-catégorie 88.79**
- 88.79.00 Autre ultrasonographie diagnostique, SAP**
- 88.79.10 Ultrasonographie de l'articulation de la hanche du nourrisson selon Graf**
- 88.79.11 Status ultrasonographique complet des articulations et des tissus mous, pied ou main**
- 88.79.12 Ultrasonographie de l'articulation de l'épaule**
- 88.79.13 Ultrasonographie de l'articulation du genou**
- 88.79.19 Ultrasonographie d'articulation, autre**
- 88.79.20 Ultrasonographie diagnostique des tissus mous**
- 88.79.21 Ultrasonographie de l'appareil génital masculin externe**
- 88.79.22 Ultrasonographie p rin enne chez la femme**
- 88.79.30 Endosonographie des organes génitaux masculins, par voie transrectale**
- 88.79.31 Endosonographie des organes génitaux masculins, par voie transurétrale**
- 88.79.40 Endosonographie des organes génitaux féminins, par voie transrectale**
- 88.79.41 Endosonographie des organes génitaux féminins, par voie transvaginale**
- 88.79.50 Ultrasonographie peropératoire**
- 88.79.51 Intervention guidée par échographie (p. ex. ponction/biopsie/aspiration)**
Note: Code supplémentaire, à utiliser s'il n'existe pas de code spécifique dans les chapitres spécifiques aux organes.
- 88.79.60 Ultrasonographie duplex des artères, SAP**
EXCL Ultrasonographie duplex des artères et veines extracrâniennes supra-aortiques (88.71.14)
Ultrasonographie duplex des artères intracrâniennes (88.71.11)
- 88.79.61 Ultrasonographie duplex des artères rénales**
- 88.79.62 Ultrasonographie duplex des artères du bras**
- 88.79.63 Ultrasonographie duplex des artères ilio-fémorales   poplitées**
- 88.79.64 Ultrasonographie duplex des artères de la jambe et du pied**
- 88.79.69 Ultrasonographie duplex des artères, autre**
- 88.79.70 Ultrasonographie duplex des veines, SAP**
- 88.79.71 Ultrasonographie duplex des veines (profondes et superficielles) du bras**
- 88.79.72 Ultrasonographie duplex des veines viscérales**
- 88.79.73 Ultrasonographie duplex des veines iliaques   poplitées**
- 88.79.74 Ultrasonographie duplex des veines profondes de la jambe**
- 88.79.75 Ultrasonographie duplex du système veineux superficiel du membre inférieur**
- 88.79.79 Ultrasonographie duplex des veines, autre**
- 88.79.80  chographie avec produit de contraste intraveineux ou sous stimulation médicamenteuse**
Note: Ceci est un code supplémentaire. Le site doit faire l'objet d'un codage séparé.
- 88.79.81  preuve fonctionnelle vasculaire sous échographie**
Note: Ceci est un code supplémentaire. Le site doit faire l'objet d'un codage séparé.
- 88.79.99 Autre ultrasonographie diagnostique, autre**
- 88.8 Thermographie**
- 88.81 Thermographie cérébrale**
- 88.82 Thermographie oculaire**
- 88.83 Thermographie osseuse**
Thermographie ostéo-articulaire
- 88.84 Thermographie musculaire**
- 88.85 Thermographie mammaire**
Thermographie de sein *
- 88.86 Thermographie vasculaire**
Thermographie de veine profonde
- 88.89 Thermographie d'autre site**
Thermographie de ganglion lymphatique
Thermographie, SAP
- 88.9 Autre imagerie diagnostique**
- 88.90 Imagerie diagnostique, non classée ailleurs**
- 88.90.10 Fistulographie**
INCL Représentation d'un système de fistule avec orifice cutané
EXCL Fistulographie selon la localisation (87.38, 88.03, 88.14)
- 88.90.20 Intervention guidée par stéréotaxie**
Note: Ceci est un code supplémentaire. L'intervention spécifique à l'organe doit faire l'objet d'un codage séparé.
- 88.90.30 Intervention guidée par radiographie**
Note: Ceci est un code supplémentaire. L'intervention spécifique à l'organe doit faire l'objet d'un codage séparé.
- 88.91 Imagerie par résonance magnétique, cerveau et tronc cérébral [IRM]**
Spectroscopie RMN (résonance magnétique nucléaire)
EXCL Imagerie par résonance magnétique en temps réel (88.96)
Imagerie par résonance magnétique peropératoire (88.96)
Stimulation magnétique transcrânienne naviguée (nTMS) pour identification de zones du cerveau (89.1B.1-)
- 88.91.0 Détail de la sous-catégorie 88.91**

- 88.91.00 Imagerie par résonance magnétique (IRM) de l'encéphale et du tronc cérébral, SAP
- 88.91.10 Imagerie par résonance magnétique (IRM), cerveau et tronc cérébral
Imagerie par résonance magnétique (IRM) *
- 88.91.11 Imagerie par résonance magnétique (IRM) fonctionnelle de l'encéphale et du tronc cérébral
Imagerie par résonance magnétique fonctionnelle (IRMf) de l'encéphale et du tronc cérébral
- 88.91.99 Imagerie par résonance magnétique de l'encéphale et du tronc cérébral, autre
- 88.92 Imagerie par résonance magnétique, thoracique et cardiaque (myocarde)
Pour évaluation de lymphadénopathie hilare et médiastinale
- 88.92.0 Détail de la sous-catégorie 88.92
- 88.92.00 Imagerie par résonance magnétique, thoracique et cardiaque (myocarde), SAP
- 88.92.1 IRM du thorax
- 88.92.10 IRM du thorax, SAP
- 88.92.11 IRM du thorax, au repos, SAP
- 88.92.12 IRM du thorax, au repos, avec produit de contraste
- 88.92.13 IRM du thorax, à l'effort, SAP
- 88.92.14 IRM du thorax, à l'effort, avec produit de contraste
- 88.92.19 IRM du thorax, autre
- 88.92.2 IRM du cœur et des vaisseaux centraux
- 88.92.20 IRM du cœur et des vaisseaux centraux, SAP
- 88.92.21 IRM du cœur et des vaisseaux centraux, au repos, SAP
- 88.92.22 IRM du cœur et des vaisseaux centraux, au repos, avec produit de contraste
- 88.92.23 IRM du cœur et des vaisseaux centraux, à l'effort, SAP
- 88.92.24 IRM du cœur et des vaisseaux centraux, à l'effort, avec produit de contraste
- 88.92.29 IRM du cœur et des vaisseaux centraux, autre
- 88.92.3 IRM des structures hilaires et médiastinales
- 88.92.30 IRM des structures hilaires et médiastinales, SAP
- 88.92.31 IRM des structures hilaires et médiastinales, au repos, SAP
- 88.92.32 IRM des structures hilaires et médiastinales, au repos, avec produit de contraste
- 88.92.33 IRM des structures hilaires et médiastinales, à l'effort, SAP
- 88.92.34 IRM des structures hilaires et médiastinales, à l'effort, avec produit de contraste
- 88.92.39 IRM des structures hilaires et médiastinales, autre
- 88.92.99 Imagerie par résonance magnétique, thoracique et cardiaque (myocarde), autre
- 88.94 Imagerie par résonance magnétique, appareil musculo-squelettique
Extrémités (inférieures) (supérieures)
Vascularisation de moelle osseuse
- 88.94.0 Détail de la sous-catégorie 88.94
- 88.94.00 Imagerie par résonance magnétique de l'appareil musculo-squelettique, SAP
- 88.94.10 IRM des épaules et des bras
- 88.94.11 IRM des coudes et des avant-bras
- 88.94.12 IRM des poignets et des mains
- 88.94.13 IRM des hanches et des cuisses
- 88.94.14 IRM des genoux et des jambes
INCL Tendon d'Achille
- 88.94.16 IRM du pied et des articulations talo-crurale et sous-talaire, articulations du pied
- 88.94.99 Imagerie par résonance magnétique de l'appareil musculo-squelettique, autre
- 88.95 Imagerie par résonance magnétique, pelvis, prostate, vessie
- 88.96 Autre imagerie par résonance magnétique peropératoire
Imagerie par résonance magnétique [IRM] peropératoire
Imagerie par résonance magnétique en temps réel
- 88.97 Imagerie par résonance magnétique d'autres sites non spécifiés
Abdomen, face, cou, orbite de l'oeil
- 88.97.0 Détail de la sous-catégorie 88.97
- 88.97.00 Imagerie par résonance magnétique d'autres sites non spécifiés, SAP
- 88.97.10 Angiographie IRM, tous vaisseaux
- 88.97.11 Spectroscopie IRM
- 88.97.12 IRM du corps entier
- 88.97.14 IRM: vue d'ensemble et partielle de la colonne vertébrale
- 88.97.15 IRM: os faciaux/sinus nasaux
- 88.97.16 IRM: cou
- 88.97.17 IRM: abdomen, bassin
- 88.97.18 IRM: défécographie
- 88.97.19 IRM mammaire
- 88.97.20 Cholangiopancréatographie par IRM (MRCP)
- 88.97.99 Imagerie par résonance magnétique d'autres sites non spécifiés, autre
- 88.98 Études de la densité minérale osseuse
Absorptiométrie à photon double
Absorptiométrie à photon unique
Absorptiométrie biphotonique *
Densitométrie radiographique
Études de tomographie computerisée quantitative
- 88.98.0 Détail de la sous-catégorie 88.98
- 88.98.00 Détermination de la densité minérale osseuse, SAP
- 88.98.10 Densitométrie osseuse avec absorptiométrie à rayons X double énergie (biphotonique) (DXA)
- 88.98.99 Détermination de la densité minérale osseuse, autre
- 89 Anamnèses, consultations, expertises et examens
- 89.0 Anamnèse, consultation et expertise diagnostiques
EXCL Diagnostic psychiatrique (94.1-)
- 89.01 Anamnèse et expertise, décrites comme étant brèves
Évaluation et anamnèse simples

89.02	Anamnèse et expertise, décrites comme étant limitées Évaluation et anamnèse intermédiaire	89.07.32	Évaluation complète, avec inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe pulmonaire
89.03	Anamnèse et expertise, décrites comme étant complètes Anamnèse et expertise complète * Évaluation et anamnèse de nouveau problème	89.07.33	Évaluation complète, avec inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe de bloc cœur-poumons
89.04	Autre anamnèse et expertise	89.07.34	Évaluation complète, avec inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe de foie
89.05	Anamnèse et expertise diagnostique, SAP	89.07.35	Évaluation complète, avec inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe de pancréas
89.06	Consultation, décrite comme étant limitée Consultation pour un seul système organique Consultation simple *	89.07.36	Évaluation complète, avec inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe d'intestin grêle
89.07	Consultation, décrite comme étant complète Consultation approfondie *	89.07.4	Réévaluation avec inscription ou maintien du patient sur une liste d'attente pour greffe d'organe
89.07.0	Détail de la sous-catégorie 89.07	89.07.40	Réévaluation avec inscription ou maintien du patient sur une liste d'attente pour greffe de rein
89.07.00	Consultation, décrite comme complète	89.07.41	Réévaluation avec inscription ou maintien du patient sur une liste d'attente pour greffe cardiaque
89.07.1	Évaluation complète, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe d'organe	89.07.42	Réévaluation avec inscription ou maintien du patient sur une liste d'attente pour greffe pulmonaire
89.07.10	Évaluation complète, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe de rein	89.07.43	Réévaluation avec inscription ou maintien du patient sur une liste d'attente pour greffe du bloc cœur-poumons
89.07.11	Évaluation complète, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe cardiaque	89.07.44	Réévaluation avec inscription ou maintien du patient sur une liste d'attente pour greffe de foie
89.07.12	Évaluation complète, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe pulmonaire	89.07.45	Réévaluation avec inscription ou maintien du patient sur une liste d'attente pour greffe de pancréas
89.07.13	Évaluation complète, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe de bloc cœur-poumons	89.07.46	Réévaluation avec inscription ou maintien du patient sur une liste d'attente pour greffe d'intestin grêle
89.07.14	Évaluation complète, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe de foie	89.07.5	Réévaluation avec retrait du patient d'une liste d'attente pour greffe d'organe
89.07.15	Évaluation complète, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe de pancréas	89.07.51	Réévaluation avec retrait du patient d'une liste d'attente pour greffe de rein
89.07.16	Évaluation complète, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe d'intestin grêle	89.07.52	Réévaluation avec retrait du patient d'une liste d'attente pour greffe cardiaque
89.07.2	Évaluation partielle, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe d'organe Y compris interruption de l'évaluation	89.07.53	Réévaluation avec retrait du patient d'une liste d'attente pour greffe pulmonaire
89.07.20	Évaluation partielle, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe de rein	89.07.54	Réévaluation avec retrait du patient d'une liste d'attente pour greffe du bloc cœur-poumons
89.07.21	Évaluation partielle, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe cardiaque	89.07.55	Réévaluation avec retrait du patient d'une liste d'attente pour greffe de foie
89.07.22	Évaluation partielle, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe pulmonaire	89.07.56	Réévaluation avec retrait du patient d'une liste d'attente pour greffe de pancréas
89.07.23	Évaluation partielle, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe de bloc cœur-poumons	89.07.57	Réévaluation avec retrait du patient d'une liste d'attente pour greffe d'intestin grêle
89.07.24	Évaluation partielle, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe de foie	89.07.6	Examen d'un donneur sain pour prélèvement d'organe
89.07.25	Évaluation partielle, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe de pancréas	89.07.60	Examen d'un donneur vivant pour prélèvement d'organe, SAP
89.07.26	Évaluation partielle, sans inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe d'intestin grêle	89.07.61	Évaluation complète d'un donneur potentiel vivant avant prélèvement d'organe
89.07.3	Évaluation complète, avec inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe d'organe Un code de ce domaine ne doit être indiqué qu'une seule fois par transplantation planifiée	89.07.62	Contrôle postopératoire de routine d'un donneur vivant après prélèvement d'organe
89.07.30	Évaluation complète, avec inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe de rein	89.07.69	Examen d'un donneur sain pour prélèvement d'organe, autre
89.07.31	Évaluation complète, avec inscription du patient sur une liste d'attente pour greffe cardiaque	89.07.99	Autre évaluation et décision médicale quant à l'indication d'une transplantation
		89.08	Autre consultation

89.08.0	Détail de la sous-catégorie 89.08		
89.08.00	Autre consultation, SAP		
89.08.09	Autre consultation, autre		
89.08.1	Surveillance épidémiologique		
89.08.10	Surveillance épidémiologique, SAP		
89.08.11	Enquête d'entourage de patients atteints de maladies transmissibles		
89.08.12	Étude d'une épidémie		
	Note: L'apparition d'une série inhabituelle de cas d'une maladie transmissible contraint à envisager et à examiner la possibilité d'une épidémie.		
89.08.19	Surveillance épidémiologique, autre		
89.09	Consultation, SAP		
89.0A	Suivi particulier de l'évolution (du patient)		
89.0A.0	Détail de la sous-catégorie 89.0A		
89.0A.00	Suivi particulier de l'évolution (du patient), SAP		
89.0A.09	Suivi particulier de l'évolution (du patient), autre		
89.0A.1	Suivi infectiologique d'un patient hospitalisé, selon le nombre de contrôles		
89.0A.11	Suivi infectiologique d'un patient hospitalisé, 1 contrôle pendant son séjour		
89.0A.12	Suivi infectiologique d'un patient hospitalisé, 2 à 3 contrôles pendant son séjour		
89.0A.13	Suivi infectiologique d'un patient hospitalisé, 4 à 7 contrôles pendant son séjour		
89.0A.19	Suivi infectiologique d'un patient hospitalisé, 8 contrôles et plus pendant son séjour		
89.0A.2	Suivi toxicologique et pharmacologique d'un patient hospitalisé, selon le nombre de contrôles		
89.0A.21	Suivi toxicologique et pharmacologique d'un patient hospitalisé, 1 contrôle		
89.0A.22	Suivi toxicologique et pharmacologique d'un patient hospitalisé, 2 contrôles		
89.0A.23	Suivi toxicologique et pharmacologique d'un patient hospitalisé, 4 à 7 contrôles		
89.0A.24	Suivi toxicologique et pharmacologique d'un patient hospitalisé, 8 contrôles et plus		
89.0A.3	Conseil et traitement diététiques		
89.0A.32	Conseil et traitement diététiques		
	Note: Les conseils et traitements diététiques sont donnés par un conseiller diététique diplômé ou une conseillère diététique diplômée ES/HES avec au moins 2 unités de traitement et comprennent au total: 1. Bilan, diagnostic, intervention, monitoring et évaluation alimentaires, documentation incluse; 2. Au moins un accord (oral ou écrit) avec le médecin traitant; 3. Au moins un contact avec le patient ou ses proches au sein de la division.		
89.0A.4	Traitement nutritionnel multimodal, selon le nombre de jours de traitement		
		Note: Caractéristiques minimales: a) équipe multimodale dirigée par un interniste et/ou un diabétologue/endocrinologue FMH et complétée d'un(e) infirmier(ère) diplômé(e) et d'un(e) diététicien(ne) diplômé(e) ES/HES. b) conduite et documentation d'une évaluation nutritionnelle c) colloques documentés de l'équipe concernant l'objectif thérapeutique et le plan de traitement d) instauration d'un traitement nutritionnel et - au besoin - d'une insulinothérapie appropriés (N.B. L'alimentation entérale et/ou parentérale doit faire l'objet d'un codage séparé) e) contrôles de l'évolution et documentation des résultats du traitement f) la continuité de l'information interdisciplinaire doit être assurée.	
89.0A.41	Traitement nutritionnel multimodal, d'au moins 3 à 6 jours de traitement		
89.0A.42	Traitement nutritionnel multimodal, d'au moins 7 à 13 jours de traitement		
89.0A.43	Traitement nutritionnel multimodal, d'au moins 14 à 20 jours de traitement		
89.0A.44	Traitement nutritionnel multimodal, 21 jours et plus de traitement		
89.1	Mesure anatomique et physiologique et examen manuel du système nerveux et des organes des sens		
	EXCL Examen de la forme et de la structure de l'oeil (95.1)		
	Examen oculaire général et subjectif (95.01-95.26)		
	Technique non-opératoire en relation avec l'ouïe (95.41-95.49)		
	Test fonctionnel objectif de l'oeil (95.2)		
89.10	Test intracarotidien à l'amobarbital		
	Test de Wada		
89.11	Tonométrie		
89.12	Étude de la fonction nasale		
	Rhinomanométrie		
89.13	Examen neurologique		
89.13.00	Examen neurologique SAP		
89.13.05	Diagnostic fonctionnel invasif du système nerveux avec test médicamenteux		
89.13.09	Examen neurologique, autre		
89.14	Électroencéphalographie		
	EXCL Électroencéphalographie avec enregistrement polysomnographique (89.17)		
	Note: Caractéristique minimale: placement d'électrodes EEG par le système 10-20 chez l'adulte		
89.14.0	Détail de la sous-catégorie 89.14		
89.14.00	Électroencéphalographie, SAP		
89.14.1	Électroencéphalographie spécifique		
89.14.11	EEG du sommeil		
	Privation de sommeil		
89.14.12	Électroencéphalographie prolongée, durée de plus de 12 heures		
	INCL EEG prolongé avec appareil mobile		

	Enregistrement vidéo-EEG		
	EXCL. <i>Monitoring électroencéphalographique par vidéo- et radiotélémetrie (89.19)</i>		
89.14.13	EEG à amplitude intégrée (aEEG)		
	Monitoring des fonctions cérébrales		
89.14.99	Électroencéphalographie, autre		
89.15	Autre test non-opérateur de fonction neurologique		
89.15.0	Détail de la sous-catégorie 89.15		
	EXCL. <i>Potentiels auditifs évoqués (20.31.10)</i> <i>Potentiels visuels évoqués (95.23)</i>		
89.15.00	Autre test non-opérateur de fonction neurologique, SAP		
89.15.09	Autre test non-opérateur de fonction neurologique, autre		
89.15.1	Potentiels évoqués		
89.15.10	Potentiels somatosensoriels évoqués (SEP)		
89.15.11	Potentiels moteurs évoqués (MEP)		
89.15.2	Examen de la vitesse de conduction nerveuse		
89.15.20	Examen de la vitesse de conduction nerveuse (VCN) sensible		
89.15.21	Examen de la vitesse de conduction nerveuse (VCN) motrice		
89.15.3	Analyse de la marche		
89.15.30	Analyse de la marche avec tests fonctionnels physiologiques, SAP		
89.15.31	Analyse instrumentale de la marche en 3D et de la cinématique		
	Cette analyse vise à saisir les variations des angles articulaires du membre inférieur en cours de mouvement dans les trois plans		
89.15.32	Analyse instrumentale de la marche en 3D et de la cinétique		
	Il s'agit ici de mesurer les forces de réaction du sol pour déterminer les moments de force articulaire et les performances des articulations		
89.15.33	Analyse instrumentale de la marche en 3D avec électromyographie		
	Cette analyse consiste en des mesures dynamiques de l'activité de groupes musculaires du membre inférieur à la marche par électromyographie de surface		
89.15.39	Analyse de la marche avec tests fonctionnels physiologiques, autre		
89.15.4	Examen neurologique lors de troubles moteurs		
89.15.40	Examen neurologique lors de troubles moteurs, étude de la pharmacosensibilité avec tests quantitatifs		
89.15.41	Examen de l'opérabilité de troubles moteurs		
	Le diagnostic par imagerie doit faire l'objet d'un codage séparé / Caractéristiques minimales: - tests quantitatifs avec stimulation médicamenteuse (évent. multiple) - examen neuropsychologique et psychiatrique; - examen aux niveaux de la structure, des fonctions, de l'activité, de la participation et du contexte social; - conseil relatif à une intervention de nature à changer la vie du patient		
89.15.5	Examen de la sensibilité aux substances psychoactives et neurotropes		
89.15.50	Examen de la sensibilité aux opioïdes		
89.15.6	Diagnostic neuropsychologique et psychosocial		
	INCL. Procédures de tests psychodiagnostiques		
		Note:	Réalisées par: - un psychologue spécialisé ou psychologue en neuropsychologie, psychothérapie, psychologie clinique ou pédopsychologie. S'il s'agit d'un psychologue en formation continue, alors seulement sous la supervision de spécialistes dans les domaines désignés. - des médecins spécialisés en (pédo)psychiatrie-psychothérapie.
			Le diagnostic comprend: - Obtention des dossiers, étude des dossiers, - Examen en présence du patient, - Obtention des informations d'anamnèse tierce, évaluations, documentation des résultats, discussions en équipe interdisciplinaire, évaluation, élaboration de rapports, discussion des résultats avec le patient (et les proches), communication des résultats en interne et aux praticiens externes qui prendront le patient en charge.
			Saisie par catégorie de test une fois par cas
		89.15.62	Diagnostic neuropsychologique et psychosocial, simple, durée de l'examen en présence du patient jusqu'à 3 heures au total
		89.15.63	Diagnostic neuropsychologique et psychosocial, complexe, durée de l'examen en présence du patient allant de plus de 3 heures jusqu'à 7 heures au total
		89.15.64	Diagnostic neuropsychologique et psychosocial, complexe, durée de l'examen en présence du patient de plus de 7 heures au total
		89.15.7	Examen neuropédiatrique
		89.15.70	Examen neuropédiatrique du développement Exemples d'examen: Griffith, Bayley, KABC, SON-R, Hawik, test TAP
		89.15.8	Traitement neuropsychologique, selon la durée du traitement Ce code est utilisé pour désigner les déficits cognitifs, comportementaux et affectifs chez des patients victimes de traumatisme crânio-cérébral, AVC, état de mal épileptique, hémorragie intracérébrale, noyade, etc. Ce concept de traitement, fondé sur les connaissances de neuroanatomie fonctionnelle, de psychologie cognitive et des théories sur l'apprentissage, est utilisé notamment pour traiter les déficits fonctionnels dans les domaines suivants: attention et perception, apprentissage et mémorisation, orientation, planification, identification et résolution de problèmes, contrôle de l'affect et du comportement, compétence sociale.
		89.15.80	Traitement neuropsychologique, jusqu'à 50 min
		89.15.81	Traitement neuropsychologique, 51 à max. 120 min
		89.15.82	Traitement neuropsychologique, 121 à max. 240 min
		89.15.89	Traitement neuropsychologique, plus de minutes
		89.15.9	Diagnostic complexe avant stimulation cérébrale
		89.15.90	Diagnostic complexe avant stimulation cérébrale profonde Pour des troubles moteurs ou pour des maladies neurologiques ou psychiatriques (sans troubles moteurs).

<p>Cod. a.: Examen neurologique lors de troubles moteurs, étude de la pharmacosensibilité avec tests quantitatifs et tests documentés sur vidéo (89.15.40)</p> <p>Note: Caractéristiques minimales: - examen neurologique et/ou psychiatrique, - étude des possibilités de traitement chirurgical (y c. IRM crânienne), - conseil approfondi au patient et à ses proches (temps minimum 2 heures, peut être réparti en plusieurs séances), - tests neuropsychologiques préopératoires standardisés complets (y compris test de l'attention, de la mémoire verbale et non verbale, des fonctions exécutives, des aptitudes visuo-constructives)</p>	<p>Caractéristique minimale point 1, indication: à utiliser pour étayer l'indication d'une intervention de chirurgie épileptique, peut aussi être utilisé pour l'examen de crises peu claires et de troubles de la conscience pas clairs, pour le diagnostic de syndromes épileptiques.</p> <p>Caractéristique minimale point 2, procédure: Ce code comprend: 1. Le placement d'électrodes de surface rapprochées (au min. le système 10-20 chez l'adulte); 2. Le monitoring intensif par vidéo-EEG avec des durées particulières d'enregistrement; 3. L'accompagnement, la documentation et l'évaluation selon les normes de qualité désignées précédemment.</p>
89.16 Transillumination du crâne du nouveau-né	
89.17 Enregistrement polygraphique du sommeil	
89.17.0 Détail de la sous-catégorie 89.17	
89.17.00 Enregistrement polygraphique du sommeil, SAP	
89.17.10 Polysomnographie	
89.17.11 Polygraphie cardiorespiratoire	
89.17.12 Actimétrie et actigraphie	
89.17.13 TOSCA	
89.17.99 Enregistrement polygraphique du sommeil, autre	
89.18 Autre examen de trouble du sommeil	
89.18.0 Détail de la sous-catégorie 89.18	
89.18.00 Autres examens fonctionnels de trouble du sommeil, SAP	
89.18.10 Test multiple de latence du sommeil (MSLT)	
89.18.11 Test de maintien d'éveil en laboratoire d'analyse du sommeil	
89.18.12 Test de vigilance par ordinateur	
89.18.99 Autres examens fonctionnels de trouble du sommeil, autre	
89.19 Monitoring-encéphalographique par vidéo et radio-télémetrie	
Monitoring d'EEG par enregistrement radio	
Monitoring d'EEG par enregistrement vidéo	
89.19.0 Détail de la sous-catégorie 89.19	
89.19.00 Monitoring électro-encéphalographique par vidéo et radio-télémetrie, SAP	
89.19.09 Monitoring électroencéphalographique par vidéo et radio-télémetrie, autre	
89.19.1 Diagnostic intensif non invasif par vidéo-EEG, selon la durée de l'enregistrement	
Note: Caractéristique minimale point 0, document de référence: Les normes de qualité appliquées sont celles du groupe de travail pour le diagnostic préopératoire et le traitement chirurgical de l'épilepsie. Le document en allemand «Qualitätsleitlinien auf dem Gebiet der prächirurgischen Epilepsiediagnostik und operativen Epilepsitherapie, 1. Neufassung» est disponible sous le lien suivant: https://www.epi.ch/ueber-epilepsie/fuer-fachpersonen/leit-richtlinien/	
	<p>89.19.11 Diagnostic intensif non invasif par vidéo-EEG, durée d'enregistrement jusqu'à 24 heures</p> <p>89.19.12 Diagnostic intensif non invasif par vidéo-EEG, durée d'enregistrement de plus de 24 heures jusqu'à 48 heures</p> <p>89.19.13 Diagnostic intensif non invasif par vidéo-EEG, durée d'enregistrement de plus de 48 heures jusqu'à 72 heures</p> <p>89.19.14 Diagnostic intensif non invasif par vidéo-EEG, durée d'enregistrement de plus de 72 heures jusqu'à 120 heures</p> <p>89.19.15 Diagnostic intensif non invasif par vidéo-EEG, durée d'enregistrement de plus de 120 heures</p> <p>89.19.2 Diagnostic intensif invasif par vidéo-EEG</p> <p>Note: Caractéristique minimale point 0, document de référence: les normes de qualité appliquées sont celles du groupe de travail pour le diagnostic préopératoire et le traitement chirurgical de l'épilepsie. Le document en allemand «Qualitätsleitlinien auf dem Gebiet der prächirurgischen Epilepsiediagnostik und operativen Epilepsitherapie, 1. Neufassung» est disponible sous le lien suivant: https://www.epi.ch/ueber-epilepsie/fuer-fachpersonen/leit-richtlinien/</p> <p>Caractéristique minimale point 1, indication: à utiliser pour étayer l'indication d'une intervention de chirurgie épileptique.</p> <p>Caractéristique minimale point 2, procédure: ce code comprend: 1. La dérivation par des électrodes épidurales, sous-durales, pour foramen ovale ou profondes; 2. La possibilité de stimulation corticale par des électrodes à plaque sous-durales; 3. Le monitoring intensif par vidéo-EEG; 4. L'accompagnement, la documentation et l'évaluation selon les normes de qualité désignées précédemment</p> <p>89.19.21 Diagnostic intensif invasif par vidéo-EEG lors d'épilepsie</p> <p>89.19.3 Monitoring électroencéphalographique par vidéo- et radio-télémetrie, avec surveillance permanente</p> <p>89.19.30 Monitoring électroencéphalographique par vidéo- et radio-télémetrie, avec surveillance permanente</p>

Note: Caractéristiques minimales:
durée de l'examen: 4-8 heures
- surveillance permanente par un spécialiste dans le local contigu
- système 10-20 à transmission sans fil pour la surveillance
- enregistrement synchrone couplé vidéo-EEG

89.19.4 EEG polysomnographique

89.19.40 Monitoring vidéo-électroencéphalographique, EEG polysomnographique

Note: Caractéristiques minimales:
- polysomnographie avec enregistrement EEG synchrone, au moins 24 électrodes selon le système 10-20.
- surveillance continue pendant toute la durée de l'examen.

89.1A Réglage par le neurologue des paramètres de stimulation

Stabilisation postopératoire

INCL. Diagnostic fonctionnel clinique quantitatif à l'aide de tests standardisés scientifiquement reconnus (p. ex. UPDRS dans la maladie de Parkinson, BFMRS dans la dystonie)

Note: Caractéristiques minimales: équipe spécialisée dirigée par un neurologue au bénéfice d'une formation clinique spéciale supervisée d'au moins une année en stimulation cérébrale profonde, au sein d'une équipe interdisciplinaire disposant des infrastructures nécessaires (neurochirurgie stéréotaxique, neurologie avec spécialisation dans les troubles moteurs, neuroradiologie). Le traitement de patients souffrant de maladies psychiatriques par stimulation cérébrale profonde requiert la présence d'un psychiatre dans l'équipe interdisciplinaire.

89.1A.0 Détail de la sous-catégorie 89.1A

89.1A.00 Réglage par le neurologue des paramètres de stimulation, SAP

89.1A.10 Réglage par le neurologue des paramètres de stimulation, durée jusqu'à 5 jours

89.1A.11 Réglage par le neurologue des paramètres de stimulation, durée plus de 5 jours

89.1A.99 Réglage par le neurologue des paramètres de stimulation, autre

89.1B Stimulation magnétique transcrânienne

EXCL. Stimulation magnétique transcrânienne répétitive (rTMS) lors de troubles psychiatriques, selon le nombre de jours (94.2A.-)

89.1B.0 Détail de la sous-catégorie 89.B1

89.1B.00 Stimulation magnétique transcrânienne, SAP

89.1B.09 Stimulation magnétique transcrânienne, autre

89.1B.1 Stimulation magnétique transcrânienne naviguée (nTMS) pour identification de zones du cerveau

89.1B.11 Stimulation magnétique transcrânienne naviguée (nTMS) pour identification de zones du cerveau pour la motricité (motormapping)

89.1B.12 Stimulation magnétique transcrânienne naviguée (nTMS) pour identification de zones du cerveau pour le langage (speechmapping)

89.1B.19 Stimulation magnétique transcrânienne naviguée (nTMS) pour identification de zones du cerveau, autre

89.2 Mesure anatomique et physiologique et examen manuel du système génito-urinaire

89.21 Manométrie urinaire

Manométrie par cathéter urétéral à demeure

Manométrie par une néphrostomie

Manométrie par une pyélostomie

Manométrie par une urétérostomie

89.22 Cystoméetrogramme

89.23 Électromyogramme de sphincter urétral

89.24 Urométrie

89.25 Mesure de la pression urétrale

89.29 Autre investigation non-opératoire du système génito-urinaire

Bioassay de l'urine

Chimie urinaire

Clairance rénale

89.3 Autre investigation anatomique et physiologique

Autre mesure anatomique et physiologique et examen manuel *

89.32 Manométrie gastro-intestinale

89.32.0 Détail de la sous-catégorie 89.32

89.32.00 Manométrie gastro-intestinale, SAP

89.32.10 Manométrie œsophagienne

89.32.20 Manométrie gastrique

89.32.30 Manométrie du gros intestin

89.32.40 Manométrie ano-rectale

89.32.99 Manométrie gastro-intestinale, autre

89.37 Détermination de la capacité vitale pulmonaire

89.38 Autre investigation et examen respiratoire non-opératoire

89.38.0 Détail de la sous-catégorie 89.38

89.38.00 Autre investigation et examen respiratoire non-opératoire, SAP

89.38.11 Pléthysmographie pour mesure de la fonction pulmonaire

89.38.12 Pléthysmogramme d'impédance thoracique

89.38.13 Capnographie

89.38.14 Oxygénométrie de pouls nocturne

89.38.15 Oxycardiorespirogramme de surveillance pendant l'hospitalisation

89.38.21 Mesure du taux de CO (monoxyde de carbone) dans l'air expiré

89.38.22 Ergospirométrie complète

Note: Détermination de VE, V(O₂), V(CO₂), QR par spirométrie, analyses des gaz du sang, fréquence cardiaque, tension artérielle et autres paramètres.

89.38.23 Mesure simple de la force musculaire respiratoire

Sniff-test

89.38.24 Mesure complète de la force musculaire respiratoire

P0.1, Pimax et PEmax

89.38.25 Single Breath Test

89.38.26 Mesure du monoxyde d'azote expiré (eNO)

89.38.27	Test d'expectoration provoquée par inhalation avec nébuliseur à air comprimé/nébuliseur-compresseur	INCL	Test allergologique de provocation cutané, oral, nasal, bronchique, sous-cutané ou intraveineux
89.38.3	Mesure de la consommation d'oxygène	Note:	L'utilisation de ce code requiert une surveillance continue par des infirmiers(ères) et des médecins spécialistes en présence d'un dispositif d'urgence
89.38.30	Mesure de la consommation d'oxygène, SAP		
89.38.31	Mesure de la consommation d'oxygène au repos		
89.38.32	Mesure de la consommation d'oxygène à l'effort	89.39.62	Test allergologique de provocation spécifique avec surveillance, jusqu'à 1 heure
89.38.39	Mesure de la consommation d'oxygène, autre	89.39.63	Test allergologique de provocation spécifique avec surveillance, de plus de 1 heure jusqu'à 3 heures
89.38.4	Tests respiratoires de provocation spécifiques	89.39.64	Test allergologique de provocation spécifique avec surveillance, de plus de 3 heures jusqu'à 12 heures
89.38.40	Tests respiratoires de provocation spécifiques, SAP	89.39.65	Test allergologique de provocation spécifique avec surveillance, de plus de 12 heures
89.38.41	Test de provocation par l'acide acétylsalicylique (AAS) en inhalation	89.4	Test d'effort cardiaque et contrôle de stimulateur et de défibrillateur
89.38.42	Test de provocation par l'acide acétylsalicylique (AAS) per os	89.41	Test d'effort cardio-vasculaire sur tapis roulant
89.38.49	Tests respiratoires de provocation spécifiques, autre	89.42	Test d'effort des deux marches de Master Master's two-step-Stress-Test
89.38.5	Tests respiratoires de provocation non spécifiques	89.43	Test d'effort cardio-vasculaire avec cycloergométrie
89.38.50	Tests respiratoires de provocation non spécifiques, SAP	89.44	Autre test d'effort cardio-vasculaire Test de stress au thallium avec ou sans stimulation transoesophagienne
89.38.51	Test de provocation bronchique par le mannitol	89.45	Contrôle de stimulateur artificiel Contrôle de dispositif de pacemaker et pacemaker à resynchronisation [CRT-P] au lit du patient Contrôle fonctionnel de pacemaker, SAP Interrogation seulement sans induction d'arythmies
89.38.52	Méthacholine pour tests de provocation bronchique	EXCL	Stimulation électrique programmée non-invasive [NIPS] (induction d'arythmie) (37.20.-) Test électrophysiologique invasif par cathéter (37.26)
89.38.59	Tests respiratoires de provocation non spécifiques, autre	89.46	Photoanalyse d'impulsion électrique de stimulateur
89.38.99	Autres mesures et examens non chirurgicaux, autre	89.47	Mesure de l'impédance d'électrode de stimulateur
89.39	Autres investigations non-opératoires	89.48	Mesure du seuil d'impulsion en volt ou en ampère d'un stimulateur
EXCL	Monitoring circulatoire (89.6)	89.49	Contrôle de défibrillateur cardiaque automatique implantable (AICD) Contrôle de dispositif de AICD ou défibrillateur à resynchronisation [CRT-D] au lit du patient Contrôle du seuil de défibrillation du dispositif Interrogation seulement sans induction d'arythmies
	Photographie du fond de l'oeil (95.11)	EXCL	Stimulation électrique programmée non-invasive [NIPS] (induction d'arythmie) (37.20.-) Test électrophysiologique invasif par cathéter (37.26)
	Test d'effort cardiaque et contrôle de stimulateur (89.4)	89.5	Autres tests cardiaques et vasculaires non-opératoires EXCL Électrocardiogramme du fœtus (75.A1)
	Tests de fonction cardiaque (89.41-89.69)	89.54	Monitoring électrocardiographique Télémetrie EXCL Omettre le code - Monitoring électrographique peropératoire
89.39.0	Détail de la sous-catégorie 89.39	89.55	Phonocardiogramme avec dérivation de l'ECG
89.39.00	Autres investigations non-opératoires, SAP	89.56	Tracé des pulsations de la carotide avec dérivation de l'ECG
89.39.09	Autres investigations non-opératoires, autre		
89.39.10	Tests respiratoires au C13 avec divers substrats (p. ex. lactose, fructose, méthacétine)		
89.39.11	Test respiratoire du C14-urée		
89.39.2	Calorimétrie		
89.39.20	Calorimétrie, SAP		
89.39.21	Calorimétrie directe		
89.39.22	Calorimétrie indirecte		
89.39.29	Calorimétrie, autre		
89.39.30	Taux métabolique basal, SAP		
89.39.40	Analyse gastrique (tubage)		
89.39.49	Fonction gastrique, non classée ailleurs		
89.39.5	Exploration fonctionnelle métabolique		
89.39.50	Exploration fonctionnelle métabolique, SAP		
89.39.51	Exploration fonctionnelle métabolique, charge de glucose, de lactose ou de lipides		
89.39.59	Exploration fonctionnelle métabolique, autre		
89.39.6	Tests allergologiques de provocation spécifiques, selon la durée de la surveillance		

- EXCL.** Oculopléthysmogramme (89.58)
- 89.57 Apexcardiogramme
- 89.58 Pléthysmogramme
Pléthysmogramme pévien avec stimulation nerveuse
- EXCL.** Impédance thoracique (89.38)
Pléthysmogramme pour mesure de la fonction respiratoire (89.38)
- 89.59 Autres mesures cardiaques et vasculaires non-opératoires
- 89.59.0 Détail de la sous-catégorie 89.59
- 89.59.00 Autres mesures cardiaques et vasculaires non-opératoires, SAP
- 89.59.10 Tilt-test (sur table basculante) pour déterminer la susceptibilité aux syncopes
- 89.59.20 Test de provocation médicamenteux (pour le dépistage d'arythmies)
- 89.59.99 Autres mesures cardiaques et vasculaires non-opératoires, autre
- 89.6 Monitoring circulatoire
- EXCL.** Implantation ou enlèvement de capteur de pression (37.7A.51, 37.7B.51)
Omettre le code - Monitoring électrocardiographique peropératoire
- 89.60 Mesure intra-artérielle en continu des gaz sanguins
Insertion de système de mesure et monitoring en continu des gaz sanguins par un capteur intra-artériel
- 89.61 Monitoring de pression artérielle systémique
- 89.61.0 Détail de la sous-catégorie 89.61
- 89.61.00 Surveillance de la tension artérielle systémique, SAP
- 89.61.10 Surveillance de la tension artérielle systémique, par monitoring
- 89.61.20 Surveillance de la tension artérielle systémique, par mesure de la TA sur 24 heures
- 89.61.99 Surveillance de la tension artérielle systémique, autre
- 89.62 Monitoring de pression veineuse centrale
- 89.63 Monitoring de pression d'artère pulmonaire
- EXCL.** Pression artérielle pulmonaire capillaire moyenne (89.64)
- 89.64 Pression artérielle pulmonaire capillaire moyenne
Cathétérisme de Swan-Ganz
Mesure de la pression capillaire pulmonaire [pulmonary artery wedge pressure]
- 89.65 Mesure des gaz sanguins artériels systémiques
- EXCL.** Mesure intra-artérielle en continu des gaz sanguins (89.60)
- 89.66 Mesure des gaz sanguins veineux mixtes
- 89.67 Monitoring du débit cardiaque par la technique de consommation d'oxygène
Méthode de Fick
- 89.68 Monitoring de débit cardiaque par autre technique
Monitoring de débit cardiaque par indicateur de thermodilution
- 89.69 Monitoring du flux sanguin coronarien
Monitoring du flux sanguin coronarien par la technique du compte de coïncidence
- 89.8 Pathologie
- 89.81 Autopsie
- 89.82 Examen histopathologique
- 89.83 Examen cytopathologique
- 89.84 Examen immunohistochimique de prélèvement histologique
- 89.85 Examen immunohistochimique de prélèvement cytopathologique
- 89.86 Examen de pathologie moléculaire de prélèvement histopathologique
- 89.87 Examen de pathologie moléculaire de prélèvement cytopathologique
- 89.9 Autre enquête, évaluation, consultation et investigation
- 89.91 Investigations allergologiques et immunologiques
- 89.91.1 Consultation pour une maladie allergique-immunologique, selon la durée de la consultation
Interprétation des aspects cliniques, de laboratoire et autres investigations, pour les maladies multi-systémiques dans une optique alléro-immunologique. Cela correspond à une intégration des données disponibles par le spécialiste en allergologie et immunologie.
- 89.91.11 Consultation pour une maladie allergique-immunologique jusqu'à 1 heure
- 89.91.12 Consultation approfondie pour une maladie allergique-immunologique de plus de 1 heure jusqu'à 2 heures
- 89.91.13 Consultation approfondie pour une maladie allergique-immunologique de plus de 2 heures
- 89.92 Conseil prénatal spécifique aux parents, durée: au moins 1 heure
1 spécialiste et/ou 1 obstétricien
- 89.93 Discussion interdisciplinaire de cas de tumeur (tumor board)
Note: Caractéristiques minimales:
Ce code requiert la participation de spécialistes d'au moins quatre des disciplines médicales suivantes:
- le médecin (spécialiste) traitant
- un pathologue
- un oncologue
- un radiologue
- un médecin spécialiste en radiothérapie
- un spécialiste d'une discipline chirurgicale (chirurgie viscérale, neurochirurgie, ORL, urologie, gynécologie, chirurgie générale, chirurgie thoracique, etc.).
Durée minimale: 30 minutes par discipline, préparation comprise
- 92 Médecine nucléaire
- 92.0 Scintigraphie et étude de fonction
- 92.01 Scintigraphie thyroïdienne avec étude de fonction radio-isotopique
Scintigraphie à l'Iode-123, Iode-131 ou au Per technétate (Tc99m)
- 92.02 Scintigraphie hépatique avec étude de fonction radio-isotopique
- 92.03 Scintigraphie rénale avec étude de fonction radio-isotopique
Étude de la clairance rénale
- 92.04 Scintigraphie gastro-intestinale avec étude de fonction radio-isotopique
Études des triolines au radio-iodé
Test de Schilling au cobalt B12 radioactif
- 92.05 Scintigraphie cardio-vasculaire et hématopoïétique avec étude radio-isotopique de fonction

- Scan ou étude de fonction de la moelle osseuse
 Scan ou étude de fonction de la rate
 Scan ou étude de fonction du débit cardiaque
 Scan ou étude de fonction du temps de circulation
 Ventriculogramme cardiaque par radio-isotope
- 92.05.0 **Détail de la sous-catégorie 92.05**
- 92.05.00 **Scintigraphie cardio-vasculaire et hématopoïétique avec étude radio-isotopique de fonction, SAP**
- 92.05.09 **Scintigraphie cardio-vasculaire et hématopoïétique avec étude radio-isotopique de fonction, autre**
- 92.05.1 **Scintigraphie par perfusion myocardique**
- 92.05.10 **Scintigraphie par perfusion myocardique, SAP**
- 92.05.11 **Scintigraphie par perfusion myocardique, au repos**
- 92.05.12 **Scintigraphie par perfusion myocardique, sous épreuve d'effort physique**
- 92.05.13 **Scintigraphie par perfusion myocardique, sous épreuve d'effort médicamenteuse**
- 92.05.14 **Tomographie d'émission monophotonique (SPECT), myocarde**
- 92.05.19 **Scintigraphie par perfusion myocardique, autre**
- 92.09 **Autre étude de fonction radio-isotopique**
- 92.09.0 **Détail de la sous-catégorie 92.09**
- 92.09.00 **Autre étude de fonction radio-isotopique, SAP**
- 92.09.10 **Tomographie d'émission monophotonique (SPECT), autres sites**
- 92.09.99 **Autre étude de fonction radio-isotopique, autre**
- 92.1 **Autre scintigraphie**
- 92.11 **Scintigraphie cérébrale**
- Hypophyse
- 92.11.00 **Tomographie par émission de positrons du cerveau**
- 92.11.08 **Autre scintigraphie cérébrale**
- 92.12 **Autre scintigraphie de site de la tête**
- EXCL.** *Étude de l'oeil par P32 et autre corps marqué (95.16)*
- 92.13 **Scintigraphie parathyroïdienne**
- 92.14 **Scintigraphie osseuse**
- 92.15 **Scintigraphie pulmonaire**
- 92.16 **Scintigraphie du système lymphatique**
- 92.18 **Scintigraphie du corps entier**
- 92.18.0 **Détail de la sous-catégorie 92.18**
- 92.18.00 **Scintigraphie du corps entier, SAP**
- 92.18.01 **Scintigraphie du corps entier pour diagnostic de localisation: scintigraphie tumorale par anticorps ou substances dirigées contre des récepteurs SAP**
- 92.18.02 **Scintigraphie du corps entier pour diagnostic de localisation: scintigraphie du corps entier pour diagnostic inflammatoire**
- 92.18.03 **Scintigraphie du corps entier pour diagnostic de localisation: scintigraphie du corps entier par iode radioactif: sans administration de thyrotropine recombinante (rh-TSH)**
- 92.18.04 **Scintigraphie du corps entier pour diagnostic de localisation: scintigraphie du corps entier par iode radioactif: avec administration de thyrotropine recombinante (rh-TSH)**
- 92.18.05 **Diagnostic préthérapeutique par marquage sélectif de récepteurs avec un radioligand (peptide marqué au Ga-68)**
- 92.18.08 **Scintigraphie du corps entier pour diagnostic de localisation, autre**
- 92.19 **Scintigraphie d'autres sites**
- 92.19.0 **Détail de la sous-catégorie 92.19**
- 92.19.00 **Tomographie par émission de positrons du cœur**
- 92.19.01 **Tomographie par émission de positrons du tronc entier**
- 92.19.02 **Autre tomographie par émission de positrons**
- 92.19.03 **Tomographie par émission de positrons après marquage à la F-18-éthylcholine dans le carcinome de la prostate**
- 92.19.04 **Diagnostic d'hypoxie cellulaire après marquage au 18-F-misonidazole**
- 92.19.05 **Tomographie par émission de positrons couplée à la tomographie axiale computerisée (PET/CT) du tronc entier/de la tête avec marquage au DOTA (Ligand des récepteurs marqués au DOTA)**
- 92.19.06 **Tomographie par émission de positrons couplée à la tomographie axiale computerisée (PET/CT) du tronc entier/de la tête par marquage à la 18-F-DOPA**
- 92.19.08 **Autres scintigraphie d'autres sites**
- 92.2 **Radiologie thérapeutique et médecine nucléaire**
- EXCL.** *Destruction de lésion chorio-rétinienne par implant radioactif (14.27)*
- Destruction de lésion chorio-rétinienne par radiation (14.26)*
- Excision totale de l'hypophyse par voie non précisée (07.64-07.69)*
- Note:** Chaque fraction d'une radiothérapie (définie par tous les réglages et irradiations pour l'irradiation d'un volume cible) doit être codée séparément. Un volume cible est le volume tissulaire du patient qui peut être irradié sans changement de position ni déplacement pour un champ donné, avec une dose définie d'après un schéma doses-temps déterminé.
- 92.20 **Perfusion d'isotope radioactif liquide**
- Brachythérapie intracavitaire
- Isotope radioactif I-125
- INCL.** *Enlèvement d'isotope radioactif*
- 92.21 **Radiothérapie superficielle**
- Radiothérapie de contact [jusqu'à 150 KVP]
- 92.21.0 **Radiothérapie par rayons X (radiothérapie superficielle)**
- 92.21.00 **Radiothérapie superficielle: SAP**
- 92.21.01 **Radiothérapie superficielle: jusqu'à 2 champs d'irradiation**
- 92.21.02 **Radiothérapie superficielle: plus de 2 champs d'irradiation**
- 92.22 **Radiothérapie profonde**
- Radiothérapie de 200 à 300 KVP
- 92.22.0 **Détail de la sous-catégorie 92.22**
- 92.22.00 **Radiothérapie en orthovoltage: SAP**
- 92.22.01 **Radiothérapie en orthovoltage: jusqu'à 2 champs d'irradiation**

- 92.22.02 Radiothérapie en orthovoltage: plus de 2 champs d'irradiation
- 92.22.1 Radiothérapie peropératoire par rayons X
- 92.22.11 Radiothérapie peropératoire par rayons X, jusqu'à 300 kV
- 92.22.12 Radiothérapie peropératoire par rayons X, 300 kV - < 1 MV
- 92.22.19 Autre radiothérapie peropératoire par rayons X
- 92.23 Téléradiothérapie radio-isotopique
Télécuriethérapie par cobalt-60
Télécuriethérapie par iode-125
Téléradiothérapie par césium radioactif
- 92.23.0 Détail de la sous-catégorie 92.23
- 92.23.00 Radiothérapie de haut voltage: SAP
- 92.23.01 Appareil de télécobalt, jusqu'à 2 champs d'irradiation
- 92.23.02 Appareil de télécobalt, 3 à 4 champs d'irradiation
- 92.23.03 Appareil de télécobalt plus de 4 champs d'irradiation ou radiothérapie conformationnelle en 3D
- 92.23.08 Radiothérapie de haut voltage: autres isotopes
- 92.23.09 Autre appareil de télécobalt
- 92.24 Téléradiothérapie à photons
Mégavoltage, SAP
Supervoltage, SAP
Utilisation d'accélérateur linéaire de particule
Utilisation de Bétatron
- 92.24.0 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire
- 92.24.00 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, SAP
- 92.24.01 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, irradiation large
- 92.24.02 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, irradiation hémicorporelle
- 92.24.03 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, irradiation corporelle totale
- 92.24.04 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, radiothérapie peropératoire
- 92.24.09 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, autre
- 92.24.1 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, positionnement guidé par l'image (IGRT)
- 92.24.11 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, positionnement guidé par l'image (IGRT), jusqu'à 2 champs d'irradiation
- 92.24.12 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, positionnement guidé par l'image (IGRT), plus de 2 champs d'irradiation
- 92.24.13 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, positionnement guidé par l'image (IGRT), radiothérapie conformationnelle en 3D
- 92.24.14 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, positionnement guidé par l'image (IGRT), radiothérapie avec modulation d'intensité
- 92.24.2 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, sans guidage par l'image
- 92.24.21 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, sans guidage par l'image, jusqu'à 2 champs d'irradiation
- 92.24.22 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, sans guidage par l'image, plus de 2 champs d'irradiation
- 92.24.23 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, sans guidage par l'image, radiothérapie conformationnelle en 3D
- 92.24.24 Téléradiothérapie à photons, accélérateur linéaire, sans guidage par l'image, radiothérapie avec modulation d'intensité
- 92.24.3 Téléradiothérapie à photons: radiothérapie hautement complexe
- 92.24.30 Téléradiothérapie à photons: radiothérapie hautement complexe à l'aide d'équipements spécialisés
P. ex. VMAT, tomothérapie, Cyberknife
- 92.25 Téléradiothérapie par électron
Télécuriethérapie par particule Bêta
EXCL Radiothérapie par électrons peropératoire (92.41)
- 92.25.0 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire
- 92.25.00 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, SAP
- 92.25.01 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, irradiation large
- 92.25.02 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, irradiation hémicorporelle
- 92.25.03 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, irradiation corporelle totale
- 92.25.04 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, radiothérapie peropératoire
- 92.25.09 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, autre
- 92.25.1 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, positionnement guidé par l'image
- 92.25.11 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, positionnement guidé par l'image
- 92.25.12 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, positionnement guidé par l'image, jusqu'à 2 champs d'irradiation
- 92.25.13 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, positionnement guidé par l'image, plus de 2 champs d'irradiation
- 92.25.14 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, positionnement guidé par l'image, radiothérapie conformationnelle en 3D
- 92.25.15 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, positionnement guidé par l'image, radiothérapie avec modulation d'intensité
- 92.25.2 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, sans guidage par l'image
- 92.25.21 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, sans guidage par l'image, jusqu'à 2 champs d'irradiation
- 92.25.22 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, sans guidage par l'image, plus de 2 champs d'irradiation
- 92.25.23 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, sans guidage par l'image, radiothérapie conformationnelle en 3D
- 92.25.24 Téléradiothérapie par électron, accélérateur linéaire, sans guidage par l'image, radiothérapie avec modulation d'intensité
- 92.26 Autre téléradiothérapie par particule radioactive

- Télécuriethérapie par neutron
Télécuriethérapie par proton, SAP
- 92.26.0** **Détail de la sous-catégorie 92.26**
- 92.26.00** **Autre téléradiothérapie par particule radioactive, SAP**
- 92.26.10** **Protonthérapie, sans guidage par l'image, jusqu'à 2 champs d'irradiation**
- 92.26.11** **Protonthérapie, positionnement guidé par l'image, jusqu'à 2 champs d'irradiation**
INCL Positionnement de l'isocentre avec contrôle du volume cible par CT/IRM/CT à faisceau conique ou échographie (RTGI en ligne)
- 92.26.20** **Protonthérapie, sans guidage par l'image, plus de 2 champs d'irradiation**
- 92.26.21** **Protonthérapie, positionnement guidé par l'image, plus de 2 champs d'irradiation**
INCL Positionnement de l'isocentre avec contrôle du volume cible par CT/IRM/CT à faisceau conique ou échographie (RTGI en ligne)
- 92.26.99** **Autre téléradiothérapie par particule radioactive, autre**
- 92.27** **Implantation ou insertion d'élément radioactif**
Brachythérapie intravasculaire
Cod. a.: Site d'incision
EXCL *Perfusion d'isotope radioactif liquide (92.20)*
- 92.27.0** **Détail de la sous-catégorie 92.27**
- 92.27.00** **Implantation ou insertion d'élément radioactif (brachythérapie par des sources scellées de radionucléides), surface corporelle, site d'application autre ou non spécifié**
- 92.27.1** **Implantation ou insertion d'élément radioactif, organes génitaux féminins**
- 92.27.10** **Implantation ou insertion d'élément radioactif (brachythérapie par des sources scellées de radionucléides), organes génitaux féminins, SAP**
- 92.27.11** **Implantation ou insertion d'élément radioactif (brachythérapie par des sources scellées de radionucléides), intra-utérine**
- 92.27.12** **Implantation ou insertion d'élément radioactif (brachythérapie par des sources scellées de radionucléides), intravaginale**
- 92.27.13** **Implantation ou insertion d'élément radioactif (brachythérapie par des sources scellées de radionucléides), intra-utérine et intravaginale combinée**
- 92.27.2** **Implantation ou insertion d'élément radioactif, surface corporelle, intracavitaire, intraluminale**
- 92.27.21** **Implantation ou insertion d'élément radioactif (brachythérapie par des sources scellées de radionucléides), surface corporelle**
- 92.27.22** **Implantation ou insertion d'élément radioactif (brachythérapie par des sources scellées de radionucléides), intracavitaire**
EXCL *Implantation ou insertion d'élément radioactif, organes génitaux féminins (92.27.1)*
- 92.27.23** **Implantation ou insertion d'élément radioactif (brachythérapie par des sources scellées de radionucléides), intraluminale**
Voies respiratoires, système digestif, urètre, conduit auditif
- Cod. a.:** Toute procédure pratiquée simultanément.
- 92.27.3** **Implantation ou insertion d'élément radioactif (brachythérapie par des sources scellées de radionucléides), intravasculaire**
- 92.27.30** **Implantation ou insertion d'élément radioactif (brachythérapie par des sources scellées de radionucléides), vaisseau non spécifié**
- 92.27.31** **Implantation ou insertion d'élément radioactif (brachythérapie par des sources scellées de radionucléides), vaisseau coronaire**
- 92.27.39** **Implantation ou insertion d'élément radioactif (brachythérapie par des sources scellées de radionucléides), autre vaisseau**
- 92.27.4** **Implantation ou utilisation d'éléments radioactifs, peropératoire**
Note: Ceci est un code supplémentaire. Le procédé chirurgical pour l'implantation des éléments radioactifs doit être codé séparément
- 92.27.40** **Implantation ou insertion peropératoires d'élément radioactif (brachythérapie par des sources scellées de radionucléides)**
- 92.27.7** **Moulages radioactifs**
- 92.27.70** **Moulages radioactifs, SAP**
- 92.27.71** **Moulages radioactifs: construction et application de moulage radioactif superficiel**
- 92.27.72** **Moulages radioactifs: construction et pose d'applicateur non utilisé sur la surface corporelle**
- 92.27.73** **Moulages radioactifs: construction et pose d'applicateur oculaire**
- 92.27.79** **Autres moulages radioactifs**
- 92.28** **Injection, instillation ou administration par voie orale de radio-isotopes**
Injection intra-artérielle ou instillation de radio-isotopes liés
Injection ou instillation intracavitaire de radio-isotope
Injection ou instillation intraveineuse de radio-isotope
Injection ou perfusion de conjugué radioimmunologique
Injection ou perfusion de radiopeptides
- 92.28.0** **Détail de la sous-catégorie 92.28**
- 92.28.00** **Injection, instillation ou administration orale de radio-isotope, SAP**
- 92.28.09** **Injection, instillation ou administration orale de radio-isotopes, autre**
- 92.28.1** **Thérapie par radionucléides libres**
- 92.28.11** **Thérapie de métastases osseuses par radionucléides libres**
INCL Traitement des douleurs
- 92.28.14** **Instillation d'un radionucléide libre dans l'articulation**
EXCL *Injection de substance thérapeutique dans l'articulation ou le ligament (81.92)*
- 92.28.2** **Thérapie intravasculaire par radionucléides libres**
- 92.28.24** **Radio-chimioembolisation intravasculaire sélective par le I-131-lipiodol**
- 92.28.25** **Radiothérapie intravasculaire sélective (SIRT) par embolisation avec des microsphères marquées à l'yttrium-90**

- 92.28.26 Radiothérapie intravasculaire sélective (SIRT) par embolisation avec des microsphères marquées à l'holmium-166
- 92.28.3 Brachythérapie endovasculaire par radionucléides libres
- 92.28.33 Brachythérapie endovasculaire au rhénium-188
- 92.28.4 Traitement à l'iode radioactif
- 92.28.41 Traitement à l'iode radioactif, dose thérapeutique de I-131 jusqu'à 1,2 GBq, sans administration de thyrotropine recombinante (rh-TSH)
- 92.28.42 Traitement à l'iode radioactif, dose thérapeutique de I-131 jusqu'à 1,2 GBq, avec administration de thyrotropine recombinante (rh-TSH)
- 92.28.43 Traitement à l'iode radioactif, dose thérapeutique de I-131 de plus de 1,2 GBq à moins de 5 GBq, sans administration de thyrotropine recombinante (rh-TSH)
- 92.28.44 Traitement à l'iode radioactif, dose thérapeutique de I-131 de plus de 1,2 GBq à moins de 5 GBq, avec administration de thyrotropine recombinante (rh-TSH)
- 92.28.45 Traitement à l'iode radioactif, dose thérapeutique de I-131 de 5 GBq et plus, sans administration de thyrotropine recombinante (rh-TSH)
- 92.28.46 Traitement à l'iode radioactif, dose thérapeutique de I-131 de 5 GBq et plus, avec administration de thyrotropine recombinante (rh-TSH)
- 92.28.5 Radio-immunothérapie
- 92.28.51 Radioimmunothérapie par 90Y-ibritumomab-tiuxétan, parentérale
Yttrium-90 [Y-90] ibritumomab tiuxétan
EXCL Administration d'un cytotatique pour traitement de cancer (99.25.-)
Note: Un code de ce domaine ne peut être indiqué qu'une seule fois par séjour stationnaire.
- 92.28.52 Radioimmunothérapie par iode 131 [I-131] tositumomab, par voie parentérale
EXCL Administration d'un cytotatique pour traitement de cancer (99.25.-)
Note: Un code de ce domaine ne peut être indiqué qu'une seule fois par séjour stationnaire.
- 92.28.53 Radioimmunothérapie par autres anticorps, parentérale
Radioimmunothérapie par anticorps anti-CD19, anti-CD45 et anti-CD66, par voie parentérale
EXCL Anticorps anti-CD20 sous le code «Radioimmunothérapie par 90Y-ibritumomab-tiuxétan, parentérale» (92.28.51)
Anticorps anti-CD20 sous le code «Radioimmunothérapie par iode 131 [I-131] tositumomab, par voie parentérale» (92.28.52)
- 92.28.6 Radiothérapie à petites molécules
- 92.28.64 Radiothérapie par ciblage de récepteurs avec l'analogue de la somatostatine TOC (octréotide) conjugué au DOTA
- 92.28.65 Radiothérapie par ciblage de récepteurs avec l'analogue de la somatostatine TATE (octréotate) conjugué au DOTA
- 92.28.66 Radiothérapie par ciblage de récepteurs par antagonistes de la somatostatine
Radiothérapie par ciblage de récepteurs par 177Lu-DOTA-JR11
- 92.28.67 Radiothérapie par ciblage de récepteurs par ligands de PSMA
Radiothérapie par ciblage de récepteurs par 177Lu-PSMA
- 92.28.69 Radiothérapie à petites molécules, autre
Peptides, fragments d'anticorps
- 92.28.7 Administration de radio-isotopes, autre
- 92.28.71 Administration parentérale de I-131-MIBG (méta-iodobenzylguanidine marquée à l'iode-131)
EXCL Administration d'un cytotatique pour traitement de cancer (99.25.-)
Note: Un code de ce domaine ne peut être indiqué qu'une seule fois par séjour stationnaire.
- 92.29 Autre technique radiothérapeutique
- 92.29.0 Brachythérapie par des sources scellées de radionucléides
- 92.29.00 Brachythérapie par des sources scellées de radionucléides, SAP
- 92.29.09 Autre brachythérapie par des sources scellées de radionucléides
- 92.29.1 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives amovibles dans un seul plan
- 92.29.11 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives amovibles dans un seul plan, faible débit de dose
- 92.29.12 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives amovibles dans un seul plan, débit de dose pulsé (pulsed dose rate)
- 92.29.13 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives amovibles dans un seul plan, haut débit de dose
- 92.29.19 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives amovibles dans un seul plan, autre
- 92.29.2 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives amovibles dans plusieurs plans
- 92.29.21 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives amovibles en fonction du volume dans plusieurs plans, faible débit de dose
- 92.29.22 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives amovibles en fonction du volume dans plusieurs plans, débit de dose pulsé (pulsed dose rate)
- 92.29.23 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives amovibles en fonction du volume dans plusieurs plans, haut débit de dose
- 92.29.24 Brachythérapie par implantation peropératoire de sources radioactives amovibles dans plusieurs plans, haut débit de dose
- 92.29.29 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives amovibles en fonction du volume dans plusieurs plans, autre
- 92.29.3 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives permanentes, selon le nombre de sources

- 92.29.31 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives permanentes, jusqu'à 10 sources
- 92.29.32 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives permanentes, de 11 à 15 sources
- 92.29.33 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives permanentes, de 16 à 20 sources
- 92.29.34 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives permanentes, de 21 à 25 sources
- 92.29.35 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives permanentes, de 26 à 30 sources
- 92.29.36 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives permanentes, de 31 à 35 sources
- 92.29.37 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives permanentes, de 36 à 40 sources
- 92.29.38 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives permanentes, de 41 à 45 sources
- 92.29.39 Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives permanentes, de 46 à 50 sources
- 92.29.3A Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives permanentes, de 51 à 55 sources
- 92.29.3B Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives permanentes, de 56 à 60 sources
- 92.29.3C Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives permanentes, de 61 à 65 sources
- 92.29.3D Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives permanentes, de 66 à 70 sources
- 92.29.3E Brachythérapie interstitielle par implantation de sources radioactives permanentes, 71 sources et plus
- 92.29.4 Brachythérapie par applicateurs superficiels
- 92.29.40 Brachythérapie par applicateurs superficiels, SAP
- 92.29.49 Autre brachythérapie par applicateurs superficiels
- 92.29.51 Enlèvement de sources scellées de radionucléides ou d'applicateurs inactifs sous anesthésie
- 92.29.6 Construction et adaptation d'aides de fixation et d'aides thérapeutiques pour la radiothérapie
- 92.29.60 Construction et adaptation d'aides de fixation et d'aides thérapeutiques pour la radiothérapie, dispositif de fixation, SAP
- 92.29.61 Construction et adaptation d'aides de fixation et d'aides thérapeutiques pour la radiothérapie, dispositif de fixation, simple
- 92.29.62 Construction et adaptation d'aides de fixation et d'aides thérapeutiques pour la radiothérapie, dispositif de fixation, difficulté moyenne
Masques thermoplastiques
- 92.29.63 Construction et adaptation d'aides de fixation et d'aides thérapeutiques pour la radiothérapie, dispositif de fixation, complexe
Coussins à vide
- 92.29.64 Construction et adaptation d'aides de fixation et d'aides thérapeutiques pour la radiothérapie, aides thérapeutiques
Blindages
Gouttières dentaires
Matériel bolus
- 92.29.65 Construction et adaptation d'aides de fixation et d'aides thérapeutiques pour la radiothérapie, blocs individuels ou collimateur multilames (MLC)
- 92.29.69 Construction et adaptation d'aides de fixation et d'aides thérapeutiques pour la radiothérapie, autres
- 92.29.7 Simulation d'irradiation pour radiothérapie externe et brachythérapie
- 92.29.70 Simulation d'irradiation pour radiothérapie externe et brachythérapie, SAP
- 92.29.71 Simulation d'irradiation pour radiothérapie externe et brachythérapie: simulation guidée par CT pour la radiothérapie externe
- 92.29.72 Simulation d'irradiation pour radiothérapie externe et brachythérapie, simulation guidée par CT pour la brachythérapie
- 92.29.73 Simulation d'irradiation pour radiothérapie externe et brachythérapie, détermination du champ à l'aide d'un simulateur de radiothérapie, sans planification 3D
- 92.29.74 Simulation d'irradiation pour radiothérapie externe et brachythérapie, détermination du champ à l'aide d'un simulateur de radiothérapie, avec planification 3D
- 92.29.79 Simulation d'irradiation pour radiothérapie externe et brachythérapie, autre
- 92.29.8 Planification d'irradiation pour radiothérapie percutanée et brachythérapie
- 92.29.80 Planification d'irradiation pour radiothérapie percutanée et brachythérapie, SAP
- 92.29.81 Planification d'irradiation pour radiothérapie percutanée et brachythérapie, planification pour radiothérapie avec modulation d'intensité
- 92.29.82 Planification d'irradiation pour radiothérapie percutanée et brachythérapie, planification pour radiothérapie avec fusion d'images CT/IRM
- 92.29.83 Planification d'irradiation pour radiothérapie percutanée et brachythérapie, planification pour brachythérapie, moyennement complexe
- 92.29.84 Planification d'irradiation pour radiothérapie percutanée et brachythérapie, planification pour brachythérapie, complexe
- 92.29.85 Planification d'irradiation pour radiothérapie percutanée et brachythérapie, sans planification dosimétrique individuelle
- 92.29.86 Planification d'irradiation pour radiothérapie percutanée et brachythérapie, planification pour radiothérapie percutanée, avec planification dosimétrique individuelle
- 92.29.87 Planification d'irradiation pour radiothérapie percutanée et brachythérapie, planification pour radiothérapie avec fusion d'images CT/TEP
- 92.29.88 Planification d'irradiation pour radiothérapie percutanée et brachythérapie, planification pour radiothérapie avec fusion d'images CT/IRM/TEP
- 92.29.89 Planification d'irradiation pour radiothérapie percutanée et brachythérapie, autre
- 92.3 Radiochirurgie stéréotaxique

- EXCL** *Biopsie stéréotaxique*
- 92.30 Radiochirurgie stéréotaxique, SAP**
- 92.30.0 Radiochirurgie stéréotaxique, en un temps**
- 92.30.00 Radiochirurgie stéréotaxique en un temps, SAP**
- 92.30.01 Radiochirurgie stéréotaxique, en un temps: cérébrale, SAP**
- 92.30.02 Radiochirurgie stéréotaxique, en un temps: extracérébrale, SAP**
- 92.30.20 Radiochirurgie stéréotaxique, en un temps: cérébrale, radiothérapie à intensité modulée**
- 92.30.21 Radiochirurgie stéréotaxique, en un temps: cérébrale, Intensity Modulated Arc Therapy (IMAT).**
- 92.30.22 Radiochirurgie stéréotaxique, en un temps: cérébrale, guidée par l'image**
- 92.30.30 Radiochirurgie stéréotaxique, en un temps: extracérébrale, radiothérapie avec modulation d'intensité**
- 92.30.31 Radiochirurgie stéréotaxique, en un temps: extracérébrale, Intensity Modulated Arc Therapy (IMAT).**
- 92.30.32 Radiochirurgie stéréotaxique, en un temps: extracérébrale, guidée par l'image**
- 92.30.99 Radiochirurgie stéréotaxique, en un temps, autre**
- 92.31 Radiochirurgie photonique monosource**
Accélérateur linéaire (LINAC)
Rayons X de haute énergie
- 92.31.0 Détail de la sous-catégorie 92.31**
- 92.31.00 Radiochirurgie à photons non spécifiée, cérébrale**
- 92.31.10 Radiochirurgie à photons non spécifiée, extracérébrale**
- 92.32 Radiochirurgie photonique multisources**
Irradiation Gamma
Radiations Cobalt 60
- 92.32.0 Détail de la sous-catégorie 92.32**
- 92.32.00 Radiochirurgie photonique multisources, SAP**
- 92.32.01 Radiochirurgie photonique multisources: gamma-knife**
- 92.33 Radiochirurgie aux particules**
Accélérateur de protons
Rayon de particules (cyclotron)
- 92.33.0 Détail de la sous-catégorie 92.33**
- 92.33.00 Radiochirurgie aux particules, SAP**
- 92.33.01 Autre radiothérapie de haut voltage: radiochirurgie stéréotaxique, en un temps, cérébrale**
- 92.33.11 Autre radiothérapie de haut voltage: radiochirurgie stéréotaxique, en un temps, extracérébrale**
- 92.39 Radiochirurgie stéréotaxique, NCA**
- 92.39.0 Détail de la sous-catégorie 92.39**
- 92.39.00 Autre radiochirurgie stéréotaxique, SAP**
- 92.39.01 Autre radiothérapie de haut voltage, radiochirurgie stéréotaxique, fractionnée, cérébrale, SAP**
- 92.39.11 Autre radiothérapie de haut voltage, radiochirurgie stéréotaxique, fractionnée, extracérébrale, SAP**
- 92.39.20 Autre radiothérapie de haut voltage, radiochirurgie stéréotaxique, fractionnée: cérébrale, radiothérapie à intensité modulée**
- 92.39.21 Autre radiothérapie de haut voltage, radiochirurgie stéréotaxique, fractionnée: cérébrale, Intensity Modulated Arc Therapy (IMAT).**
- 92.39.22 Autre radiothérapie de haut voltage, radiochirurgie stéréotaxique, fractionnée: cérébrale, guidée par l'image**
- 92.39.29 Autre radiothérapie de haut voltage, radiochirurgie stéréotaxique, fractionnée, cérébrale, autre**
- 92.39.30 Autre radiothérapie de haut voltage, radiochirurgie stéréotaxique, fractionnée: extracérébrale, radiothérapie avec modulation d'intensité**
- 92.39.31 Autre radiothérapie de haut voltage, radiochirurgie stéréotaxique, fractionnée: extracérébrale, Intensity Modulated Arc Therapy (IMAT).**
- 92.39.32 Autre radiothérapie de haut voltage, radiochirurgie stéréotaxique, fractionnée: extracérébrale, guidée par l'image**
- 92.39.39 Autre radiothérapie de haut voltage, radiochirurgie stéréotaxique, fractionnée, extracérébrale, autre**
- 92.4 Techniques d'irradiation peropératoire**
- 92.41 Radiothérapie par électrons peropératoire**
Celle utilisant un accélérateur linéaire mobile
IOERT (radiothérapie par électrons peropératoire)
- 93 Médecine physique et thérapie respiratoire, réhabilitation et techniques annexes**
- 93.0 Diagnostique en médecine physique**
- EXCL** *Omettre le code - charge supplémentaire en réadaptation (BB.-)*
- Omettre le code - prestation de base en réadaptation (BA.-)*
- 93.1 Kinésithérapie**
Exercices de mobilisation *
- EXCL** *Omettre le code - charge supplémentaire en réadaptation (BB.-)*
- Omettre le code - prestation de base en réadaptation (BA.-)*
- 93.11 Mobilisation assistée**
- 93.12 Autre mobilisation active**
Autres exercices musculo-squelettiques actifs *
- 93.13 Mobilisation contre la résistance**
Exercices contre résistance *
- 93.14 Programme de mobilisation articulaire (training)**
- 93.15 Mobilisation de la colonne vertébrale (rachis)**
- 93.16 Mobilisation d'autres articulations**
- EXCL** *Manipulation d'articulation temporo-mandibulaire (76.95)*
- 93.17 Autres exercices musculaires passifs**
Kinésithérapie passive *
- 93.18 Thérapie respiratoire**
Exercices respiratoires *
- 93.18.0 Détail de la sous-catégorie 93.18**
- 93.18.00 Thérapie respiratoire, SAP**

- 93.18.10 Thérapie respiratoire avec remise de moyens auxiliaires**
p. ex. Aide à l'expectoration (appareil Flutter)
- 93.18.99 Thérapie respiratoire, autre**
- 93.19 Exercices non classés ailleurs**
- 93.2 Autres mobilisations thérapeutiques manuelles**
Autres techniques de kinésithérapie *
Manipulation musculaire *
- EXCL** Omettre le code - charge supplémentaire en réadaptation (BB.-)
Omettre le code - prestation de base en réadaptation (BA.-)
- 93.21 Traction manuelle et mécanique**
EXCL Traction cutanée (93.45-93.46)
Traction squelettique (93.43-93.44)
Traction vertébrale (93.41-93.42)
- 93.22 Rééducation à la marche**
- 93.22.0 Détail de la sous-catégorie 93.22**
- 93.22.00 Rééducation à la marche, SAP**
- 93.22.20 Rééducation à la marche avec orthèse automatisée assistant les mouvements de marche**
- 93.22.99 Rééducation à la marche, autre**
- 93.23 Adaptation d'un appareil orthopédique**
Moyens auxiliaires et appareils de traitement orthopédiques
- 93.24 Rééducation avec prothèse et orthèse**
Entraînement à la marche avec béquilles
- 93.3 Autre technique de physiothérapie**
Autre méthode de rééducation *
- 93.36 Réadaptation cardiaque**
- 93.36.0 Détail de la sous-catégorie 93.36**
- 93.36.00 Réadaptation cardiaque, SAP**
- 93.36.10 Prise en charge postopératoire de patients opérés du cœur dans un autre hôpital**
Note: Ce code ne doit être utilisé que si - le patient a été opéré du cœur (35 ss, 36.1 à 36.9 ss et toutes les opérations sous 39.61), - l'opération n'a pas été effectuée dans l'hôpital codant, et - la prise en charge du patient a eu lieu dans les sept jours qui ont suivi l'opération.
- 93.36.99 Réadaptation cardiaque, autre**
- 93.37 Préparation prénatale**
Préparation à un accouchement naturel
- 93.38 Physiothérapie mixte, sans mention de composant**
- 93.38.0 Traitement rhumatologique complexe multimodal, selon le nombre de jours de traitement**
Note: Caractéristique minimale point 1, direction du traitement:
Traitement en équipe dirigée par un spécialiste (rhumatologie ou médecine physique et réadaptation FMH).
- 93.38.04 Traitement rhumatologique complexe multimodal, jusqu'à 6 jours de traitement**
- 93.38.05 Traitement rhumatologique complexe multimodal, d'au moins 7 à 13 jours de traitement**
- 93.38.06 Traitement rhumatologique complexe multimodal, d'au moins 14 à 20 jours de traitement**
- 93.38.07 Traitement rhumatologique complexe multimodal, 21 jours et plus de traitement**
- 93.38.1 Traitement rhumatologique complexe multimodal des enfants et des adolescents, selon le nombre de jours de traitement**
- Caractéristique minimale point 2, traitement:
a) Domaines thérapeutiques: Application d'au moins 3 des disciplines thérapeutiques suivantes diversement combinées et de durées variables en fonction du patient: physiothérapie/médecine physique, ergothérapie, traitement de la douleur, thérapie comportementale cognitive, psychothérapie verbale exploratoire.
b) Densité du traitement: Au moins 22 unités de traitement par semaine (période de 7 jours), c'est-à-dire au moins 11 heures de traitement par semaine.

Note: Caractéristiques minimales:
 a) équipe dirigée par un médecin spécialiste (spécialiste en médecine de l'enfant et de l'adolescent avec spécialisation en rhumatologie pédiatrique); jusqu'à 5 ans après la reconnaissance par la FMH de la formation complémentaire, la conduite médicale spécialisée peut être assurée par un médecin au bénéfice d'une expérience considérée comme suffisante.
 b) Application d'au moins trois domaines thérapeutiques parmi les suivants: physiothérapie/gymnastique médicale, médecine physique, ergothérapie, traitement de la douleur, thérapie comportementale cognitive adaptée à l'âge, suivi de pédiatrie sociale et mesures de gestion de la maladie sous l'égide d'un thérapeute spécialisé, diversement combinés en fonction du patient à raison d'au moins 11 heures hebdomadaires.
 c) Gestion du traitement orientée processus avec examen standardisé. Détermination de l'activité de la maladie et de l'intensité de la douleur au début et à la fin du séjour hospitalier (mesure de l'activité de la maladie, détermination de la limitation des activités quotidiennes par le Childhood Health Assessment Questionnaire (CHAQ), évaluation de l'intensité de la douleur par les scores de mesure sur l'échelle d'évaluation numérique/l'échelle visuelle analogique (NRS/VAS).
 d) Discussions hebdomadaires en équipes multidisciplinaires des résultats déjà atteints et des futurs objectifs du traitement sur la base de la documentation de la semaine, sous la direction d'un spécialiste en rhumatologie pédiatrique.
 e) Mesures spécifiques de gestion de la maladie adaptées à l'âge, diversement combinés en fonction du patient et considérant les aspects de la pédiatrie sociale, de l'autonomie et de l'égide des parents ainsi que les particularités de la croissance, du développement et de l'adolescence, sous la direction d'un spécialiste.

- 93.38.10 **Traitement rhumatologique complexe multimodal des enfants et des adolescents, jusqu'à 6 jours de traitement**
- 93.38.11 **Traitement rhumatologique complexe multimodal des enfants et des adolescents, d'au moins 7 à 13 jours de traitement**
- 93.38.12 **Traitement rhumatologique complexe multimodal des enfants et des adolescents, d'au moins 14 à 20 jours de traitement**
- 93.38.13 **Traitement rhumatologique complexe multimodal des enfants et des adolescents, 21 et plus jours de traitement**
- 93.38.4 **Traitement complexe multimodal non opératoire de l'appareil locomoteur**
- 93.38.41 **Traitement complexe multimodal non opératoire de l'appareil locomoteur**

Note: Caractéristiques minimales:
 a) L'utilisation de ce code suppose un diagnostic et un traitement interdisciplinaires et/ou interprofessionnel de maladies complexes (multifactorielles) du système locomoteur sous la direction d'un spécialiste pendant au moins 14 jours.
 b) Elle implique le recours simultané à cinq méthodes diagnostiques: - diagnostic fonctionnel ergothérapeutique ou physiothérapeutique - diagnostic fonctionnel neuropédiatrique / neuro-orthopédique - diagnostic fonctionnel de médecine manuelle - diagnostic de la douleur - diagnostic fonctionnel instrumental (p. ex. radiographie, IRM, CT-scan, myélographie, analyse vidéo-assistée des mouvements, posturographie, mesure des mouvements ou des forces assistée par ordinateur, EMG, optimétrie) - psychodiagnostic.
 c) Au moins trois des méthodes suivantes doivent être utilisées: - médecine manuelle - physiothérapie/ergothérapie - traitement par infiltration/traitement interventionnel de la douleur - psychothérapie
 d) et au moins trois méthodes de: - thérapie manuelle et physiothérapie basée sur la neurophysiologie - gymnastique médicale - traitement de médecine physique - ergothérapie - technique de relaxation
 d) avec une densité d'au moins 30 traitements actifs et passifs des deux groupes de prestations.
 e) L'utilisation de ce code implique en outre une évaluation thérapeutique dans le cadre de colloques interdisciplinaires.

93.38.5 Traitement conservateur du syndrome radiculaire

Cod. a.: Autres traitements techniques simultanés ou effectués tels que des injections ou des opérations spécifiques

93.38.50 Traitement conservateur du syndrome radiculaire, SAP

93.38.51 Traitement conservateur du syndrome radiculaire, non (encore) suivi d'une opération

93.38.59 Traitement conservateur du syndrome radiculaire, autre

93.38.6 Traitement conservateur complexe de l'ostéoporose/de fractures du squelette axial, selon le nombre de jours de traitement

Cod. a.: Autres traitements techniques simultanés ou subséquents tels que des injections ou des opérations spécifiques

- Note:** Caractéristiques minimales:
a) Les patient(e)s victimes de fractures vertébrales développent un syndrome vertébral douloureux qui les immobilise et requiert un traitement aigu.
b) Selon l'étendue du traumatisme (fracture vertébrale simple à multiple, évent. avec pincement des racines nerveuses), des techniques diagnostiques telles que radiographie, tomographie (CT-scan), myélographie, scintigraphie du squelette, mesure de la densité minérale osseuse (tomographie quantitative périphérique (pQCT) dans certains cas), ainsi qu'éventuellement l'IRM et la biopsie osseuse, sont nécessaires.
c) S'y ajoute une batterie étendue d'analyses de laboratoire pour le bilan du métabolisme osseux (p. ex. VS, TSH, calcium, phosphate, phosphatase alcaline, ostéocalcine, parathormone, hémogramme complet, testostérone, immunoélectrophorèse de protéines).
d) Le traitement est multimodal et interdisciplinaire (rhumatologie, médecine physique et réadaptation, chirurgie orthopédique/rachidienne, traitement de la douleur) avec corset, traitement médicamenteux et par infiltrations articulaires (infiltrations facettaires, bloc de branche médiane, injections épidurales de glucocorticoïdes), ainsi que médecine physique et physiothérapie.
e) On examinera le cas échéant les circonstances d'une chute et l'aménagement du logement.
f) L'utilisation de ce code exige au moins trois des techniques diagnostiques décrites ci-dessus ainsi qu'une prise en charge interdisciplinaire par une équipe réunissant au moins trois disciplines spécialisées, dont l'une doit être la rhumatologie ou la médecine physique et réadaptation, les autres comprenant l'orthopédie, la chirurgie de la colonne vertébrale, la physiothérapie, l'ostéopathie et la médecine de la douleur (SSIPM).
- 93.38.61** **Traitement conservateur complexe de l'ostéoporose ou de fractures du squelette axial, jusqu'à 6 jours de traitement**
- 93.38.62** **Traitement conservateur complexe de l'ostéoporose ou de fractures du squelette axial, d'au moins 7 à 13 jours de traitement**
- 93.38.63** **Traitement conservateur complexe de l'ostéoporose ou de fractures du squelette axial, d'au moins 14 à 20 jours de traitement**
- 93.38.64** **Traitement conservateur complexe de l'ostéoporose ou de fractures du squelette axial, 21 jours et plus de traitement**
- 93.38.9** **Physiothérapie mixte, SAP**
- 93.38.90** **Physiothérapie mixte, sans mention de composant, SAP**
- 93.39** **Autre physiothérapie**
- 93.39.0** **Détail de la sous-catégorie 93.39**
- 93.39.00** **Autre physiothérapie, SAP**
- 93.39.10** **Traitement positionnel, SAP**
- 93.39.11** **Traitement positionnel, matelas à pression alternée**
- 93.39.12** **Traitement positionnel, lit électrique programmable pour patients surpondérés**
- 93.39.13** **Traitement positionnel, lit à rotation**
- 93.39.20** **Position thérapeutique fonctionnelle sur base neurophysiologique**
- 93.39.99** **Autre physiothérapie, autre**
- 93.4** **Traction squelettique et autre traction**
- 93.41** **Traction vertébrale par appareillage crânien**
Traction avec halo
Traction par pince à coulisse
Traction par pince de Crutchfield
Traction par pince de Gardner-Wells *
Traction par pince de Vinke
EXCL. *Insertion ou réinsertion de matériel de fixation ou de traction en halo (02.94)*
- 93.42** **Autre traction vertébrale**
Traction vertébrale de Cotrel
EXCL. *Application d'une minerve (93.52)*
- 93.43** **Traction squelettique intermittente**
- 93.44** **Autre traction squelettique**
Traction de Bryant
Traction de Dunlop
Traction de Lyman-Smith
Traction de Russel
- 93.45** **Traction par attelle de Thomas**
- 93.46** **Autre traction cutanée de membre**
Traction à la potence
Traction au zénith *
Traction de Buck
Traction par bande adhésive
Traction par botte plâtrée
- 93.5** **Autre immobilisation, compression et soin de plaie**
EXCL. *Dispositif de fixation externe (84.71 - 84.73)*
- 93.51** **Application d'un corset plâtré**
EXCL. *Application de support cervical, de minerve (93.52)*
- 93.52** **Application d'une minerve**
Application d'un support cervical moulé
Application de minerve
Application de support cervical
- 93.53** **Application d'autre plâtre**
- 93.54** **Application d'attelle**
Attelle de Tray
Attelle plâtrée
Gouttière plâtrée *
EXCL. *Application de matériel orthodontique (24.7)*
- 93.55** **Ligature dentaire**
EXCL. *Application de matériel orthodontique (24.7)*
- 93.56** **Application de pansement compressif**
Application de bandage de Gibney
Application de bandage de Robert-Jones
Application de pansement de Shanz
Pansement écossais *
- 93.57** **Autre application de pansement de plaie**
- 93.57.0** **Détail de la sous-catégorie 93.57**
- 93.57.00** **Autre application de pansement de plaie, SAP**
- 93.57.09** **Autre application de pansement de plaie, autre**

93.57.1 Thérapie par pression négative continue, selon le nombre de jours de traitement

Cod. a.: Pose ou remplacement chirurgical d'un système de thérapie par pression négative avec anesthésie régionale ou générale, selon la localisation mentionnée (86.88.I-)

Pose ou remplacement de système de thérapie par pression négative sans anesthésie régionale ou générale (86.88.J-)

EXCL. Omettre le code - Application d'un pansement épicutané (à pression négative) (93.57.21)

Note: L'utilisation de ce code est liée à l'utilisation d'un système de pompe mécanique avec contrôle continu de la pression

Note: Caractéristique minimale point 1, examens:
Examens spéciaux, y compris tests microbiologiques rapides pour vérifier si le patient est porteur d'agents infectieux multirésistants (codes CIM-10-GM U80 à U82) ou si la colonisation/l'infection a été efficacement éradiquée et pour prévenir une dissémination.

93.57.13 Thérapie par pression négative continue, jusqu'à 6 jours de traitement**93.57.15 Thérapie par pression négative continue, au moins 7 à 13 jours de traitement****93.57.16 Thérapie par pression négative continue, au moins 14 à 20 jours de traitement****93.57.17 Thérapie par pression négative continue, au moins 21 à 27 jours de traitement****93.57.18 Thérapie par pression négative continue, au moins 28 à 34 jours de traitement****93.57.1A Thérapie par pression négative continue, au moins 35 à 41 jours de traitement****93.57.1B Thérapie par pression négative continue, au moins 42 à 48 jours de traitement****93.57.1C Thérapie par pression négative continue, au moins 49 à 55 jours de traitement****93.57.1D Thérapie par pression négative continue, au moins 56 à 62 jours de traitement****93.57.1E Thérapie par pression négative continue, au moins 63 jours de traitement et plus****93.57.2 Pansement de plaie épicutané****93.57.21 Application de pansement épicutané (à pression négative)****93.58 Application de pantalons anti-choc**

Combinaison anti-choc

Dispositif vasopneumatique

Pantalon MAST (military anti-shock trousers)

93.59 Autre immobilisation, compression et soin de plaie

EXCL. Dispositif de fixation externe (84.71-84.73)

93.59.0 Détail de la sous-catégorie 93.59**93.59.00 Autre immobilisation, compression et soin de plaie, SAP****93.59.09 Autre immobilisation, compression et soin de plaie, autre****93.59.5 Traitement complexe de colonisation ou d'infection à agents infectieux multirésistants, selon le nombre de jours de traitement**

EXCL. Isolement (99.84.-)

Caractéristique minimale point 2, traitement:

a) Isolement strict (individuel ou en cohorte) avec espace sanitaire séparé ou chaise percée dans les cas où cette mesure d'hygiène est indiquée (prévention des infections croisées).

b) Ces mesures doivent générer un surcroît de travail documenté d'au moins deux heures par jour en moyenne pendant les jours de traitement en isolement strict. Ce surcroît de travail se réfère également à l'isolement/au traitement préventif de patients à haut risque.

Aux mesures décrites ci-dessus s'ajoutent p. ex.:

- l'emploi de médicaments chimiothérapeutiques/antibiotiques spécifiques au germe
- le traitement antiseptique local des zones touchées (p. ex. désinfection de la gorge, du nez ou de la peau; traitement antiseptique d'autres parties du corps/organes atteints) au moins une fois par jour
- la toilette antiseptique du corps entier au moins une fois par jour si la peau est intacte,
- le changement quotidien de la literie, des vêtements et des articles de toilette (gants de toilette, etc.),
- les mesures de protection à l'entrée et à la sortie de la chambre (blouses de protection et gants attitrés pour chaque chambre, évent. masques de protection bucco-nasale, sas d'entrée et de sortie, etc.).
- Au besoin, désinfection plusieurs fois par jour des surfaces exposées aux patients,
- désinfection des sols au moins une fois par jour et désinfection finale,
- entretiens avec les patients et leurs proches sur l'exposition aux agents infectieux multirésistants,
- application des mesures diagnostiques et thérapeutiques dans des conditions d'environnement et d'organisation particulières (p. ex. dans la chambre du patient plutôt que dans un espace fonctionnel; et si dans un espace fonctionnel, avec désinfection finale).
- Signalisation de la chambre et du dossier médical en conséquence pour identifier distinctement le patient comme porteur d'agents infectieux multirésistants.

En cas de colonisation par des agents infectieux multirésistants: soins appropriés, prise en charge et suivi de l'état du porteur d'agents infectieux multirésistants par le personnel qualifié préposé à l'hygiène.

En cas d'infection à agents infectieux multirésistants: soins appropriés, prise en charge et suivi de l'infection à agents infectieux multirésistants par des infectiologues disposant des connaissances spécialisées nécessaires.

Le concept spécifique à l'hôpital pour le traitement des patients porteurs d'agents infectieux multirésistants doit être mis en œuvre en faisant appel aux spécialistes d'hygiène hospitalière et d'infectiologie.

Caractéristique minimale point 3, équipe thérapeutique:

Traitement par une équipe médicale spécialement instruite, en collaboration avec l'hygiéniste de l'hôpital et/ou l'infirmier préposé et/ou l'infirmière préposée à l'hygiène hospitalière sous la supervision de l'hygiéniste de l'hôpital dans le respect des normes actuelles de traitement et de soins infirmiers

Caractéristique minimale point 4, planification de sortie:

L'isolement est maintenu jusqu'à ce que plusieurs (selon le type d'agent infectieux multirésistant) frottis/prélèvements effectués aux endroits de prédilection de l'agent infectieux multirésistant aient donné un résultat négatif.

Les frottis/prélèvements ne doivent pas être effectués le même jour.

- 93.59.50** **Traitement complexe de colonisation ou d'infection à agents infectieux multirésistants, jusqu'à 6 jours de traitement**
- 93.59.51** **Traitement complexe de colonisation ou d'infection à agents infectieux multirésistants, d'au moins 7 à 13 jours de traitement**
- 93.59.52** **Traitement complexe de colonisation ou d'infection à agents infectieux multirésistants, d'au moins 14 à 20 jours de traitement**
- 93.59.53** **Traitement complexe de colonisation ou d'infection à agents infectieux multirésistants, 21 jours et plus de traitement**
- 93.59.7** **Traitement dermatologique complexe multimodal: Traitement dermatologique du corps entier**
- 93.59.70** **Traitement dermatologique complexe multimodal Traitement dermatologique du corps entier (min. 2x par jour)**
- 93.59.71** **Traitement dermatologique du corps entier (min. 2x par jour), balnéothérapie ou photothérapie**
- 93.59.72** **Traitement dermatologique du corps entier (min. 2x par jour), balnéothérapie ou photothérapie, mesures allergologiques, diététiques (régime d'élimination) ou psychosomatiques**
- 93.59.73** **Traitement dermatologique du corps entier (min. 2x par jour), balnéothérapie ou photothérapie, mesures allergologiques, diététiques (régime d'élimination) ou psychosomatiques, traitement spécifique par perfusion parentérale**
- 93.59.74** **Traitement dermatologique du corps entier (min. 2x par jour), balnéothérapie ou photothérapie, mesures allergologiques, diététiques (régime d'élimination) ou psychosomatiques, traitement spécifique par perfusion parentérale, éducation du patient (p.ex. parents-enfant)**
- 93.6** **Traitement par manipulation ostéopathique**
Médecine manuelle *
- 93.61** **Traitement par manipulation ostéopathique pour mobilisation générale**
Traitement articulaire général
- 93.62** **Traitement par manipulation ostéopathique avec emploi de forces à haute vitesse et basse amplitude**
Forces de poussée
- 93.63** **Traitement par manipulation ostéopathique avec emploi de forces à basse vitesse et haute amplitude**

- Forces de rebond
- 93.64 **Traitement par manipulation ostéopatique avec emploi de forces isotoniques et isométriques**
- 93.65 **Traitement par manipulation ostéopatique avec emploi de forces indirectes**
- 93.66 **Drainage lymphatique**
Massage lymphatique
- 93.67 **Autre traitement par manipulation ostéopatique spécifiée**
- 93.7 **Rééducation au langage et à la lecture et rééducation d'aveugle**
Orthophonie *
- 93.70 **Logopédie**
- 93.70.0 **Diagnostic logopédique**
- 93.70.00 **Diagnostic logopédique, SAP**
- 93.70.01 **Diagnostic non instrumental des fonctions orofaciales, articulatoires et vocales**
- 93.70.02 **Diagnostic instrumental des fonctions orofaciales ou vocales**
- 93.70.03 **Évaluation clinique de la déglutition par fibroscopie**
- 93.70.04 **Évaluation instrumentale interdisciplinaire de la déglutition**
- 93.70.05 **Diagnostic logopédique en présence de tubes trachéaux**
- 93.70.06 **Diagnostic logopédique descriptif du langage parlé ou écrit ou du raisonnement mathématique**
- 93.70.07 **Diagnostic logopédique standard du langage parlé ou écrit ou du raisonnement mathématique**
- 93.70.08 **Évaluation adaptative**
- 93.70.09 **Diagnostic logopédique, autre**
- 93.70.0A **Diagnostic logopédique, évaluation prothétique**
- 93.70.1 **Thérapie logopédique**
- 93.70.10 **Thérapie logopédique, SAP**
- 93.70.11 **Rétablissement des fonctions vocales, de langage, d'élocution ou de déglutition**
- 93.70.12 **Compensation des fonctions vocales, de langage, d'élocution ou de déglutition**
- 93.70.13 **Adaptation des fonctions vocales, de langage, d'élocution ou de déglutition**
- 93.70.14 **Thérapie logopédique faisant appel à des moyens auxiliaires instrumentaux spécifiques**
- 93.70.19 **Thérapie logopédique, autre**
- 93.70.2 **Conseil logopédique**
- 93.70.20 **Instruction et conseil aux membres de la famille et à l'entourage**
- 93.75 **Autre rééducation et thérapie de la parole**
- 93.76 **Entraînement pour l'aveugle avec chien**
- 93.77 **Entraînement au Braille ou au Moon**
- 93.78 **Autre rééducation d'aveugle**
- 93.8 **Autres techniques de rééducation**
- 93.81 **Thérapie récréative**
Thérapie par diversion
Thérapie par le jeu
EXCL. *Omettre le code - charge supplémentaire en réadaptation (BB.-)*
- Omettre le code - prestation de base en réadaptation (BA.-)*
- 93.82 **Thérapie éducationnelle**
Éducation pour enfant grabataire
Éducation spéciale pour handicapé
EXCL. *Omettre le code - charge supplémentaire en réadaptation (BB.-)*
Omettre le code - prestation de base en réadaptation (BA.-)
- 93.83 **Ergothérapie**
Activités de la vie quotidienne (AVQ)
Transferts (ADL)
EXCL. *Omettre le code - charge supplémentaire en réadaptation (BB.-)*
Omettre le code - prestation de base en réadaptation (BA.-)
Réadaptation d'aveugle (93.78)
- 93.84 **Art-thérapie**
Thérapie par le mouvement et par la danse, dramathérapie et thérapie par la parole, thérapie plastique et picturale, art-thérapie intermédiaire, musicothérapie
- 93.85 **Réadaptation professionnelle et réadaptation au travail**
Note: Caractéristique minimale point 1, indication: Réadaptation orientée spécifiquement sur les exigences de la vie active. Si nécessaire, cela inclut également l'examen d'une réorientation professionnelle ainsi que la prise en compte de la problématique psychique en lien avec la vie active à venir. Les comportements sont observés pendant tout le séjour, en particulier lors des tests de performance, de la réalisation des évaluations et des traitements.
Caractéristique minimale point 2, évaluation de déficits fonctionnels et de performances: Des évaluations sont réalisées de manière standard au moins à l'admission et à la sortie, sauf en cas de contre-indications à la réalisation des évaluations ou de situation médicale peu claire.
a. A l'admission, examen standardisé selon la CIF par des médecins et thérapeutes destiné à évaluer
- les fonctions et structures corporelles,
- les activités et la participation,
- les facteurs environnementaux et les facteurs personnels.
b. Évaluation de la capacité fonctionnelle (ECF) selon les normes définies par la SAR (Swiss Association of Rehabilitation) (en règle générale, seulement un test de base partiel d'ECF avec des éléments de l'ECF selon les questions).
c. Si un profil de travail est déjà disponible (par l'AI ou l'AA), un entretien structuré a lieu avec le patient pour compléter les exigences spécifiques au travail. En l'absence d'un profil de travail, il est possible, lorsque c'est nécessaire, de réaliser un examen du poste de travail avec une évaluation de la situation du poste de travail, y compris des exigences de ce dernier.

Caractéristique minimale point 3, objectifs thérapeutiques et évaluation:

- a. Élaboration d'un objectif commun dont découlent des objectifs hebdomadaires. Détermination d'objectifs thérapeutiques et de plans thérapeutiques individuels avec le patient. Évaluation hebdomadaire des objectifs de la semaine avec adaptation nécessaire des plans thérapeutiques.
- b. Discussions interdisciplinaires des cas ou discussions multidisciplinaires en équipe avec évaluation des résultats sous forme d'analyse exigence/capacité/déficit, planification, contrôle et adaptation de la suite de la procédure relative au patient selon les besoins.
- c. Conseil en matière de profession/emploi avec évaluation des possibilités dans la profession d'origine ou une autre/travail actuel ou futur par des évaluations reconnues

Caractéristique minimale point 4, traitement: La thérapie comprend un entraînement axé sur l'orientation professionnelle ou un entraînement sur l'ergonomie (work hardening).

Pour atteindre les objectifs relatifs aux activités et au travail, au moins trois des procédés thérapeutiques a à g sont utilisés dans des combinaisons adaptées au patient:

- a. Thérapie médicale individuelle de renforcement musculaire pour l'amélioration des déficits pertinents pour le travail. Celle-ci comprend une physiothérapie ou une ergothérapie spécialisée (formée dans l'évaluation de la capacité fonctionnelle, l'anamnèse professionnelle, work hardening/conditioning)
- b. Simulation de travail (entraînement aux mouvements complexes en lien avec le travail)
- c. Conseil socio-juridique et conseil en matière d'emploi avec évaluation des possibilités dans la profession d'origine ou une autre par des évaluations reconnues.
- d. Éducation à la gestion de la douleur
- e. Adaptation et entraînement à l'utilisation de moyens auxiliaires pour exercer une profession
- f. Traitement psychologique/psychothérapeutique en cas de besoin
- g. Travaux sur la base de concepts cognitifs et comportementaux.

Caractéristique minimale point 5, densité du traitement:

Le traitement présente une densité d'au moins 30 unités actives de 30 minutes par semaine. Lors de thérapie de groupe, l'effectif du groupe est limité à un maximum de 8 personnes.

Outre les unités actives, des thérapies passives sont également possibles selon l'indication.

La prestation comprend par ailleurs une évaluation en lien avec le travail.

Caractéristique minimale point 6, équipe du traitement:

Spécialiste en médecine physique et réadaptative
Physiothérapie, ergothérapie, spécialistes de l'ergonomie
Psychologue/psychiatre,
Thérapeutes de la douleur si nécessaire,
Au moins un conseiller d'orientation, un conseiller en matière d'emploi ou un accompagnant socio-professionnel
Médecins, physiothérapeutes et ergothérapeutes doivent comprendre des spécialistes ECF/APA/WH certifiés par la SAR (Swiss Association of Rehabilitation) (au moins une personne).
La direction de l'équipe de traitement et la clinique doivent être accréditées selon le concept d'assurance qualité de la CI Ergonomie de la SAR.

Caractéristique minimale point 7, saisie: La sous-catégorie 93.85.- représente des prestations qui vont au-delà des prestations de base définies de la réadaptation.

93.85.1 Réadaptation professionnelle et réadaptation au travail, selon le nombre de jours de traitement

93.85.11 Réadaptation professionnelle et réadaptation au travail, jusqu'à 27 jours de traitement

93.85.12 Réadaptation professionnelle et réadaptation au travail, au moins 28 jusqu'à 41 jours de traitement

93.85.13 Réadaptation professionnelle et réadaptation au travail, au moins 42 jusqu'à 55 jours de traitement

93.85.14 Réadaptation professionnelle et réadaptation au travail, 56 jours de traitement et plus

93.86 Réadaptation précoce interdisciplinaire, selon le nombre de jours de traitement

Cod. a.: Si le traitement est réalisé en U-IMC: traitement complexe de l'adulte ou de l'enfant dans une unité de soins intermédiaires (U-IMC), selon le nombre de points de dépense (99.B8.1-, 99.B8.2-)

EXCL.

Omettre le code - charge supplémentaire en réadaptation (BB.-)

Omettre le code - prestation de base en réadaptation (BA.-)

Omettre le code - Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce (93.89.1-)

Omettre le code - Traitement complexe de réadaptation en paraplegie (93.87.-)

Omettre le code - Réadaptation gériatrique aiguë (93.89.9-)

Note: Caractéristique minimale point 1, indication: Ce code peut être indiqué pour les patients dès 2 ans révolus. Une réadaptation précoce interdisciplinaire est faite lorsqu'un traumatisme, une maladie aiguë sévère, l'exacerbation d'une maladie chronique ou l'exacerbation d'une maladie chronique évolutive a entraîné un trouble complexe exigeant un traitement spécifique de réadaptation précoce dans un contexte hospitalier, interdisciplinaire. Le diagnostic initial et le traitement de première intention doivent être terminés avant la réadaptation précoce. Ces troubles concernent en particulier la conscience, la cognition, les fonctions sensorimotrices, la déglutition, la continence, l'ingestion de nourriture et de boissons, l'hygiène personnelle et la mobilité. La respiration, les fonctions cardio-circulatoires en position couchée et la pression intracrânienne sont stables. Le patient n'a plus besoin de ventilation assistée, sauf dans le cas d'un sevrage respiratoire prolongé ou d'un besoin de ventilation à long terme. Les patients atteints d'une maladie d'étiologie indéterminée et les patients avec indication urgente d'opération (sauf interventions secondaires planifiées) sont exclus de ce traitement.

Caractéristique minimale point 2, examen de diagnostic lors de l'admission, évaluation: Au début de la réadaptation précoce et une fois par semaine au cours du traitement: évaluation à l'aide de l'indice de Barthel de la réadaptation précoce selon Schönle (l'indice de Barthel n'est pas encore validé pour les enfants et les adolescents) pour saisie et appréciation des déficits fonctionnels. L'indice de Barthel de la réadaptation précoce selon Schönle peut alors atteindre 30 points au maximum. (Le calcul de l'indice de Barthel de la réadaptation précoce selon Schönle est présenté en annexe de la CIM-10-GM.)

Présence d'un besoin spécifique de traitement simple/double. L'incapacité de se comporter de façon adéquate au sein d'un (petit) groupe, avec trouble très sévère de la capacité de communication, de la compréhension d'instructions et de l'admission de la maladie ainsi que le manque de coopération active aux objectifs thérapeutiques ne sont pas des contre-indications.

L'état global du patient lui permet de participer plusieurs fois par jour à des mesures de réadaptation.

Si un indice de réadaptation précoce de Barthel >30 est obtenu au cours de l'évolution, un contrôle est nécessaire après une semaine (7 jours); si l'indice de Barthel de la réadaptation précoce est >30 lors de ce contrôle également, les conditions pour ce code de réadaptation précoce ne sont plus remplies.

La détermination d'un indice de Barthel de la réadaptation précoce >30 une seule fois ne suffit pas pour considérer les conditions du code de réadaptation précoce interdisciplinaire comme étant non remplies.

Caractéristique minimale point 3, traitement: Recours à au moins 3 des domaines thérapeutiques nécessaires, spécifiques aux organes:

Physiothérapie, thérapie physique, ergothérapie, neuropsychologie/psychologie. Disponibilité et utilisation de la logopédie si besoin.

Chez l'enfant et l'adolescent: pédagogie curative et/ou spécialisée.

Les thérapies fonctionnelles mentionnées ci-dessus sont appliquées au moins 5 jours par semaine avec au moins 2 unités de traitement par jour.

Une unité de traitement dure 30 minutes.

Une consultation et un traitement diététiques peuvent également être réalisés de façon complémentaire.

Les soins de réadaptation stimulants et activateurs (par exemple interventions de soins pour améliorer la mobilité, Kinaesthetics, concept Bobath, concept Affolter, stimulation basale, concept FOTT [facio oral tract therapy selon Kay Coombes]) appliqués à côté des soins de base et de traitement ont lieu 7 jours sur 7, au moins 2 heures par jour, ou chez l'enfant au moins 1 heure par jour.

Visites médicales 7 jours sur 7. Présence médicale 24 heures sur 24. En cas de nécessité médicale, la consultation d'un médecin cadre est possible à tout moment en l'espace de 30 minutes.

Cette densité thérapeutique définit la quantité minimale des traitements.

Les mesures médico-sociales complémentaires et traitements d'appoint (par exemple art-thérapie, etc.) sont inclus au traitement complexe.

Caractéristique minimale point 4, équipe thérapeutique:

Le traitement a lieu dans une structure multidisciplinaire sous la direction d'un médecin spécialiste lié par contrat, travaillant au minimum à 70% dans l'hôpital fournisseur de prestations et spécialiste d'un domaine indiqué ci-après: médecine physique et réadaptative (MPR), neurologie, médecine générale interne, cardiologie, pneumologie, gastroentérologie, pédiatrie, neuropédiatrie, rhumatologie, orthopédie et traumatologie de l'appareil moteur ou chirurgie générale et traumatologie. Ce médecin spécialiste compte au moins trois ans d'expérience dans la réadaptation précoce.

Au moins 50 % du personnel soignant de l'équipe thérapeutique sont diplômés (infirmier/infirmière diplômé[e] HES ou formation suisse ou étrangère équivalente), y compris direction du travail posté; au moins un soignant par équipe de service dispose d'une expérience spécifique en trachéostomie ou en systèmes d'évacuation complexes (comprenant des formations internes régulières documentées ou de certification en soins intermédiaires / soins intensifs / anesthésie). Si des patients pédiatriques trachéotomisés sont hospitalisés en réadaptation précoce, un soignant par équipe de service doit disposer d'expérience en trachéostomie.

En outre, l'équipe thérapeutique de réadaptation précoce comprend des thérapeutes disposant d'une formation professionnelle complétée conformément aux conditions de la réadaptation précoce spécifique aux organes.

Un concept de formation continue pour l'équipe de réadaptation précoce est disponible, avec organisation régulière d'au moins 1 h par semaine de formation continue spécifique à la réadaptation.

Caractéristique minimale point 5, infrastructure:

La réadaptation précoce interdisciplinaire peut être faite dans de propres services d'hôpital équipés de lits pour les patients ou par des équipes mobiles complémentaires de réadaptation précoce dans des services de médecine intensive/intermédiaire ou dans d'autres services spécialisés de l'hôpital. Si la réadaptation précoce est faite dans un service de soins intermédiaires certifié par la SSMI, les points de dépense doivent être saisis de façon supplémentaire conformément au code CHOP 99.B8 «Traitement complexe en unité de soins intermédiaires» pour les adultes et les enfants.

Les heures de ventilation ne peuvent pas être codées en plus.

Le service / les lits de réadaptation précoce disposent de l'infrastructure et des équipements techniques nécessaires pour un service de surveillance permettant le monitoring continu des paramètres cardiaques et respiratoires.

Le système de monitoring doit permettre une surveillance centrale.

Le service de diagnostic radiologique conventionnel et le laboratoire d'urgence doivent être disponibles 7 jours sur 7 pendant 24 h sur 24, en l'espace de 30 minutes au maximum, au sein de l'entreprise ou chez des prestataires à proximité.

Pour les enfants, l'infrastructure est adaptée aux besoins spécifiques à l'âge, par exemple possibilité de rooming-in.

Caractéristique minimale point 6, planification et contrôle du traitement:

Les mesures de réadaptation sont planifiées avec définition des objectifs de la réadaptation précoce sur la base de l'évaluation et définition du déroulement de toutes les mesures au cours de la réadaptation précoce.

Chaque semaine, discussion en équipe des résultats déjà atteints et des futurs objectifs du traitement sur la base de la documentation hebdomadaire, avec évaluations appropriées, programmes thérapeutiques structurés et concept systématique de soins.

Conférences d'équipe structurées, tenues régulièrement sous direction médicale au moins chaque semaine, avec intégration de toutes les disciplines impliquées et documentation des objectifs de la réadaptation.

Réévaluation au moins hebdomadaire du besoin de réadaptation précoce.

La réadaptation précoce n'est plus indiquée après obtention d'un indice de réadaptation précoce de Barthel >30 points à deux reprises.

Caractéristique minimale point 7, planification de sortie:

En phase de préparation à la sortie du patient, sa future prise en charge est définie avec initiation et structuration des soins de suite dans une autre unité de réadaptation ou dans une unité de soins.

On peut recourir à une collaboration avec un service social.

Caractéristique minimale point 8, gestion de la qualité:
Preuve d'une gestion reconnue de la qualité, y compris exécution régulière et documentation adéquate d'évaluations des résultats.
Vérification de la satisfaction des patients et de leurs proches à l'aide de méthodes adaptées ainsi que par un CIRIS appliqué activement.

- 93.86.D Réadaptation précoce multidisciplinaire, jusqu'à 6 jours de traitement
- 93.86.D0 Moyenne de 15 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.D1 Moyenne de 20 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.D2 Moyenne de 30 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.E Réadaptation précoce multidisciplinaire, d'au moins 7 à 13 jours de traitement
- 93.86.E0 Moyenne de 15 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.E1 Moyenne de 20 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.E2 Moyenne de 30 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.F Réadaptation précoce multidisciplinaire, d'au moins 14 à 27 jours de traitement
- 93.86.F0 Moyenne de 15 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.F1 Moyenne de 20 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.F2 Moyenne de 30 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.G Réadaptation précoce multidisciplinaire, d'au moins 28 à 41 jours de traitement
- 93.86.G0 Moyenne de 15 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.G1 Moyenne de 20 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.G2 Moyenne de 30 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.H Réadaptation précoce multidisciplinaire, d'au moins 42 à 55 jours de traitement
- 93.86.H0 Moyenne de 15 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.H1 Moyenne de 20 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.H2 Moyenne de 30 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.I Réadaptation précoce multidisciplinaire, d'au moins 56 à 69 jours de traitement
- 93.86.I0 Moyenne de 15 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.I1 Moyenne de 20 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.I2 Moyenne de 30 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.J Réadaptation précoce multidisciplinaire, d'au moins 70 à 83 jours de traitement
- 93.86.J0 Moyenne de 15 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.J1 Moyenne de 20 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.J2 Moyenne de 30 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.K Réadaptation précoce multidisciplinaire, d'au moins 84 à 97 jours de traitement
- 93.86.K0 Moyenne de 15 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.K1 Moyenne de 20 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.K2 Moyenne de 30 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.L Réadaptation précoce multidisciplinaire, d'au moins 98 à 125 jours de traitement
- 93.86.L0 Moyenne de 15 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.L1 Moyenne de 20 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.L2 Moyenne de 30 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.M Réadaptation précoce multidisciplinaire, d'au moins 126 à 153 jours de traitement
- 93.86.M0 Moyenne de 15 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.M1 Moyenne de 20 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.M2 Moyenne de 30 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.N Réadaptation précoce multidisciplinaire, d'au moins 154 à 181 jours de traitement
- 93.86.N0 Moyenne de 15 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.N1 Moyenne de 20 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.N2 Moyenne de 30 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.O Réadaptation précoce multidisciplinaire, 182 jours de traitement et plus
- 93.86.O0 Moyenne de 15 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.O1 Moyenne de 20 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.86.O2 Moyenne de 30 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine
- 93.87 Traitement complexe de réadaptation en paraplégie
- Cod. a.: Isolement (99.84.-)
- Si effectué - Traitement multimodal de la douleur, resp. Traitement de douleurs aiguës (93.A1, 93.A2.-, 93.A3.-)
- Si effectuée - Traitement de soins infirmiers complexes (99.C-)
- Spinal Cord Independence Measure (SCIM) (AA.33.-)
- Traitement de troubles de la régulation respiratoire hors unité de soins intensifs (93.9G.-)
- Ventilation non invasive hors unité de soins intensifs (93.9E.-)
- EXCL** Omettre le code - charge supplémentaire en réadaptation (BB.-)
- Omettre le code - prestation de base en réadaptation (BA.-)
- Omettre le code - Réadaptation aiguë de médecine physique, par nombre de jours de traitement (93.89.2.-)

Omettre le code - Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, selon le nombre de jours de traitement (93.89.1-)

Omettre le code - Réadaptation précoce interdisciplinaire, selon le nombre de jours de traitement (93.86.-)

Note: Caractéristique minimale point 1, indication: Patient dont l'état entre dans le cadre de la paraplégie. Sont appelées paraplégies les paralysies des membres supérieurs et inférieurs ainsi que du tronc dues à un accident, une maladie et une malformation et déclenchées par un trouble dans la zone de la moelle épinière et de la queue-de-cheval. Au sens élargi, les tableaux cliniques incluant des symptômes de paraplégies sont également appréhendés sous les paraplégies.

Caractéristique minimale point 2, évaluation:

2.1. Examen standardisé pour l'évaluation des fonctions et structures corporelles, des activités, de la participation et des facteurs environnementaux et personnels selon le concept biopsychosocial de la CIF (Classification internationale du Fonctionnement, du handicap et de la santé).

2.2. Détermination du score SCIM (Spinal Cord Independence Measure).

2.3. Uniquement chez les paraplégiques: détermination du score ISNCSCI (International Standards For Neurological Classification of Spinal Cord Injury).

Caractéristique minimale point 3, traitement:

3.1. Traitement stationnaire intensif par des méthodes de réadaptation physique effectué par l'équipe multiprofessionnelle désignée sous Caractéristique minimale point 4.

3.2. Visite médicale au moins 5 jours sur 7 avec discussion avec le personnel thérapeutique et soignant.

3.3. Au moins 5 séances (de respectivement 30 minutes, si l'état du patient le permet) par semaine dans au moins 3 des domaines indiqués sous Caractéristique minimale point 4.1.4.

3.4. Si les thérapies sont réalisées par deux spécialistes ou plus, le temps consacré s'additionne en conséquence.

Caractéristique minimale point 4, équipe de traitement:

4.1. Equipe multiprofessionnelle de réadaptation composée de:

4.1.1. La direction médicale ainsi que sa suppléance ont au moins 3 ans d'expérience dans le traitement et la réadaptation de patients paraplégiques et sont reconnues par la SSoP (Société suisse de paraplégie). Ce sont des spécialistes (FMH ou équivalent) dans les domaines suivants: MPR (médecine physique et réadaptation), neurologie ou MIG (médecine interne générale).

4.1.2. Spécialisation médicale dans l'établissement:

- médecine physique et réadaptative (MPR),
- neurologie,
- médecine interne,
- neuro-urologie.

Un spécialiste est joignable 24 h/24 et 7 j/7.

4.1.3. D'autres spécialisations sont disponibles au besoin dans l'établissement ou en coopération.

4.1.4. Thérapeutes dans les domaines suivants:

- physiothérapie active incluant la robotique,
- ergothérapie,
- thérapie physique,
- méthodes psychologiques et psychothérapie,
- art-thérapie,
- logopédie,
- traitement de la dysphagie,
- techniques de relaxation.

4.1.5. De plus, en combinaison selon les besoins du patient:

- travailleurs sociaux et sociopédagogues,
- pédagogues du travail, conseillers professionnels et de carrière,
- technicien orthopédiste et en matériel de santé (fauteuil roulant).

4.1.6. Personnel soignant: au moins 50% du personnel soignant de l'équipe thérapeutique sont diplômés (infirmier/infirmière diplômé[e] HES ou formation équivalente à l'étranger), y compris direction du travail posté. Au moins un soignant par équipe dispose de l'expérience spécifique en matière de traitement en décubitus, traitement de la peau et des plaies, prise en charge d'infections, technique de positionnement et de transfert, gestion de la vessie et du transit intestinal, détection et traitement de dysrèflexie autonome, spasticité, gestion de la respiration, de la ventilation et des canules trachéales, gestion de la douleur, nutrition et suivi de troubles de la déglutition.

4.2. 1/3 de l'équipe dispose de 2 ans d'expérience dans le traitement et la réadaptation de patients paraplégiques.

4.3. Un concept de formation continue pour l'équipe multiprofessionnelle est disponible, avec organisation régulière d'au moins 1 h par semaine de formation continue spécifique à la réadaptation.

Caractéristique minimale point 5, contrôle et documentation du traitement:

5.1. Planification initiale du traitement avec documentation écrite,

5.2. Discussions hebdomadaires en équipe interdisciplinaire sous la direction du médecin spécialiste et avec définition par écrit des objectifs thérapeutiques,

5.3. Les objectifs de participation ainsi que le succès sont documentés.

	Caractéristique minimale point 6, saisie: - Les cas de traitement de patients paraplégiques présentent une grande hétérogénéité. La représentation de ces prestations en tient compte par un échelonnement de séances de traitement par 7 jours. - Le code est utilisable aussi bien en soins aigus qu'en réadaptation.		
93.87.2	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, jusqu'à 27 jours de traitement	93.87.51	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 84 à 111 jours de traitement, moyenne de 10 séances par semaine
93.87.25	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, jusqu'à 6 jours de traitement	93.87.52	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 84 à 111 jours de traitement, moyenne de 15 séances par semaine
93.87.26	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, d'au moins 7 jusqu'à 27 jours de traitement, moyenne de 10 séances par semaine	93.87.53	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 84 à 111 jours de traitement, moyenne de 20 séances par semaine
93.87.27	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, d'au moins 7 jusqu'à 27 jours de traitement, moyenne de 15 séances par semaine	93.87.54	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 84 à 111 jours de traitement, moyenne de 30 séances par semaine
93.87.28	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, d'au moins 7 jusqu'à 27 jours de traitement, moyenne de 20 séances par semaine	93.87.6	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 112 à 139 jours de traitement
93.87.2A	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, d'au moins 7 jusqu'à 27 jours de traitement, moyenne de 30 séances par semaine	93.87.61	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 112 à 139 jours de traitement, moyenne de 10 séances par semaine
93.87.3	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 28 à 55 jours de traitement	93.87.62	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 112 à 139 jours de traitement, moyenne de 15 séances par semaine
93.87.31	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 28 à 55 jours de traitement, moyenne de 10 séances par semaine	93.87.63	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 112 à 139 jours de traitement, moyenne de 20 séances par semaine
93.87.32	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 28 à 55 jours de traitement, moyenne de 15 séances par semaine	93.87.64	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 112 à 139 jours de traitement, moyenne de 30 séances par semaine
93.87.33	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 28 à 55 jours de traitement, moyenne de 20 séances par semaine	93.87.7	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 140 à 167 jours de traitement
93.87.34	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 28 à 55 jours de traitement, moyenne de 30 séances par semaine	93.87.71	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 140 à 167 jours de traitement, moyenne de 10 séances par semaine
93.87.4	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 56 à 83 jours de traitement	93.87.72	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 140 à 167 jours de traitement, moyenne de 15 séances par semaine
93.87.41	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 56 à 83 jours de traitement, moyenne de 10 séances par semaine	93.87.73	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 140 à 167 jours de traitement, moyenne de 20 séances par semaine
93.87.42	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 56 à 83 jours de traitement, moyenne de 15 séances par semaine	93.87.74	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 140 à 167 jours de traitement, moyenne de 30 séances par semaine
93.87.43	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 56 à 83 jours de traitement, moyenne de 20 séances par semaine	93.87.8	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 168 à 195 jours de traitement
93.87.44	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 56 à 83 jours de traitement, moyenne de 30 séances par semaine	93.87.81	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 168 à 195 jours de traitement, moyenne de 10 séances par semaine
93.87.5	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 84 à 111 jours de traitement	93.87.82	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 168 à 195 jours de traitement, moyenne de 15 séances par semaine
		93.87.83	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 168 à 195 jours de traitement, moyenne de 20 séances par semaine

93.87.84	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 168 à 195 jours de traitement, moyenne de 30 séances par semaine	93.87.D3	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 280 à 307 jours de traitement, moyenne de 20 séances par semaine
93.87.A	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 196 à 223 jours de traitement	93.87.D4	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 280 à 307 jours de traitement, moyenne de 30 séances par semaine
93.87.A1	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 196 à 223 jours de traitement, moyenne de 10 séances par semaine	93.87.E	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 308 à 335 jours de traitement
93.87.A2	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 196 à 223 jours de traitement, moyenne de 15 séances par semaine	93.87.E1	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 308 à 335 jours de traitement, moyenne de 10 séances par semaine
93.87.A3	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 196 à 223 jours de traitement, moyenne de 20 séances par semaine	93.87.E2	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 308 à 335 jours de traitement, moyenne de 15 séances par semaine
93.87.A4	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 196 à 223 jours de traitement, moyenne de 30 séances par semaine	93.87.E3	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 308 à 335 jours de traitement, moyenne de 20 séances par semaine
93.87.B	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 224 à 251 jours de traitement	93.87.E4	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 308 à 335 jours de traitement, moyenne de 30 séances par semaine
93.87.B1	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 224 à 251 jours de traitement, moyenne de 10 séances par semaine	93.87.F	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, 336 jours de traitement et plus
93.87.B2	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 224 à 251 jours de traitement, moyenne de 15 séances par semaine	93.87.F1	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, 336 jours de traitement et plus, moyenne de 10 séances par semaine
93.87.B3	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 224 à 251 jours de traitement, moyenne de 20 séances par semaine	93.87.F2	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, 336 jours de traitement et plus, moyenne de 15 séances par semaine
93.87.B4	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 224 à 251 jours de traitement, moyenne de 30 séances par semaine	93.87.F3	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, 336 jours de traitement et plus, moyenne de 20 séances par semaine
93.87.C	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 252 à 279 jours de traitement	93.87.F4	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, 336 jours de traitement et plus, moyenne de 30 séances par semaine
93.87.C1	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 252 à 279 jours de traitement, moyenne de 10 séances par semaine	93.89	Rééducation, SAP
93.87.C2	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 252 à 279 jours de traitement, moyenne de 15 séances par semaine	93.89.0	Détail de la sous-catégorie 93.89
93.87.C3	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 252 à 279 jours de traitement, moyenne de 20 séances par semaine	93.89.09	Rééducation, NCA
93.87.C4	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 252 à 279 jours de traitement, moyenne de 30 séances par semaine	93.89.1	Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, selon le nombre de jours de traitement
93.87.D	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 280 à 307 jours de traitement	Cod. a.:	Les investigations diagnostiques ou traitements simultanés (continus ou intermittents) de médecine aiguë doivent être codés séparément
93.87.D1	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 280 à 307 jours de traitement, moyenne de 10 séances par semaine		Si le traitement est réalisé en U-IMC: traitement complexe de l'adulte ou de l'enfant dans une unité de soins intermédiaires (U-IMC), selon le nombre de points de dépense (99.B8.1-, 99.B8.2-)
93.87.D2	Traitement complexe de réadaptation en paraplégie, au moins 280 à 307 jours de traitement, moyenne de 15 séances par semaine	EXCL.	Omettre le code - charge supplémentaire en réadaptation (BB.-)
			Omettre le code - prestation de base en réadaptation (BA.-)
			Omettre le code - Réadaptation précoce interdisciplinaire, selon le nombre de jours de traitement (93.86.-)
			Omettre le code - Réadaptation gériatrique aiguë (93.89.9-)
			Omettre le code - Traitement complexe de réadaptation en paraplégie (93.87.-)

Note: Caractéristique minimale point 0, définition et document de référence: la réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce désigne la phase particulièrement intensive de la réadaptation neurologique chez des patients souffrant de lésions graves et gravissimes du système nerveux après les soins aigus ou chez des patients présentant une exacerbation aiguë de maladies chroniques préexistantes. Des informations détaillées concernant l'indication et les conditions structurelles et personnelles sont disponibles dans le document de référence «Document de référence pour le code CHOP 93.89.1 Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce Version 01.01.2019» sur <https://www.swissneuro.ch/Fachinformat ionen?language=fr>.

Caractéristique minimale point 1, limite d'âge: Ce code doit être utilisé pour les patients dès 2 ans révolus.

Caractéristique minimale point 2, examen de diagnostic lors de l'admission, évaluation:

Au début de la réadaptation neurologique-neurochirurgicale précoce et une fois par semaine au cours du traitement est effectuée une évaluation ainsi que documentation à l'aide de l'indice de Barthel de la réadaptation précoce selon Schönle (l'indice de Barthel n'est pas encore validé pour les enfants et les adolescents) pour saisie et appréciation des déficits fonctionnels.

L'indice de Barthel de la réadaptation précoce selon Schönle peut alors atteindre 30 points au maximum. (Le calcul de l'indice de Barthel de la réadaptation précoce selon Schönle est présenté en annexe de la CIM-10-GM.). Si un indice de réadaptation précoce de Barthel >30 est obtenu au cours de l'évolution, un contrôle est nécessaire après une semaine (7 jours); si l'indice de Barthel de la réadaptation précoce est >30 lors de ce contrôle également, les conditions pour ce code de réadaptation précoce ne sont plus remplies.

La détermination d'un indice de Barthel de la réadaptation précoce >30 une seule fois ne suffit pas pour considérer les conditions du code de réadaptation neurologique-neurochirurgicale précoce interdisciplinaire comme étant non remplies.

Caractéristique minimale point 3, traitement:

1. Soins de réadaptation (soins mobilisateurs et de soutien, par ex. entraîner et exercer le patient à se laver, à s'habiller, à prendre ses repas, à la continence, à s'orienter, à déglutir, à prendre soin du trachéostome, aux mesures nécessitant l'isolement etc.) pendant au moins 2 h/jour, 7 jours sur 7.
2. Thérapies fonctionnelles d'une durée moyenne de 2 h/jour fournies (au minimum) 5 jours sur 7, souvent avec plusieurs thérapeutes ensemble (traitements doubles) par application d'au moins 2 des domaines thérapeutiques listés sous 4.2.

3. Soins de base et/ou soins de réadaptation et/ou thérapies fonctionnelles totalisant au moins 5 heures par jour, 7 jours sur 7, les temps de thérapie/soins avec intervention simultanée de plusieurs thérapeutes/infirmières(ers) pouvant être additionnés. Chez les enfants et les adolescents, 2 heures/jour de pédagogie spécialisée ou curative peuvent être prises en compte avec les soins de réadaptation et la thérapie fonctionnelle. Les programmes divergeant de ce schéma ne sont possibles que pour des raisons spécifiques au patient qui doivent être documentées.

4. Visites médicales au moins 5 jours sur 7.

5. Différents autres domaines spécialisés, tels que: conseil et traitement diététiques, orthoptie, etc. peuvent également être mis à contribution en cas de besoin.

Caractéristique minimale point 4, équipe thérapeutique:

L'équipe de réadaptation précoce se compose de (voir le document de référence pour des informations détaillées):

1. Direction médicale assurée par un spécialiste en neurologie, neurochirurgie. En pédiatrie, la direction et la suppléance incombent à un pédiatre spécialisé en neuropédiatrie.

2. Thérapeutes ayant terminé leur formation professionnelle dans les domaines thérapeutiques suivants:

- Physiothérapie;
- Médecine physique;
- Ergothérapie;
- Logopédie / concept FOTT (facio oral tract therapy);
- Psychologie clinique et neuropsychologie.

De plus, chez les enfants:

- Pédagogie spécialisée et curative.

3. Le personnel soignant et les thérapeutes sont spécialement formés dans le domaine de la réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce. L'équipe de réadaptation précoce doit continuellement bénéficier des compétences neurologiques et neurochirurgicales

	Caractéristique minimale point 5, saisie: Si la réadaptation précoce neurologique et neurochirurgicale est faite dans un service de soins intermédiaires certifié par la SSMI, les points de dépense doivent être saisis de façon supplémentaire conformément au code CHOP 99.B8 «Traitement complexe en unité de soins intermédiaires» pour les adultes et les enfants. Les heures de ventilation pendant la réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce ne peuvent pas être codées.		<i>Omettre le code - prestation de base en réadaptation (BA.-)</i>
	Caractéristique minimale point 6, planification et contrôle du traitement: 1. Planification initiale du traitement et détermination des objectifs de la réadaptation précoce ainsi que sa documentation. 2. Conférences d'équipe structurées portant sur le patient, tenues régulièrement, au moins chaque semaine, sous direction médicale, avec intégration de toutes les disciplines impliquées et documentation hebdomadaire des résultats du traitement, y compris la documentation des objectifs de la réadaptation.		<i>Omettre le code - Traitement complexe de réadaptation en paraplégie (93.87.-)</i>
	Caractéristique minimale point 7, planification de la sortie: Prise en charge ultérieure définie avec initiation ainsi que structuration du suivi dans une autre unité de réadaptation ou dans une unité de soins ou à domicile. Il est possible de recourir à une collaboration avec un service social.	Note:	Caractéristique minimale point 1, examen de diagnostic lors de l'admission, évaluation: Examen standardisé de réadaptation aiguë pour la mesure et l'évaluation de déficits fonctionnels à l'aide d'instruments standardisés spécifiques à chaque maladie, et examen pour évaluation des fonctions et structures corporelles, des activités, de la participation et des facteurs environnementaux et personnels selon la CIF dans un but thérapeutique ou de prévention secondaire.
			Caractéristique minimale point 2, traitement: Application des domaines thérapeutiques suivants: physiothérapie, médecine physique, physiothérapie en piscine, ergothérapie, méthodes psychologiques et psychothérapie, techniques de relaxation, thérapie médicale de renforcement musculaire (MTT), médecine manuelle, traitement de la douleur, thérapies interventionnelles diversement combinés en fonction du patient à raison d'au moins trois séances de par jour (une séance thérapeutique dure 30 minutes), soit 15 séances (ou 7,5 h) par semaine en durée moyenne de rééducation aiguë de médecine physique en hôpital de soins aigus.
93.89.1J	Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, jusqu'à 6 jours de traitement		Caractéristique minimale point 3, équipe thérapeutique: Rééducation aiguë par une équipe dirigée par un médecin spécialiste en médecine physique et réadaptative (MPR).
93.89.1K	Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, au moins 7 à 13 jours de traitement		Caractéristique minimale point 4, planification et contrôle du traitement: Discussions hebdomadaires en équipe (médecin spécialiste en MPR, soins, physiothérapie, ergothérapie, discipline psychologique, psychosomatique ou psychiatrique et au moins cinq autres participants selon les spécificités du patient) avec définition par écrit des objectifs thérapeutiques.
93.89.1L	Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, au moins 14 à 20 jours de traitement	93.89.20	Réadaptation aiguë de médecine physique, jusqu'à 6 jours de traitement
93.89.1M	Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, au moins 21 à 27 jours de traitement	93.89.21	Réadaptation aiguë de médecine physique, d'au moins 7 à 13 jours de traitement
93.89.1N	Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, au moins 28 à 41 jours de traitement	93.89.22	Réadaptation aiguë de médecine physique, d'au moins 14 à 20 jours de traitement
93.89.1O	Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, au moins 42 à 55 jours de traitement	93.89.23	Réadaptation aiguë de médecine physique, 21 jours et plus de traitement
93.89.1P	Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, au moins 56 à 69 jours de traitement	93.89.9	Réadaptation gériatrique aiguë, par jours de traitement
93.89.1Q	Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, au moins 70 à 83 jours de traitement	Cod. a.:	Isolement (99.84.-)
93.89.1R	Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, au moins 84 à 97 jours de traitement		Le cas échéant, conseil diététique et traitement nutritionnel (multimodal) (89.0A.3-, 89.0A.4-)
93.89.1S	Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, au moins 98 à 125 jours de traitement		Les diagnostics ou traitements aigus simultanés (continus ou intermittents) doivent faire l'objet de codages séparés
93.89.1T	Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, au moins 126 à 153 jours de traitement	EXCL	<i>Omettre le code - charge supplémentaire en réadaptation (BB.-)</i>
93.89.1U	Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, au moins 154 à 181 jours de traitement		
93.89.1V	Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, au moins 182 jours de traitement et plus		
93.89.2	Réadaptation aiguë de médecine physique, selon le nombre de jours de traitement		
	EXCL <i>Omettre le code - charge supplémentaire en réadaptation (BB.-)</i>		

Omettre le code - Examen gériatrique standardisé (93.89.A-)

Omettre le code - prestation de base en réadaptation (BA.-)

Omettre le code - Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce (93.89.1-)

Omettre le code - Réadaptation précoce interdisciplinaire, selon le nombre de jours de traitement (93.86.-)

Omettre le code - Soins palliatifs spécialisés (93.8B.-)

Omettre le code - Traitement complexe de médecine intensive chez l'adulte (procédure de base) (99.B7.1-)

Omettre le code - Traitement complexe de médecine palliative (93.8A.2-)

Omettre le code - Traitement rhumatologique complexe multimodal (93.38.0-)

Omettre le code - Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) chez l'adulte (99.B8.1-)

Omettre le code - Traitement multimodal de la douleur (93.A2.4-)

Note: Caractéristique minimale point 1, indication:
Tous les critères d'admission doivent être remplis et documentés et il ne doit y avoir aucun critère d'exclusion.
Critères d'admission:
- Séjour en hôpital de soins aigus
- Objectif thérapeutique supérieur résultant d'une évaluation gériatrique multidimensionnelle (potentiel pour la réadaptation gériatrique aiguë)
- Limitation au quotidien en raison de multimorbidité gériatrique avec présence d'au moins 3 des syndromes gériatriques suivants:
-- Limitations cognitives (trouble des capacités cognitives allant au-delà de la normale selon l'âge et la formation du patient concerné), en particulier délire déclinant
-- Immobilité ou tendance à chuter ou vertiges
-- Incontinence urinaire et/ou fécale
-- Malnutrition et sarcopénie
-- Signes de dépression ou de trouble anxieux
-- Handicap visuel ou surdité ayant un impact au quotidien
-- Symptômes de douleurs chroniques
-- Problèmes avec les médicaments lors de polypharmacie (plus de 5 médicaments) et/ou non-observance
-- Problème psychosocial
Critères d'exclusion:
- Démence sévère avec prise en charge nécessaire en service gériopsychiatrique fermé
Caractéristique minimale point 2, lieu de traitement:
Traitement en service de soins gériatriques aigus. Un début de la réadaptation gériatrique aiguë anticipé de trois jours maximum est possible dans un autre service spécialisé du même hôpital si indiqué sur le plan médical.

Caractéristique minimale point 3, évaluation:

Examen gériatrique standardisé au début du traitement dans au moins 4 domaines (mobilité, autonomie, cognition, émotion) et avant la sortie dans au moins 2 domaines (autonomie, mobilité). S'il faut renoncer à certains éléments de l'examen en raison de l'état du patient, ce fait doit être documenté. Les examens manquants seront effectués ultérieurement dès que l'état du patient le permet, - Évaluation sociale du statut actuel dans au moins 5 domaines (environnement social, habitat, activités domestiques/extradomestiques, besoin de produits de soins/de moyens d'aide, décisions juridiques).

Caractéristique minimale point 4, équipe du traitement:

Traitement par une équipe spécialisée en gériatrie dirigée par un médecin spécialiste avec formation approfondie en gériatrie (FMH).

Le médecin spécialiste avec formation approfondie en gériatrie (FMH) doit travailler principalement dans l'unité qui fournit des prestations gériatriques, c'est-à-dire qu'elle ne peut pas diriger les soins médicaux spécialisés dans plusieurs hôpitaux ou sur plusieurs sites en même temps.

Caractéristique minimale point 5, traitement:

Traitement par une équipe gériatrique sous la direction d'un spécialiste des traitements.

Intervention coordonnée par équipes d'au moins 2 des 4 domaines thérapeutiques suivants:

A.) physiothérapie/médecine physique,
B.) ergothérapie,
C.) logopédie/traitement orofacial et/ou conseil/traitement diététique,
D.) (neuro)psychologie/psychothérapie médicale.

La partie thérapeutique comprend au total au moins 10 séances de traitement par semaine de traitement (7 jours), dont au moins 8 séances individuelles. Les séances de traitement durent chacune 30 minutes. Jusqu'à trois séances de traitement maximum peuvent être comptées par jour de traitement. Il est possible de réaliser plusieurs séances de traitement à la suite. Si les séances de traitement doivent être interrompues en raison d'un manque de résistance de la patiente/du patient, celles-ci peuvent être facturées à partir d'une durée de 20 minutes.

Le traitement commence avec le début de la première évaluation documentée. En règle générale, l'évaluation doit être terminée dans un délai de 4 jours. Si la réadaptation gériatrique fait suite à une intervention chirurgicale, le jour de l'opération ne peut être compté comme jour de traitement.

- Caractéristique minimale point 6, planification et contrôle du traitement: Chaque semaine, discussion en équipe avec participation de tous les groupes professionnels impliqués dans le processus thérapeutique, avec documentation hebdomadaire des résultats déjà atteints et des futurs objectifs du traitement.
- 93.89.93 Réadaptation gériatrique aiguë, jusqu'à 6 jours de traitement**
- 93.89.94 Réadaptation gériatrique aiguë, d'au moins 7 à 13 jours de traitement**
- 93.89.95 Réadaptation gériatrique aiguë, d'au moins 14 à 20 jours de traitement**
- 93.89.96 Réadaptation gériatrique aiguë, 21 jours et plus de traitement**
- 93.89.A Examen gériatrique standardisé**
- EXCL** *Évaluation en médecine palliative (93.8A.1-)*
- Omettre le code - Évaluation psychiatrique gériatrique (94.15)*
- Omettre le code - Réadaptation gériatrique (BA.8-)*
- Réadaptation gériatrique aiguë (93.89.9-)*
- Note:** Traitement par une équipe gériatrique dirigée par un médecin spécialiste avec formation approfondie en gériatrie (FMH).
- 93.89.A0 Examen gériatrique standardisé, SAP**
- 93.89.A1 Screening gériatrique multidimensionnel et évaluation a minima**
- Note:** A effectuer par au moins un spécialiste en gériatrie de l'équipe soignante, sous instruction (pour les indications) d'un médecin spécialiste avec formation approfondie en gériatrie (FMH). Examen d'au moins trois domaines (p. ex. mobilité, capacité d'autonomie et cognition) par des techniques de mesure standardisées.
- 93.89.A2 Examen gériatrique de base, standardisé (GBA)**
- Note:** Examen d'au moins cinq domaines (mobilité, capacité d'autonomie, humeur, continence, cognition et situation sociale) par des techniques de mesure standardisées.
- 93.89.A9 Examen gériatrique standardisé, autre**
- 93.89.C Consultation pour planification de la rééducation, selon la durée**
- Note:** La consultation pour planification de la rééducation comprend un bilan complet de médecine physique et réadaptative, une anamnèse sociale détaillée avec une éventuelle anamnèse tierce, le recours à au moins un instrument d'évaluation standardisé comme p. ex. la classification ICF, FIM, Barthel, MMS et une discussion en équipe interdisciplinaire.
- 93.89.C1 Consultation pour planification de la rééducation, durée jusqu'à 2 heures**
- 93.89.C2 Consultation pour planification de la rééducation, durée de plus de 2 heures jusqu'à 3 heures**
- 93.89.C3 Consultation pour planification de la rééducation, durée de plus de 3 heures**
- 93.89.D Visite diagnostique à domicile dans le cadre d'une évaluation de réadaptation aiguë ou de réadaptation, selon la durée**
- Note:** Caractéristiques minimales: Réalisation par au moins un spécialiste de l'équipe soignante, sous instruction (pour les indications) du médecin spécialiste traitant ou du médecin traitant avec formation approfondie d'une spécialisation.
1. Conduite d'un test standardisé d'évaluation fonctionnelle dans le contexte de la vie à domicile:
 - 1.1. activités basiques et instrumentales de la vie quotidienne,
 - 1.2. évaluation de la fonctionnalité et de la mobilité dans les activités ménagères,
 - 1.3. évaluation des aspects de la sécurité dans l'environnement domestique,
 - 1.4. évaluation de l'adaptation du logement aux déficits fonctionnels existants du patient,
 - 1.5. évaluation de l'appel à des moyens auxiliaires et/ou au soutien de structures externes à l'hôpital
 2. Rédaction d'un rapport pour la direction de l'équipe de traitement.
 3. Présentation lors de la discussion hebdomadaire de l'équipe.
- 93.89.D1 Visite diagnostique à domicile dans le cadre d'une évaluation de réadaptation aiguë ou de réadaptation, jusqu'à 4 heures**
- 93.89.D2 Visite diagnostique à domicile dans le cadre d'une évaluation de réadaptation aiguë ou de réadaptation, durée de plus de 4 heures jusqu'à 6 heures**
- 93.89.D3 Visite diagnostique à domicile dans le cadre d'une évaluation de réadaptation aiguë ou de réadaptation, durée de plus de 6 heures**
- 93.89.E Gestion de la sortie dans le cadre de la réadaptation aiguë**
- 93.89.E1 Réadaptation gériatrique aiguë, gestion de la sortie et travail social**
- Note:** La gestion de la sortie et le travail social en réadaptation gériatrique aiguë comprennent:
- Évaluation du contexte social
 - Planification de la sortie et du séjour selon le contexte hospitalier aigu (y compris l'aide à la recherche d'un établissement médico-social, le conseil pour l'acquisition de moyens auxiliaires, la mise en route des aides à domicile)
 - Clarification de la situation financière et/ou conseil à ce sujet
 - Entretiens avec le patient, le plus souvent en impliquant des proches
- 93.89.E9 Gestion de la sortie dans le cadre de la réadaptation aiguë, autre**
- 93.8A Médecine palliative**
- Note:** Les codes de ce chapitre ne peuvent être utilisés que pour des actes effectués sous la direction de médecins spécialistes ou de titulaires de spécialisations dont la formation continue inclut des notions de médecine palliative (médecine interne, oncologie, gériatrie, pédiatrie).
- 93.8A.1 Évaluation en médecine palliative**
- 93.8A.10 Évaluation en médecine palliative, SAP**

93.8A.11 Screening multidimensionnel en médecine palliative et évaluation a minima

EXCL. Examen gériatrique standardisé (93.89.A-)

Réadaptation gériatrique aiguë (93.89.9-)

Note: Ce code ne doit être indiqué qu'une seule fois par traitement hospitalier. L'usage de ce code est subordonné à l'examen d'au moins trois domaines des soins palliatifs (p. ex. anamnèse de la douleur, intensité des symptômes, qualité de vie, charge psychosociale, compétence dans la vie quotidienne), à évaluer par des techniques de mesure standardisées.

93.8A.12 Examen de base de médecine palliative, standardisé (PBA)

EXCL. Omettre le code - Soins palliatifs spécialisés (93.8B.-)

Omettre le code - Traitement complexe de médecine palliative (93.8A.2-)

Note: Ce code ne doit être indiqué qu'une seule fois par traitement hospitalier. Examen d'au moins cinq domaines des soins palliatifs (p. ex. anamnèse de la douleur, intensité des symptômes, qualité de vie, mobilité, capacité d'autonomie, humeur, alimentation, situation sociale, charge psychosociale, compétence dans la vie quotidienne), à évaluer par des techniques de mesure standardisées.

93.8A.19 Évaluation en médecine palliative, autre**93.8A.2 Traitement complexe de médecine palliative, selon le nombre de jours de traitement**

Note: Caractéristique minimale point 1, indication: Traitement actif intégral pour contrôle des symptômes et stabilisation psychosociale de patients atteints d'une maladie progressive à un stade avancé et dont l'espérance de vie est limitée, dans une chambre adaptée à l'état général du patient. Décision prospective en fonction de la situation avec appel éventuel à des spécialistes.

Caractéristique minimale point 2, examen de diagnostic lors de l'admission, évaluation: Réalisation d'une évaluation de base standardisée de médecine palliative. Les jours de traitement ne sont décomptés qu'après la réalisation de l'évaluation de base standardisée de médecine palliative. Si l'état du patient ne permet pas de terminer l'évaluation de base standardisée de médecine palliative, ce fait doit être documenté.

Caractéristique minimale point 3: équipe thérapeutique et traitement:

a) direction de l'équipe thérapeutique par un médecin spécialiste disposant d'une formation continue spécifique en médecine palliative, d'au moins 80 heures, ou sous la direction d'un médecin spécialiste avec formation approfondie interdisciplinaire en médecine palliative.
b) équipe thérapeutique multidisciplinaire de médecins, de personnel soignant et des domaines thérapeutiques suivants: travail social/travail socio-pédagogique/infirmière de liaison, psychologie, physiothérapie, ergothérapie, logopédie, consultation diététique/traitement nutritionnel, accompagnement spirituel, art-thérapie.
c) Les soins médicaux et infirmiers et au moins deux des domaines thérapeutiques s'appliquent au moins six heures par semaine (7 jours calendrier), y compris le soutien et l'accompagnement par des entretiens réguliers et documentés avec le patient, les proches et la famille, ces entretiens peuvent être effectués par tous les groupes professionnels susmentionnés de l'équipe thérapeutique. Les prestations s'effectuent en différentes combinaisons selon les nécessités du malade.

Caractéristique minimale point 4, planification et contrôle du traitement:

a) Établissement d'un plan de traitement individualisé interprofessionnel.
b) Chaque semaine, discussion interprofessionnelle en équipe avec documentation hebdomadaire des résultats déjà atteints et des futurs objectifs du traitement.

Caractéristique minimale point 5, planification de sortie:

Planification de la sortie avec organisation d'un réseau de soutien.

93.8A.25 Traitement complexe de médecine palliative, jusqu'à 6 jours de traitement

93.8A.26 Traitement complexe de médecine palliative, d'au moins 7 à 13 jours de traitement

93.8A.27 Traitement complexe de médecine palliative, d'au moins 14 à 20 jours de traitement

93.8A.28 Traitement complexe de médecine palliative, d'au moins 21 à 27 jours de traitement

93.8A.2A Traitement complexe de médecine palliative, 28 et plus de jours de traitement

93.8B Soins palliatifs spécialisés

Note: Caractéristique minimale point 0, document de référence et certification:
Document de référence: Les critères minimaux précis de la structure et exceptions correspondantes peuvent être consultés dans le document: «Document de référence pour les soins palliatifs spécialisés stationnaires», version 3.2, valable à partir de 01.07.2020. Lien: <https://www.palliative.ch/fr/professionnels/actualite/documentation/>
Certification: Pour saisir des codes des groupes d'éléments 93.8B.1- et 93.8B.2-, l'unité en charge du traitement doit avoir le label de qualité «soins palliatifs spécialisés». L'institution est certifiée «Unités spécialisées & Equipes mobiles - Soins palliatifs spécialisés» ou «Unités spécialisées - Soins palliatifs spécialisés».

Caractéristique minimale point 1, indication: Surveillance et traitement continu sur 24 heures dans une unité autonome de médecine palliative, par une équipe multidisciplinaire/interprofessionnelle spécialisée dans les traitements palliatifs particulièrement complexes et élaborés. Traitement actif intégral pour contrôle des symptômes et stabilisation psychosociale de patients atteints d'une maladie progressive à un stade avancé et dont l'espérance de vie est limitée. Décision prospective en fonction de la situation avec appel éventuel à des spécialistes.

Caractéristique minimale point 2, examen de diagnostic lors de l'admission, évaluation:
a) Réalisation d'un examen de base standardisé de médecine palliative, avec appréciation de la complexité et de l'instabilité. Les jours de traitement ne sont décomptés qu'après la réalisation de l'évaluation de base standardisée de médecine palliative. Si l'état du patient ne permet pas de terminer l'évaluation de base standardisée de médecine palliative, ce fait doit être documenté.
b) Établissement d'un plan multidisciplinaire de traitement et définition des résultats visés en priorité chez le patient individuel (Advance Care Planning).

Caractéristique minimale point 3, traitement:
a) Visite interprofessionnelle 5 jours sur 7
b) Voir sous les groupes d'éléments 93.8B.1- ou 93.8B.2- pour les spécifications respectives
c) Prise en compte active de l'entourage familial lors des évaluations, plans thérapeutiques et évaluations de l'évolution du traitement
d) Soutien des proches dans leur confrontation avec le deuil

Caractéristique minimale point 4, équipe thérapeutique:
a) composition et direction de l'équipe: équipe multidisciplinaire/interprofessionnelle spécialisée dans les traitements palliatifs particulièrement complexes et élaborés, sous la direction d'un médecin spécialiste disposant d'une formation continue spécifique en médecine palliative, d'au moins 80 heures, ou sous la direction d'un médecin spécialiste avec formation approfondie interdisciplinaire en médecine palliative. La direction professionnelle du traitement 24 h sur 24 peut être assurée par un service de piquet.
b) soins: direction des soins infirmiers par une personne possédant une qualification complémentaire reconnue en soins palliatifs et au moins 6 mois d'expérience dans le traitement de patients palliatifs.
c) équipe thérapeutique multidisciplinaire composée de médecins, de personnel soignant et des domaines thérapeutiques suivants: travail social/travail socio-pédagogique/Infirmière de liaison, psychologie, physiothérapie, ergothérapie, logopédie, consultation diététique/traitement nutritionnel, accompagnement spirituel, art-thérapie.

Caractéristique minimale point 5, planification et contrôle du traitement:
a) Visite interprofessionnelle 5 jours sur 7 avec documentation de l'évolution du traitement.
b) Chaque semaine, discussion interprofessionnelle en équipe avec documentation hebdomadaire des résultats déjà atteints et des futurs objectifs du traitement.

Caractéristique minimale point 6, planification de la sortie:
Planification de la sortie avec organisation d'un réseau de soutien.

Caractéristique minimale point 7, saisie:
Le groupe d'éléments 93.8B.1- représente la prestation de base «Soins palliatifs spécialisés», par nombre de jours de traitement. Le groupe d'éléments 93.8B.2- représente les «Soins palliatifs spécialisés avec prestation supplémentaire de traitements». Si les caractéristiques minimales sous 93.8B.- et sous 93.8B.1- sont remplies, le code correspondant sous 93.8B.1- doit être saisi pour toute la durée de traitement en soins palliatifs spécialisés. Si les caractéristiques minimales du code 93.8B.2- sont également remplies pour un certain temps, un code correspondant sous 93.8B.2- doit être saisi.

93.8B.1 Prestation de base «Soins palliatifs spécialisés», selon le nombre de jours de traitement

Cod. a.: Soins palliatifs spécialisés avec prestation supplémentaire de traitements (93.8B.2-)

Note: Caractéristique minimale point 3, traitement:
En plus de la caractéristique minimale point 3, traitement sous la sous-catégorie 93.8B.-
b) Les soins médicaux et infirmiers et au besoin les domaines thérapeutiques listés sous la caractéristique minimale point 4c s'appliquent.

- 93.8B.11 Prestation de base «Soins palliatifs spécialisés», jusqu'à 6 jours de traitement
- 93.8B.12 Prestation de base «Soins palliatifs spécialisés», au moins 7 à 13 jours de traitement
- 93.8B.13 Prestation de base «Soins palliatifs spécialisés», au moins 14 à 20 jours de traitement
- 93.8B.14 Prestation de base «Soins palliatifs spécialisés», au moins 21 à 27 jours de traitement
- 93.8B.15 Prestation de base «Soins palliatifs spécialisés», 28 jours de traitement et plus
- 93.8B.2 Soins palliatifs spécialisés avec prestation supplémentaire de traitements, selon le nombre de jours de traitement
- Note:** Caractéristique minimale point 3, traitement:
En plus de la caractéristique minimale point 3, traitement sous la sous-catégorie 93.8B.-
b) Les soins médicaux et infirmiers et au moins deux des domaines thérapeutiques listés sous la caractéristique minimale point 4c s'appliquent au total au moins six heures par semaine (7 jours). Ces prestations incluent également les entretiens réguliers et documentés avec le patient, les proches et la famille, qui peuvent être effectués par tous les groupes professionnels mentionnés ici. Les prestations s'effectuent en différentes combinaisons selon les nécessités du malade.
- 93.8B.21 Soins palliatifs spécialisés avec prestation supplémentaire de traitements, jusqu'à 6 jours de traitement
- 93.8B.22 Soins palliatifs spécialisés avec prestation supplémentaire de traitements, au moins 7 à 13 jours de traitement
- 93.8B.23 Soins palliatifs spécialisés avec prestation supplémentaire de traitements, au moins 14 à 20 jours de traitement
- 93.8B.24 Soins palliatifs spécialisés avec prestation supplémentaire de traitements, au moins 21 à 27 jours de traitement
- 93.8B.25 Soins palliatifs spécialisés avec prestation supplémentaire de traitements, 28 jours de traitement et plus
- 93.9 Ventilation et anesthésie
- 93.92 Anesthésie
- Note:** Les codes suivants ne doivent être utilisés que pour les examens, interventions et mesures normalement effectués sans anesthésie ni analgésie.
- 93.92.0 Détail de la sous-catégorie 93.92
- 93.92.00 Anesthésie, SAP
- 93.92.10 Anesthésie intraveineuse
- 93.92.11 Anesthésie par inhalation
- 93.92.12 Anesthésie équilibrée
- 93.92.13 Analgo-sédation
- Surveillance avec ou sans sédation et/ou analgésie à la demande du spécialiste traitant lors d'interventions et de mesures diagnostiques, avec ou sans anesthésies locales administrées par le spécialiste traitant. Condition: Le patient doit pouvoir être réveillé par la voix et sa respiration spontanée doit être suffisante et ne pas requérir d'assistance mécanique.
- 93.92.14 Examen clinique sous anesthésie générale
- 93.92.99 Anesthésie, autre
- 93.95 Oxygénothérapie hyperbare
- Note:** Le traitement est réalisé par une équipe de soins qualifiée sous la responsabilité d'un médecin disposant d'un certificat de capacité en médecine de la plongée et médecine hyperbare (SUHMS). Ce code doit être indiqué pour chaque séance individuelle.
- 93.97 Chambre de décompression
- Note:** Ce code est utilisé uniquement en cas d'accidents de plongée et lors de l'utilisation d'hélium. Ce code doit être indiqué pour chaque séance individuelle.
- 93.99 Autres techniques respiratoires
- 93.99.0 Détail de la sous-catégorie 93.99
- 93.99.00 Autres techniques respiratoires, SAP
- 93.99.10 Aide à l'expectoration par des moyens auxiliaires
Cough Assist
- 93.99.11 Drainage postural
- 93.99.12 Méthodes d'amélioration de la clairance mucociliaire
- Note:** Inhalation de mannitol dans la mucoviscidose
- 93.9A Réadaptation pulmonaire [Rééducation pulmonaire]
- 93.9A.0 Détail de la sous-catégorie 93.9A
- 93.9A.00 Réadaptation pulmonaire, SAP
- 93.9A.09 Réadaptation pulmonaire, autre
- 93.9A.1 Réadaptation pulmonaire aiguë, selon le nombre de jours de traitement
- Note:** Caractéristiques minimales:
- réadaptation aiguë sous la direction d'un médecin spécialiste (en pneumologie);
- examen standardisé de réadaptation aiguë avec utilisation de systèmes de score spécifiques à chaque maladie (qualité de vie, fonction pulmonaire, performances, p. ex. spiroergométrie);
- chaque semaine, discussion en équipe des résultats déjà atteints et des futurs objectifs du traitement sur la base de la documentation hebdomadaire;
- application d'au moins toutes les disciplines thérapeutiques suivantes: physiothérapie/gymnastique médicale (évent. par un physiothérapeute du sport), psychothérapie, conseil nutritionnel;
- examen de sortie spécifiquement en vue de la sortie ou du transfert du patient: au moins 1 séance de traitement de 30 min par jour.
Un diagnostic ou un traitement simultané (continu ou intermittent) doit faire l'objet d'un codage séparé.
- 93.9A.11 Réadaptation pulmonaire aiguë, jusqu'à 6 jours de traitement
- 93.9A.12 Réadaptation pulmonaire aiguë, d'au moins 7 à 13 jours de traitement

- 93.9A.13 Réadaptation pulmonaire aiguë, d'au moins 14 à 21 jours de traitement**
- 93.9A.19 Réadaptation pulmonaire aiguë, 22 et plus de jours de traitement**
- 93.9B Mesures de dégagement des grandes voies respiratoires pour la ventilation**
Intubation endotrachéale
EXCL Trachéostomie permanente (31.2-)
Trachéostomie temporaire (31.1)
- 93.9E Ventilation non invasive hors unité de soins intensifs**
Ventilation non invasive (NIV)
EXCL Ne pas saisir des heures de ventilation pour ce traitement.
Omettre le code - Traitement complexe de médecine intensive chez l'adulte (procédure de base), selon le nombre de points de dépense (99.B7.1-)
Omettre le code - Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), selon le nombre de points de dépense (99.B7.2-)
Omettre le code - Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) chez l'adulte (99.B8.1-)
Omettre le code - Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) chez l'enfant (99.B8.2-)
- Note:** Caractéristique minimale point 0, documents de référence: les détails concernant les différents points des caractéristiques minimales sont disponibles dans le document de la Société suisse de pneumologie «Explications des caractéristiques minimales de la «ventilation non invasive hors des soins intensifs» (CHOP 93-9E_2016_fr), version 01.07.2016». Disponible sous: <http://www.pneumo.ch/fr/649.html>
Caractéristique minimale point 1, indication: Vaut pour les patients à partir de 1 an révolu. Patients souffrant d'insuffisance respiratoire moyennement sévère à sévère qui ne sont pas suivis dans une unité de soins intensifs, c'est-à-dire les patients souffrant d'insuffisance cardiaque décompensée ou de BPCO, du syndrome obésité hypoventilation, les patients en phase terminale avec notamment une extrême dyspnée supplémentaire, les patients souffrant d'insuffisance respiratoire chronique, en particulier en cas de BPCO et d'affections neuromusculaires; sevrage respiratoire après ventilation mécanique hors de l'unité de soins intensifs.

Caractéristique minimale point 2, équipe thérapeutique: L'équipe thérapeutique comprend obligatoirement un spécialiste en pneumologie employé permanent. Il est de sa responsabilité que le traitement puisse être poursuivi de manière ambulatoire, lorsque c'est indiqué. Experts en matière de ventilation: 1 expert pour 5 patients est joignable à tout moment (24h/24, 7j/7) et en moins de 10 minutes au chevet du patient. Une prise en charge médicale par un médecin spécialisé disposant d'une compétence spécifique en ventilation non invasive (spécialiste en pneumologie, anesthésiologie ou médecine intensive) doit être garantie à tout moment (24h/24, 7j/7) dans un délai de 30 minutes.

Caractéristique minimale point 3, infrastructure: chambres de 4 lits max., avec possibilité de vidéosurveillance, monitoring ventilatoire surveillé 24h/24 7j/7 (etCO2 ou tcCO2. Courbes respiratoires en temps réel, oxymétrie de pouls); valeurs des gaz du sang constamment disponibles (24h/24 7j/7); le traitement est possible en U-IMC, mais ne peut pas être codé simultanément avec traitement complexe en U-IMC. Le transfert en unité de soins intensifs dans un délai d'une heure est garanti.

Caractéristique minimale point 4, traitement et documentation: Au moins 8 heures par jour de ventilation non invasive (y compris CPAP, nCPAP, High flow); documentation sur 8 heures des paramètres vitaux, notamment la fréquence respiratoire, l'oxymétrie de pouls, la pCO2 et le réglage de la ventilation. Ces paramètres doivent être visés au moins 1 fois par jour par le médecin traitant sur place; l'équipe d'experts en ventilation dispose de la compétence professionnelle de modifier les paramètres de la ventilation dans les limites médicalement prescrites; visite quotidienne (7j/7) par des experts en ventilation et un médecin spécialisé en ventilation non invasive; l'instruction du patient et des proches pour l'application autonome du traitement est incluse et doit être documentée.

- 93.9E.1 Ventilation non invasive (NIV) hors unité de soins intensifs, durée du traitement selon le nombre de jours**
- 93.9E.11 Ventilation non invasive (NIV) hors unité de soins intensifs, 1 à 3 jours**
- 93.9E.12 Ventilation non invasive (NIV) hors unité de soins intensifs, 4 à 5 jours**
- 93.9E.13 Ventilation non invasive (NIV) hors unité de soins intensifs, 6 jours et plus**
- 93.9F Ventilation mécanique et assistance respiratoire**
- 93.9F.0 Détail de la sous-catégorie 93.9F**
- 93.9F.00 Ventilation mécanique et assistance respiratoire, SAP**
- 93.9F.09 Ventilation mécanique et assistance respiratoire, autre**
- 93.9F.1 Ventilation mécanique et assistance respiratoire chez le nouveau-né et le nourrisson**
- 93.9F.11 Ventilation mécanique et assistance respiratoire par pression positive continue (CPAP) chez le nouveau-né et le nourrisson**
Continuous Positive Airway Pressure

- 93.9F.12 Assistance respiratoire par utilisation de lunettes nasales haut débit (système HFNC) chez le nouveau-né et le nourrisson**
Note: Avec ce procédé, il ne faut saisir aucune heure de ventilation.
- 93.9F.2 Ventilation mécanique et assistance respiratoire chez l'enfant et l'adolescent**
- 93.9F.22 Assistance respiratoire par utilisation de lunettes nasales haut débit (système HFNC) chez l'enfant et l'adolescent**
Note: Avec ce procédé, il ne faut saisir aucune heure de ventilation.
- 93.9F.3 Ventilation mécanique et assistance respiratoire chez l'adulte**
- 93.9F.32 Assistance respiratoire par utilisation de lunettes nasales haut débit (système HFNC) chez l'adulte**
Note: Avec ce procédé, il ne faut saisir aucune heure de ventilation.
- 93.9G Traitement de troubles de la régulation respiratoire hors unité de soins intensifs**
- EXCL** *Omettre le code - Assistance respiratoire par utilisation de lunettes nasales haut débit (système HFNC) chez l'adulte (93.9F.32)*
- Omettre le code - Assistance respiratoire par utilisation de lunettes nasales haut débit (système HFNC) chez l'enfant et l'adolescent (93.9F.22)*
- Omettre le code - Traitement complexe de médecine intensive chez l'adulte (procédure de base), selon le nombre de points de dépense (99.B7.1-)*
- Omettre le code - Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), selon le nombre de points de dépense (99.B7.2-)*
- Omettre le code - Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) chez l'adulte (99.B8.1-)*
- Omettre le code - Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) chez l'enfant (99.B8.2-)*
- Omettre le code - Ventilation non invasive hors unité de soins intensifs (93.9E.-)*
- Note:** Caractéristique minimale point 1, indication: patients qui souffrent d'un trouble de la régulation respiratoire, mais qui n'ont pas besoin d'un traitement intensif ou en U-IMC. Les patients ont > 2 ans.
- Caractéristique minimale point 2, traitement: Traitement sous la direction d'un spécialiste en pneumologie, médecine intensive ou anesthésie. Le traitement est réalisé par un personnel disposant d'une formation spéciale en ventilation.
- Caractéristique minimale point 3, saisie: Pour ce traitement, il ne faut saisir aucune heure de ventilation.
- 93.9G.0 Détail de la sous-catégorie 93.9G**
- 93.9G.00 Traitement de troubles de la régulation respiratoire hors unité de soins intensifs, SAP**
- 93.9G.09 Traitement de troubles de la régulation respiratoire hors unité de soins intensifs, autre**
- 93.9G.1 Traitement par pression positive au masque, CPAP, instauration du traitement, selon la durée**
- Continuous Positive Airway Pressure
- Note:** Caractéristique minimale point 1, définition: Traitement par pression positive au masque avec un niveau de pression pour la libération des voies respiratoires.
- Caractéristique minimale point 2, densité du traitement: Le traitement par pression positive au masque dure au moins 4 heures par jour.
- 93.9G.11 Traitement par pression positive au masque, CPAP, instauration du traitement, en l'espace de 3 jours**
- 93.9G.12 Traitement par pression positive au masque, CPAP, pendant plus de 3 jours**
- 93.9G.2 Traitement par pression positive au masque, CPAP, contrôle et optimisation d'un réglage existant, selon la durée**
- Continuous Positive Airway Pressure
- INCL** Changement de la forme de traitement
- Note:** Caractéristique minimale point 1, définition: Traitement par pression positive au masque avec un niveau de pression pour la libération des voies respiratoires.
- Caractéristique minimale point 2, densité du traitement: Le traitement par pression positive au masque dure au moins 4 heures par jour.
- 93.9G.21 Traitement par pression positive au masque, CPAP, contrôle et optimisation d'un réglage existant, en l'espace de 3 jours**
- 93.9G.22 Traitement par pression positive au masque, CPAP, contrôle et optimisation d'un réglage existant, pendant plus de 3 jours**
- 93.9G.3 Traitement par pression positive au masque, BiPAP, instauration du traitement, selon la durée**
- BiLevel
- Biphasic Positive Airway Pressure
- Note:** Caractéristique minimale point 1, définition: traitement par pression positive au masque avec plusieurs niveaux de pression pour la ventilation.
- Caractéristique minimale point 2, densité du traitement: Le traitement par pression positive au masque dure au moins 4 heures par jour.
- 93.9G.31 Traitement par pression positive au masque, BiPAP, instauration du traitement, en l'espace de 3 jours**
- 93.9G.32 Traitement par pression positive au masque, BiPAP, pendant plus de 3 jours**
- 93.9G.4 Traitement par pression positive au masque, BiPAP, contrôle et optimisation d'un réglage existant, selon la durée**
- BiLevel
- Biphasic Positive Airway Pressure
- INCL** Changement de la forme de traitement
- Note:** Caractéristique minimale point 1, définition: traitement par pression positive au masque avec plusieurs niveaux de pression pour la ventilation.

- Caractéristique minimale point 2, densité du traitement:
Le traitement par pression positive au masque dure au moins 4 heures par jour.
- 93.9G.41 **Traitement par pression positive au masque, BiPAP, contrôle et optimisation d'un réglage existant, en l'espace de 3 jours**
- 93.9G.42 **Traitement par pression positive au masque, BiPAP, contrôle et optimisation d'un réglage existant, pendant plus de 3 jours**
- 93.9G.5 **Ventilation invasive, instauration du traitement, selon la durée**
 Note: Caractéristique minimale point 1, définition:
Ventilation mécanique par trachéostomie
- 93.9G.51 **Ventilation invasive, instauration du traitement, en l'espace de 3 jours**
- 93.9G.52 **Ventilation invasive, instauration du traitement, pendant plus de 3 jours**
- 93.9G.6 **Ventilation invasive, contrôle et optimisation d'un réglage existant, selon la durée**
 INCL. Changement de la forme de traitement
 Note: Caractéristique minimale point 1, définition:
Ventilation mécanique par trachéostomie
- 93.9G.61 **Ventilation invasive, contrôle et optimisation d'un réglage existant, en l'espace de 3 jours**
- 93.9G.62 **Ventilation invasive, contrôle et optimisation d'un réglage existant, pendant plus de 3 jours**
- 93.9G.7 **Ventilation invasive, traitement, selon la durée**
 Note: Caractéristique minimale point 1, définition:
Ventilation mécanique par trachéostomie
- 93.9G.71 **Ventilation invasive, jusqu'à 6 jours de traitement**
- 93.9G.72 **Ventilation invasive, d'au moins 7 jusqu'à 13 jours de traitement**
- 93.9G.73 **Ventilation invasive, d'au moins 14 jusqu'à 20 jours de traitement**
- 93.9G.74 **Ventilation invasive, d'au moins 21 jusqu'à 27 jours de traitement**
- 93.9G.75 **Ventilation invasive, d'au moins 28 jusqu'à 55 jours de traitement**
- 93.9G.76 **Ventilation invasive, d'au moins 56 jusqu'à 83 jours de traitement**
- 93.9G.77 **Ventilation invasive, d'au moins 84 jusqu'à 111 jours de traitement**
- 93.9G.78 **Ventilation invasive, d'au moins 112 jusqu'à 139 jours de traitement**
- 93.9G.7A **Ventilation invasive, d'au moins 140 jusqu'à 167 jours de traitement**
- 93.9G.7B **Ventilation invasive, d'au moins 168 jusqu'à 195 jours de traitement**
- 93.9G.7C **Ventilation invasive, d'au moins 196 jusqu'à 223 jours de traitement**
- 93.9G.7D **Ventilation invasive, d'au moins 224 jusqu'à 251 jours de traitement**
- 93.9G.7E **Ventilation invasive, d'au moins 252 jusqu'à 279 jours de traitement**
- 93.9G.7F **Ventilation invasive, d'au moins 280 jusqu'à 307 jours de traitement**
- 93.9G.7G **Ventilation invasive, d'au moins 308 jusqu'à 335 jours de traitement**
- 93.9G.7H **Ventilation invasive, d'au moins 336 jusqu'à 363 jours de traitement**
- 93.9G.7I **Ventilation invasive, 364 jours de traitement et plus**
- 93.A **Traitement de la douleur**
 EXCL. *Traitement conservateur du syndrome radiculaire (93.38.5)*
- 93.A0 **Diagnostic des algies**
- 93.A0.0 **Détail de la sous-catégorie 93.A0**
- 93.A0.00 **Diagnostic des algies, SAP**
- 93.A0.09 **Diagnostic des algies, autre**
- 93.A0.10 **Tests neurophysiologiques instrumentaux pour le diagnostic des douleurs**
 Note: Méthodes instrumentales telles que mesures du seuil de douleur, tests somatosensoriels ou mesures fonctionnelles sur le système nerveux sympathique. Toutes les méthodes convenant au diagnostic des douleurs et utilisant des méthodes fonctionnelles d'imagerie ou d'électrophysiologie
- 93.A0.11 **Diagnostic interventionnel étendu des douleurs avec surveillance instrumentale et contrôle standardisé des résultats**
 Note: Injection et infiltration contrôlées à des fins diagnostiques dans des organes et des tissus sous imagerie ou avec utilisation d'un neurostimulateur / Tests de médicaments en administration systémique ou régionale pour le diagnostic de la douleur / Ce code inclut la documentation et l'évaluation des effets neurophysiologiques et analgésiques souhaités et des effets indésirables sur une période d'au moins 12 heures et l'établissement subséquent d'un plan de traitement écrit.
- 93.A0.12 **Diagnostic des algies aiguës complexes**
 Note: Diagnostic multidisciplinaire (somatique, psychologique et psychosocial) standardisé chez des patients atteints de douleurs chroniques et présentant au moins trois des caractéristiques suivantes: - diminution manifeste ou imminente de la QDV et/ou de la capacité de travail; - échec d'un précédent traitement unimodal de la douleur, d'une intervention chirurgicale due à une cause douloureuse ou d'un traitement de sevrage; - existence d'une dépendance à des médicaments ou de leur emploi inadéquat; - maladie psychique associée entretenant la douleur; - maladie somatique associée aggravante. / Ce code exige: - la collaboration d'au moins deux disciplines, dont une psychiatrique, psychosomatique ou psychologique, les autres comprenant: rhumatologie, médecine physique et réadaptation, anesthésie, traitement de la douleur SSIPM ou neurologie; - un test fonctionnel psychométrique et physique suivi d'une discussion en équipe pour l'établissement d'un plan de traitement.

93.A1 Traitement multimodal de la douleur, de brève durée

- Note:** Caractéristique minimale point 1, indication: cette procédure est appliquée à titre d'essai thérapeutique après un diagnostic d'algie aiguë complexe (93.A0.12) ou aux fins de stabilisation après un traitement multimodal de la douleur (93.A2 ss).
- Caractéristique minimale point 2, traitement:
1. La durée du traitement est de maximum 6 jours.
 2. Application quotidienne d'au moins trois des méthodes thérapeutiques actives suivantes:
 - 2.1. Psychothérapie (thérapie comportementale),
 - 2.2. Psychothérapie spéciale,
 - 2.3. Techniques de relaxation,
 - 2.4. Ergothérapie,
 - 2.5. Thérapie médicale de renforcement musculaire,
 - 2.6. Entraînement au lieu de travail,
 - 2.7. Art-thérapie ou
 - 2.8. Autres thérapies par l'exercice.
- Caractéristique minimale point 3, équipe de traitement:
1. Traitement sous la direction d'un médecin.
 2. Implication d'au moins 3 disciplines thérapeutiques, dont une discipline spécialisée psychiatrique, psychosomatique ou psychologique.
- Caractéristique minimale point 4, contrôle et planification du traitement:
- Discussion en équipe interdisciplinaire concernant l'évolution du traitement.

93.A2 Traitement multimodal de la douleur

- Note:** Caractéristique minimale point 1, indication: Traitement interdisciplinaire d'au moins sept jours, chez des patients présentant des états douloureux chroniques (y compris des douleurs tumorales).
- Traitement faisant appel à au moins trois disciplines spécialisées, dont une discipline psychiatrique, psychosomatique ou psychologique.
- Traitement selon un plan de traitement défini sous direction médicale.
- Les patients présentent au moins trois des caractéristiques suivantes:
- Diminution manifeste ou imminente de la qualité de vie et/ou de la capacité de travail;
 - Échec d'un précédent traitement unimodal de la douleur, d'une intervention chirurgicale due à une cause douloureuse ou d'un traitement de sevrage;
 - Existence d'une dépendance à des médicaments ou de leur emploi inadéquat;
 - Maladie psychique associée entretenant la douleur;
 - Maladie somatique associée aggravante.
- Caractéristique minimale point 2, diagnostic: Ce code exige un diagnostic interdisciplinaire dans au moins trois disciplines qui concourent au diagnostic et au traitement de la douleur (y c. SSIPM et médecine manuelle), dont obligatoirement une psychiatrique ou psychologique.

Caractéristique minimale point 3, traitement: Appel à au moins trois des méthodes thérapeutiques actives suivantes, en combinaison adaptée au patient: psychothérapie, physiothérapie spéciale (au moins 2 ans d'expérience dans le traitement des patients souffrant de douleurs), techniques de relaxation, ergothérapie, thérapie médicale de renforcement musculaire, entraînement au lieu de travail/entraînement pour la vie de tous les jours, traitement interventionnel des douleurs (interventions guidées par convertisseur d'image ou échographie).

La durée du traitement hebdomadaire (période de 7 jours) équivaut à au moins 540 minutes.

Dans la thérapie de groupe, l'effectif du groupe est limité à 8 personnes.

Caractéristique minimale point 4, évaluation et contrôle du traitement: Le code comprend une visite médicale (lundi à vendredi), le contrôle de l'évolution du traitement par évaluation thérapeutique standardisée et la discussion hebdomadaire en équipe des résultats déjà atteints et des futurs objectifs du traitement sur la base de la documentation hebdomadaire, avec prise en compte d'au moins trois des disciplines spécialisées impliquées dans le traitement.

93.A2.4 Traitement multimodal de la douleur, selon le nombre de jours de traitement**93.A2.44 Traitement multimodal de la douleur, d'au moins 7 à 13 jours de traitement****93.A2.45 Traitement multimodal de la douleur, d'au moins 14 à 20 jours de traitement****93.A2.46 Traitement multimodal de la douleur, 21 et plus de jours de traitement****93.A3 Traitement de douleurs aiguës****93.A3.0 Détail de la sous-catégorie 93.A3****93.A3.00 Traitement de douleurs aiguës, SAP****93.A3.09 Traitement de douleurs aiguës, autre****93.A3.3 Traitement complexe des douleurs aiguës, selon le nombre de jours de traitement**

- Cod. a.:**
- Injection d'anesthésique au contact d'un nerf sympathique ou d'un ganglion, pour traitement de la douleur (05.31.-)
 - Injection d'anesthésique au contact de ligaments et de muscles, pour traitement de la douleur (81.92.4-)
 - Injection d'anesthésique au contact de nerfs cérébraux extracrâniens pour traitement de la douleur (04.81.3-)
 - Injection d'anesthésique au contact de nerfs périphériques pour traitement de la douleur (04.81.1-)
 - Injection d'anesthésique au contact de racines nerveuses et de nerfs proches du rachis, pour traitement de la douleur (04.81.2-)
 - Injection d'anesthésique dans le canal rachidien pour traitement de la douleur (03.91.11)
 - Injection d'une substance thérapeutique intra- ou périarticulaire (81.92.1-, 81.92.2-, 81.92.3-)

Note: Caractéristique minimale point 1, indication:
traitement de la douleur ou contrôle symptomatique chez des patients présentant un état douloureux aigu sévère (p. ex. après une opération, un accident ou lors de douleurs tumorales exacerbées intenses)

Caractéristique minimale point 2, examens de diagnostic lors de l'admission, évaluations:
1. évaluation de la douleur,
2. test fonctionnel physique,
3. discussion en équipe pour l'établissement d'un plan de traitement.
L'évaluation de la douleur comprend:
1. l'intensité de la douleur au repos et en mouvement,
2. l'évaluation psychométrique (= sensibilité à la douleur):
2.1. la supportabilité de la douleur,
2.2. l'évaluation de la douleur,
3. la médication analgésique jusque-là.

Caractéristique minimale point 3, traitement:
le traitement complexe des douleurs aiguës a lieu au moins sur 48 heures.
Il comprend:
l'instauration, la réalisation ainsi que la surveillance d'un traitement spécial de la douleur ou contrôle symptomatique lors d'états douloureux aigus sévères par infiltration ou perfusion épidurale ou sous-arachnoïdienne, par des méthodes d'anesthésie locorégionale continue (p. ex. cathéter plexique) ou analgésie parentérale contrôlée par le patient (PCA) par un service spécialisé (p. ex. Le Centre d'antalgie).

Caractéristique minimale point 4, équipe de traitement:
1. Direction interdisciplinaire du traitement par au moins 2 disciplines médicales spécialisées dans les domaines suivants:
soit un spécialiste avec formation complémentaire en traitement de la douleur (spécialiste SSIPM, spécialiste douleur SSED) plus Pain Nurse avec formation complémentaire en traitement de la douleur (spécialiste douleur SSED, CAS douleur)
soit un spécialiste avec formation complémentaire en traitement de la douleur (spécialiste SSIPM, spécialiste douleur SSED) plus un des disciplines suivantes: médecin spécialiste en anesthésie, neurologie, psychiatrie, médecine psychosomatique ou psychologie, rhumatologie, médecine physique et réadaptation ou qualification complémentaire en médecine palliative);
2. Disponibilité sur place d'un des médecins des disciplines indiquées 7j/7 24h/24.

Caractéristique minimale point 5, contrôle du traitement et documentation:
au moins deux visites par jour (7/7) sous la direction d'un des médecins des disciplines mentionnées ci-dessus;
surveillance et documentation au moins 3x/jour d'au moins la fréquence cardiaque, la respiration, l'intensité des douleurs par le personnel de soins

93.A3.31 Traitement complexe des douleurs aiguës, plus de 48 heures à 6 jours de traitement

93.A3.32 Traitement complexe des douleurs aiguës, d'au moins 7 à 13 jours de traitement

93.A3.33 Traitement complexe des douleurs aiguës, d'au moins 14 à 20 jours de traitement

93.A3.34 Traitement complexe des douleurs aiguës, 21 et plus de jours de traitement

94 Mesures en relation avec le psychisme

94.0 Diagnostic psychologique

94.1 Diagnostic psychiatrique

94.13 Évaluation psychiatrique à but de placement éventuel à des fins d'assistance (PAFA)

Examen avant une admission pour PAFA

94.14 Démarche diagnostique approfondie des troubles psychiatriques et psychosomatiques et des troubles du comportement chez l'adulte

Note: Caractéristiques minimales:
Diagnostic multidisciplinaire pour classement différencié du diagnostic et des thérapies précédentes par une équipe multiprofessionnelle (médecins, psychologues cliniciens) sous la direction d'un médecin spécialiste (psychiatre, psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent ou médecin spécialiste avec certificat en médecine psychosomatique et psychosociale).
L'équipe définit les objectifs thérapeutiques et les besoins spécifiques des professionnels pour la conduite de la thérapie et convient d'un plan de traitement.
Moyennant un contact diagnostique individuel d'au moins 2 heures par jour, les groupes professionnels ci-dessus délivrent p. ex. les prestations suivantes:
- entretiens diagnostiques médicaux ou psychologiques approfondis (p. ex. anamnèse biographique, sociale et familiale),
- bilan structuré p. ex. à l'aide d'échelles d'auto-évaluation et d'évaluation externe spécifiques aux pathologies,
- diagnostic différentiel détaillé,
- diagnostic de comorbidité,
- diagnostic psychologique, psychosocial et neuropsychologique pour le bilan, la pose des indications, l'évaluation de l'évolution et le contrôle des résultats.
Sont reconnues toutes les prestations des collaborateurs ayant accompli une formation dans l'un des groupes professionnels susmentionnés et se trouvant dans un rapport de travail rémunéré correspondant à cette profession.

94.15 Évaluation psychiatrique gériatrique

EXCL Omettre le code - Examen gériatrique standardisé (93.89.A-)

Omettre le code - Traitement complexe du patient psychiatrique gériatrique polymorbide en soins aigus (94.3B.-)

Omettre le code - Traitement complexe lors de démence avec complications psychiatriques et psycho-organiques (94.3C.-)

Note: Caractéristique minimale point 1, évaluation psychiatrique gériatrique standardisée: sont toujours saisis et évalués les bilans psychiatrique, neurologique, neurocognitif et somatique, ainsi que l'évaluation standardisée des soins. De plus, au moins 2 des domaines suivants sont saisis: analyse de la médication, bilan nutritionnel, risque de chute, situation sociale.

Caractéristique minimale point 2, équipe de traitement: réalisation par au moins un spécialiste en psychiatrie gériatrique (médecin, infirmier, psychologue) sous la direction d'un médecin spécialisé en psychiatrie et psychothérapie avec spécialisation en psychiatrie et psychothérapie gériatrique.

94.16 Diagnostic multi-axial lors de troubles psychiques chez l'enfant et l'adolescent [MAS]

Note: Caractéristique minimale point 1, définition: MAS est un système de classification à 6 axes pour le diagnostic détaillé de troubles psychiques chez l'enfant et l'adolescent. Le système MAS comprend les axes suivants:

- I. Diagnostics psychiatriques
- II. Troubles du développement
- III. Diagnostic de l'intelligence
- IV. Affections somatiques
- V. Conditions psychosociales anormales
- VI. Évaluation globale

Caractéristique minimale point 2, diagnostic: Réalisation et documentation complètes du diagnostic multi-axial (MAS) sous la direction d'un médecin spécialisé en psychiatrie d'enfants et d'adolescents

94.19 Diagnostic psychiatrique, autre

94.2 Psychiatrie interventionnelle

94.28 Thérapie par électrochoc [ECT]

Électroconvulsivothérapie [ECT]

INCL. Anesthésie

Note: Le code doit être utilisé pour chaque jour où une électroconvulsivothérapie [ECT] a été réalisée.

94.29 Psychiatrie interventionnelle, autre

94.2A Stimulation magnétique transcrânienne répétitive (rTMS) lors de troubles psychiatriques, selon le nombre de jours

EXCL. *Stimulation magnétique transcrânienne (TMS) (89.1B.-)*

Note: Le terme «répétitive» dans rTMS se rapporte à la technique et non à plusieurs réalisations. Chaque jour où une rTMS a été réalisée doit être pris en compte pour la saisie du code.

94.2A.0 Détail de la sous-catégorie 94.2A

94.2A.11 Stimulation magnétique transcrânienne répétitive (rTMS) lors de troubles psychiatriques, sur jusqu'à 4 jours

94.2A.12 Stimulation magnétique transcrânienne répétitive (rTMS) lors de troubles psychiatriques, sur au moins 5 à 9 jours

94.2A.13 Stimulation magnétique transcrânienne répétitive (rTMS) lors de troubles psychiatriques, sur au moins 10 à 14 jours

94.2A.14 Stimulation magnétique transcrânienne répétitive (rTMS) lors de troubles psychiatriques, sur au moins 15 à 19 jours

94.2A.15 Stimulation magnétique transcrânienne répétitive (rTMS) lors de troubles psychiatriques, sur au moins 20 à 24 jours

94.2A.16 Stimulation magnétique transcrânienne répétitive (rTMS) lors de troubles psychiatriques, sur 25 jours et plus

94.3 Psychothérapie

94.30 Psychothérapie (traitement individuel ou de groupe), selon le nombre de jours

Note: Au moins 1 séance de psychothérapie (individuelle ou de groupe) par jour par:

- un médecin spécialisé en psychiatrie et psychothérapie ou
- un psychologue spécialisé disposant d'une formation complète en psychothérapie ou
- un médecin ou psychologue en formation sous la supervision d'un médecin spécialisé en psychiatrie et psychothérapie.

Une séance correspond ici à au moins 25 min de thérapie individuelle ou au moins 50 min de thérapie de groupe.

94.30.0 Détail de la sous-catégorie 94.30

94.30.01 Psychothérapie jusqu'à 3 jours

94.30.02 Psychothérapie pendant 4 jusqu'à 6 jours

94.30.03 Psychothérapie pendant 7 jours et plus

94.35 Intervention de crise

94.35.1 Intervention psychiatrique et psychothérapeutique de crise en psychiatrie et médecine psychosomatique de l'adulte

Note: Caractéristique minimale point 1, indication: traitement multiprofessionnel de crises psychiques et psychosociales. La crise psychique décrit un trouble psychique aigu passager en réaction à des événements et des situations de vie exceptionnels qui nécessite une action diagnostique et thérapeutique urgente.

Caractéristique minimale point 2, diagnostic et traitement:

1. Diagnostic psychiatrique et psychothérapeutique complet avec focalisation sur la crise aiguë.
2. Contacts thérapeutiques individuels prioritaires, non planifiés (en dehors du plan de traitement), donnant une orientation (si nécessaire par 2 thérapeutes ou soignants spécialisés) avec le patient et/ou l'interlocuteur du patient.
3. Unités thérapeutiques d'intervention de crise quotidienne adaptées au patient par l'équipe thérapeutique.
4. Examen médical ou psychologique ou socio-pédagogique de soin plusieurs fois par jour.
5. Visite quotidienne par un médecin spécialisé en psychiatrie et psychothérapie.

Caractéristique minimale point 3, équipe de traitement:
équipe interdisciplinaire sous la direction d'un médecin spécialisé en psychiatrie et psychothérapie.

L'équipe est composée par ailleurs de:

1. psychothérapeutes médecins et psychologues avec formation complète dans l'une des 3 approches thérapeutiques de l'ISFM (thérapie du comportement, thérapie systémique et thérapie psychodynamique) (ISFM: Institut suisse pour la formation médicale - FMH),
2. personnes diplômées spécialisées en soins psychiatriques.

Caractéristique minimale point 4, contrôle du traitement et documentation:

1. La documentation médicale dans le dossier du patient est suffisante pour démontrer une crise psychosociale ou psychique.
2. Discussion quotidienne en équipe avec documentation des résultats et objectifs.

Caractéristique minimale point 5, saisie:

Ce code doit être saisi pour chaque jour de traitement avec intervention de crise. Les heures de traitement sont ajoutées sur la journée.

Sont prises en compte les durées de traitement réalisé par les médecins, psychologues et le personnel diplômé en soins psychiatriques.

En cas de présence multiple, les durées doivent être calculées pour chaque personne.

Les examens comptent dans les heures de traitement.

94.35.11 Intervention psychiatrique et psychothérapeutique de crise en psychiatrie et médecine psychosomatique de l'adulte, au moins 4 heures jusqu'à 6 heures par jour

94.35.12 Intervention psychiatrique et psychothérapeutique de crise en psychiatrie et médecine psychosomatique de l'adulte, de plus de 6 heures jusqu'à 9 heures par jour

94.35.13 Intervention psychiatrique et psychothérapeutique de crise en psychiatrie et médecine psychosomatique de l'adulte, de plus de 9 heures jusqu'à 12 heures par jour

94.35.14 Intervention psychiatrique et psychothérapeutique de crise en psychiatrie et médecine psychosomatique de l'adulte, de plus de 12 heures par jour

94.35.2 Intervention psychiatrique et psychothérapeutique de crise en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent

Note: Caractéristique minimale point 1, indication:
Traitement multiprofessionnel d'enfants et adolescents de moins de 18 ans avec crises psychiques ou psychosociales. La crise psychique décrit un trouble psychique aigu passager en réaction à des événements et des situations de vie exceptionnels qui nécessite une action diagnostique et thérapeutique urgente.

Caractéristique minimale point 2: diagnostic et traitement:

1. Diagnostic psychiatrique psychothérapeutique complet avec focalisation sur la crise aiguë.
2. Contacts thérapeutiques individuels prioritaires, non planifiés (en dehors du plan de traitement), donnant une orientation (si nécessaire par 2 thérapeutes ou spécialistes en soins et pédagogie) avec le patient et/ou l'interlocuteur du patient.
3. Unités thérapeutiques d'intervention de crise quotidienne adaptées au patient par l'équipe thérapeutique avec prise en compte de la situation spécifique de l'enfant ou de l'adolescent, p. ex. garantie d'une activité en rapport avec l'âge.
4. Examen médical ou psychologique resp. socio-pédagogique de soin plusieurs fois par jour.
5. Visite quotidienne par un médecin spécialisé en psychiatrie et psychothérapie.

Caractéristique minimale point 3, équipe de traitement:

Équipe interdisciplinaire sous la direction d'un médecin spécialisé en psychiatrie et psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent.

L'équipe est composée par ailleurs de:

1. soignants diplômés spécialisés en psychiatrie ou psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent,
2. sociopédagogues diplômés,
3. psychothérapeutes médecins ou psychologues.

L'équipe est formée à la gestion de l'agressivité.

Caractéristique minimale point 4, contrôle du traitement et documentation:

1. La documentation médicale dans le dossier du patient est suffisante pour démontrer une crise psychosociale ou psychique.
2. Discussion quotidienne en équipe avec documentation des résultats et objectifs.

Caractéristique minimale point 5, saisie:

Ce code doit être saisi pour chaque jour de traitement avec intervention de crise. Les heures de traitement sont ajoutées sur la journée.

Sont prises en compte les durées de traitement réalisé par les médecins, psychologues, thérapeutes spécialisés et le personnel infirmier diplômé en soins psychiatriques.

En cas de présence multiple, les durées doivent être calculées pour chaque personne.

Les examens comptent dans les heures de traitement.

94.35.21 Intervention psychiatrique et psychothérapeutique de crise en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, au moins 4 heures jusqu'à 6 heures par jour

94.35.22 Intervention psychiatrique et psychothérapeutique de crise en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, de plus de 6 heures jusqu'à 9 heures par jour

94.35.23 Intervention psychiatrique et psychothérapeutique de crise en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, de plus de 9 heures jusqu'à 12 heures par jour

- 94.35.24 Intervention psychiatrique et psychothérapeutique de crise en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, de plus de 12 heures par jour**
- 94.39 Psychothérapie, autre**
- 94.3A Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe**
- 94.3A.1 Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe, selon le nombre de jours de traitement**
- Note:** Caractéristique minimale point 1, traitement: traitement à fondement psychodynamique, systémique ou de thérapie comportementale cognitive.
- Caractéristique minimale point 2, traitement:
1. Psychothérapie: par semaine au moins 6 séances de psychothérapie médicale ou psychologique individuelles ou en groupe. Une séance correspond ici à au moins 25 min de thérapie individuelle ou au moins 50 min de thérapie de groupe.
 2. Thérapie spéciale: utilisation de techniques thérapeutiques spéciales complémentaires des domaines de la kinésithérapie et de la thérapie corporelle, y compris la physiothérapie, l'art-thérapie, l'ergothérapie, les offres éducatives et de conseil par des spécialistes formés en conséquence. Au moins 360 min par semaine.
 3. Soins: accompagnement des soins par du personnel soignant diplômé avec de l'expérience en psychiatrie dans le système de soins avec référent centrés sur la personne.
 4. Visite hebdomadaire du médecin
- Caractéristique minimale point 3, équipe de traitement: équipe multidisciplinaire sous la direction d'un médecin spécialisé en psychiatrie et psychothérapie ou en psychiatrie et psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent.
- Egalement dans l'équipe:
1. psychothérapeutes médecins et/ou psychologues,
 2. personnel de soin diplômé ES avec spécialisation en psychiatrie,
 3. thérapeutes spécialisés, comme désignés sous «Caractéristique minimale point 2, traitement».
- Caractéristique minimale point 4, planification et contrôle du traitement et documentation: planification écrite du traitement à l'instauration de celui-ci et évaluation documentée régulière dans le cadre de discussions en équipe au moins hebdomadaires avec participation de tous les groupes professionnels impliqués dans le traitement.
- 94.3A.11 Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe, jusqu'à 6 jours de traitement**
- 94.3A.12 Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe, au moins 7 à 13 jours de traitement**
- 94.3A.13 Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe, au moins 14 à 20 jours de traitement**
- 94.3A.14 Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe, au moins 21 à 27 jours de traitement**
- 94.3A.15 Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe, au moins 28 à 34 jours de traitement**
- 94.3A.16 Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe, au moins 35 à 41 jours de traitement**
- 94.3A.17 Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe, au moins 42 à 48 jours de traitement**
- 94.3A.18 Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe, au moins 49 à 55 jours de traitement**
- 94.3A.1A Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe, au moins 56 à 62 jours de traitement**
- 94.3A.1B Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe, au moins 63 à 69 jours de traitement**
- 94.3A.1C Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe, au moins 70 à 76 jours de traitement**
- 94.3A.1D Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe, au moins 77 à 83 jours de traitement**
- 94.3A.1E Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe, 84 jours de traitement et plus**
- 94.3A.2 Traitement clinique psychosomatique intégré complexe, selon le nombre de jours de traitement**
- Note:** Caractéristique minimale point 1, indication: problèmes de coping ou comorbidité d'affections psychiques et somatiques
- Caractéristique minimale point 2, traitement:
1. Psychothérapie: Par semaine au moins 5 séances de psychothérapie médicale ou psychologique individuelles ou en groupe. Une séance correspond ici à au moins 25 min de thérapie individuelle ou au moins 50 min de thérapie de groupe.
 2. Diagnostic et traitement psychosomatique: Visite au moins hebdomadaire d'un médecin proposant des soins somatiques intégré dans l'équipe de traitement (médecine interne générale),
 3. Soins: Accompagnement des soins par du personnel soignant diplômé dans le système de soins centrés sur la personne.
 4. Thérapies spécialisées: Utilisation de techniques thérapeutiques spéciales complémentaires d'un ou plusieurs des domaines suivants par des spécialistes formés dans les disciplines respectives: - kinésithérapie et thérapie corporelle y compris physiothérapie, - art-thérapie, - ergothérapie, - offres éducatives et de conseil. Au moins 180 min par semaine.

<p>Caractéristique minimale point 3, équipe de traitement: traitement par une équipe multidisciplinaire incluant aussi bien des compétences somatiques que psychosomatiques et psychothérapeutiques sous la direction d'un médecin spécialisé en psychiatrie et psychothérapie ou en médecine interne générale avec attestation de médecine psychosomatique et psychosociale (ASMPP). Pour enfants et adolescents sous la direction d'un médecin spécialisé en pédiatrie avec attestation ASMPP ou d'un médecin spécialisé en pédopsychiatrie et pédopsychothérapie. Egalement dans l'équipe: 1. psychothérapeutes médecins et/ou psychologues, 2. personnel de soin diplômé ES avec spécialisation en psychiatrie ainsi que personnel de soin diplômé ES avec spécialisation en soins aigus, 3. thérapeutes spécialisés (selon la liste point 2 thérapie). Des médecins d'autres spécialités (en particulier radiologie) sont disponibles pour des conseils.</p> <p>Caractéristique minimale point 4, planification et contrôle du traitement et documentation: planification écrite du traitement à l'instauration de celui-ci et évaluation documentée dans le cadre de discussions en équipe au moins hebdomadaires avec participation de tous les groupes professionnels impliqués dans le traitement.</p>	<p>EXCL.</p> <p><i>Omettre le code - Traitement complexe lors de démence avec complications psychiatriques et psycho-organiques (SCPD) (94.3C.-)</i></p> <p>Note:</p> <p>Caractéristique minimale point 0, certification: reconnaissance comme centre de formation pour la psychiatrie et la psychothérapie gériatrique stationnaire par l'ISFM (Institut suisse pour la formation médicale postgradué et continue- FMH)</p> <p>Caractéristique minimale point 1, indication: traitement interdisciplinaire et interprofessionnel de patients psychiatriques gériatriques polymorbides en soins aigus avec maladies somatiques ainsi que psychiatriques, à l'exception des SCPD (symptômes comportementaux et psychologiques de la démence)</p> <p>Caractéristique minimale point 2, évaluation: évaluation psychiatrique gériatrique interdisciplinaire à l'instauration du traitement, traitement qui en découle conformément à un objectif thérapeutique supérieur et nouvelle évaluation avant la sortie.</p> <p>Caractéristique minimale point 3, traitement: 1. Traitement interdisciplinaire et interprofessionnel, 2. Quotidiennement (7 jours sur 7) soins adaptés au patient en particulier de soutien et d'encouragement, ainsi que prise en charge en remplacement d'ADL (activités de la vie quotidienne) et soins somatiques aigus. 3. Par semaine, au moins 5 séances dans au moins 2 des domaines thérapeutiques indiqués sous Caractéristique minimale point 4, dont au moins 2 séances de psychothérapie. Durée de la séance selon les capacités du patient.</p> <p>Caractéristique minimale point 4, équipe thérapeutique et qualification: 1. équipe interdisciplinaire sous la direction d'un médecin spécialisé en psychiatrie et en psychothérapie avec spécialisation en psychiatrie et psychothérapie gériatrique, 2. possibilité de joindre en permanence un médecin spécialisé en médecine interne générale avec ou sans spécialisation en gériatrie, 3. personnel de soin diplômé en psychiatrie avec CAS pertinent pour la psychiatrie gériatrique, 4. thérapeutes des domaines suivants: physiothérapie, thérapie physique, ergothérapie, psychothérapie psychiatrique gériatrique, service social.</p> <p>Caractéristique minimale point 5, contrôle, planification du traitement et documentation: chaque semaine discussion en équipe, avec participation de tous les groupes professionnels impliqués dans le traitement, avec documentation hebdomadaire des résultats déjà atteints et des futurs objectifs du traitement.</p> <p>Caractéristique minimale point 6, planification de la sortie: planification documentée de la sortie avec les proches ou l'équipe chargée du suivi.</p>	<p>94.3A.21 Traitement clinique psychosomatique intégré complexe, jusqu'à 6 jours de traitement</p> <p>94.3A.22 Traitement clinique psychosomatique intégré complexe, au moins 7 à 13 jours de traitement</p> <p>94.3A.23 Traitement clinique psychosomatique intégré complexe, au moins 14 à 20 jours de traitement</p> <p>94.3A.24 Traitement clinique psychosomatique intégré complexe, au moins 21 à 27 jours de traitement</p> <p>94.3A.25 Traitement clinique psychosomatique intégré complexe, au moins 28 à 34 jours de traitement</p> <p>94.3A.26 Traitement clinique psychosomatique intégré complexe, au moins 35 à 41 jours de traitement</p> <p>94.3A.27 Traitement clinique psychosomatique intégré complexe, au moins 42 à 48 jours de traitement</p> <p>94.3A.28 Traitement clinique psychosomatique intégré complexe, au moins 49 à 55 jours de traitement</p> <p>94.3A.2A Traitement clinique psychosomatique intégré complexe, au moins 56 à 62 jours de traitement</p> <p>94.3A.2B Traitement clinique psychosomatique intégré complexe, au moins 63 à 69 jours de traitement</p> <p>94.3A.2C Traitement clinique psychosomatique intégré complexe, au moins 70 à 76 jours de traitement</p> <p>94.3A.2D Traitement clinique psychosomatique intégré complexe, au moins 77 à 83 jours de traitement</p> <p>94.3A.2E Traitement clinique psychosomatique intégré complexe, 84 jours de traitement et plus</p> <p>94.3B Traitement complexe du patient psychiatrique gériatrique polymorbide en soins aigus, selon le nombre de jours de traitement</p> <p>INCL. Évaluation psychiatrique gériatrique</p>	<p>94.3B.0 Détail de la sous-catégorie 94.3B</p>
---	--	--	--

- 94.3B.11** Traitement complexe du patient psychiatrique gériatrique polymorbide en soins aigus, jusqu'à 6 jours de traitement
- 94.3B.12** Traitement complexe du patient psychiatrique gériatrique polymorbide en soins aigus, au moins 7 à 13 jours de traitement
- 94.3B.13** Traitement complexe du patient psychiatrique gériatrique polymorbide en soins aigus, au moins 14 à 20 jours de traitement
- 94.3B.14** Traitement complexe du patient psychiatrique gériatrique polymorbide en soins aigus, au moins 21 à 27 jours de traitement
- 94.3B.15** Traitement complexe du patient psychiatrique gériatrique polymorbide en soins aigus, 28 jours de traitement et plus

94.3C Traitement complexe lors de démence avec complications psychiatriques et psycho-organiques, selon le nombre de jours de traitement

INCL Évaluation psychiatrique gériatrique

EXCL Omettre le code - Traitement complexe du patient psychiatrique gériatrique polymorbide en soins aigus (94.3B.-)

Note: Caractéristique minimale point 0, certification:
reconnaissance comme centre de formation pour la psychiatrie et la psychothérapie gériatrique stationnaire par l'ISFM (Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue- FMH)

Caractéristique minimale point 1, indication: traitement interdisciplinaire et interprofessionnel complexe de patients atteints de démence avec complications psychiatriques et psycho-organiques sévères, p. ex. avec perturbation public et/ou mise en danger de soi et des autres.

Caractéristique minimale point 2, évaluation:
1. Évaluation psychiatrique gériatrique interdisciplinaire à l'instauration du traitement, traitement qui en découle conformément à un objectif thérapeutique supérieur et nouvelle évaluation avant la sortie. S'il faut renoncer à certains éléments de l'examen en raison de l'état du patient, ce fait doit être documenté. Les examens manquants seront effectués ultérieurement si l'état du patient le permet.
2. Psychologie clinique: au moins 1 évaluation psychologique/neuropsychologique et planification du traitement basée sur cette évaluation.

Caractéristique minimale point 3, traitement:
1. Traitement interdisciplinaire et interprofessionnel.
2. Visite médicale quotidienne.
3. Quotidiennement (7 jours sur 7), soins intensifs adaptés au patient en particulier de soutien et d'encouragement de l'ADL (activités de la vie quotidienne).
4. Psychologie clinique: thérapie de soutien et en particulier thérapie systémique avec au moins 1 entretien avec les proches et/ou les spécialistes chargés du suivi.
5. Autres traitements: ergothérapie ainsi que physiothérapie selon l'état de santé du patient.

Caractéristique minimale point 4, équipe thérapeutique et qualification:

1. Équipe sous la direction d'un médecin spécialisé en psychiatrie et en psychothérapie avec spécialisation en psychiatrie et psychothérapie gériatrique.
2. Possibilité de joindre en permanence un médecin spécialisé en médecine interne générale avec spécialisation en gériatrie ou avec plusieurs années d'expérience en gériatrie ou un médecin spécialiste en neurologie.
3. Équipe composée de spécialistes:
 - a) soignants diplômés spécialisés en psychiatrie et en soins aigus,
 - b) psychologues diplômés avec titre de formation continue en neuropsychologie ou psychologie clinique ou en formation continue dans ces domaines,
 - c) physiothérapeutes et ergothérapeutes.

Caractéristique minimale point 5, contrôle, planification du traitement et documentation: chaque semaine discussion en équipe, avec participation de tous les groupes professionnels impliqués dans le traitement, avec documentation hebdomadaire des résultats déjà atteints et des futurs objectifs du traitement.

Caractéristique minimale point 6, planification de la sortie:
La planification de la sortie est évaluée et adaptée chaque semaine lors de la discussion en équipe et en collaboration étroite avec l'équipe externe de suivi ainsi qu'avec les proches du patient.

94.3C.0 Détail de la sous-catégorie 94.3C

- 94.3C.11** Traitement complexe lors de démence avec complications psychiatriques et psycho-organiques, jusqu'à 6 jours de traitement
- 94.3C.12** Traitement complexe lors de démence avec complications psychiatriques et psycho-organiques, au moins 7 à 13 jours de traitement
- 94.3C.13** Traitement complexe lors de démence avec complications psychiatriques et psycho-organiques, au moins 14 à 20 jours de traitement
- 94.3C.14** Traitement complexe lors de démence avec complications psychiatriques et psycho-organiques, au moins 21 à 27 jours de traitement
- 94.3C.15** Traitement complexe lors de démence avec complications psychiatriques et psycho-organiques, au moins 28 à 34 jours de traitement
- 94.3C.16** Traitement complexe lors de démence avec complications psychiatriques et psycho-organiques, au moins 35 à 41 jours de traitement
- 94.3C.17** Traitement complexe lors de démence avec complications psychiatriques et psycho-organiques, 42 jours de traitement et plus

94.3D Prise en charge 1:1 de troubles psychiques et psychosomatiques en psychiatrie adulte

Note: Caractéristique minimale point 1, indication: patients avec mise en danger aiguë d'eux-mêmes ou des autres en raison d'une affection psychique ou psychosomatique.

Caractéristique minimale point 2, évaluation: chaque jour, examen médical et prescription du médecin concernant l'instauration ou la poursuite des mesures de prise en charge, documentation comprise.

Caractéristique minimale point 3, traitement: prise en charge 1:1 signifie qu'un spécialiste formé de l'équipe de traitement désignée sous Caractéristique minimale point 4 prend en charge en continu un seul patient, de manière individuelle sur une période d'au moins 2 heures sans interruption.

Caractéristique minimale point 4, équipe thérapeutique:

Équipe multiprofessionnelle sous la direction d'un médecin spécialisé en psychiatrie et psychothérapie.

Personnel infirmier psychiatrique diplômé ou psychothérapeutes psychologues ou personnel infirmier sous la responsabilité/surveillance du personnel infirmier psychiatrique diplômé.

Caractéristique minimale point 5, saisie:

Ces codes doivent être indiqués

individuellement pour chaque jour de traitement avec prise en charge 1:1.

Plusieurs périodes d'au moins 2 heures, même par différents groupes professionnels de l'équipe de traitement désignée sous Caractéristiques minimales point 4, peuvent être ajoutées sur la journée.

En cas de prise en charge individuelle par plus de 1 personne (p. ex. 2:1), les durées doivent être calculées pour chaque personne.

94.3D.0 Détail de la sous-catégorie 94.3D

94.3D.11 **Prise en charge 1:1 de troubles psychiques et psychosomatiques en psychiatrie adulte, au moins 2 heures jusqu'à 8 heures par jour**

94.3D.12 **Prise en charge 1:1 de troubles psychiques et psychosomatiques en psychiatrie adulte, de plus de 8 heures jusqu'à 16 heures par jour**

94.3D.13 **Prise en charge 1:1 de troubles psychiques et psychosomatiques en psychiatrie adulte, de plus de 16 heures par jour**

94.3E **Prise en charge 1:1 de troubles psychiques et psychosomatiques et de troubles du comportement en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent**

Note: Caractéristique minimale point 1, indication: Patients mineurs (enfants et adolescents de moins de 18 ans) avec mise en danger aiguë d'eux-mêmes et des autres en raison d'une affection psychique ou psychosomatique. Degré de sévérité de l'affection selon au moins MAS 4 de l'axe 6 (MAS: Classification multi-axiale des troubles psychiatriques chez l'enfant et l'adolescent) ou des résultats actuels très anormaux aux examens psychologiques de développement.

Caractéristique minimale point 2, évaluation: chaque jour, examen médical, psychologique ou sociopédagogique de soin et prescription du médecin concernant les mesures de prise en charge, documentation comprise.

Caractéristique minimale point 3, traitement: prise en charge 1:1 signifie qu'un spécialiste formé de l'équipe de traitement désignée sous Caractéristique minimale point 4 prend en charge en continu un seul patient, de manière individuelle sur une période d'au moins 2 heures sans interruption.

Caractéristique minimale point 4, équipe thérapeutique:

Équipe multiprofessionnelle sous la direction d'un médecin spécialisé en pédopsychiatrie et pédopsychothérapie.

Font partie de l'équipe:

1. Infirmier diplômé en psychiatrie ou

pédopsychiatrie. Au moins un(e)

infirmier(ère) diplômé(e) par équipe.

Personnel infirmier sous la

responsabilité/surveillance du personnel

infirmier psychiatrique diplômé.

2. Sociopédagogues diplômés.

L'équipe est formée à la gestion de l'agressivité.

Caractéristique minimale point 5, saisie:

Ces codes doivent être indiqués

individuellement pour chaque jour de

traitement avec prise en charge 1:1.

Plusieurs périodes d'au moins 2 heures de

prise en charge ininterrompue sont ajoutées,

et ce même lors de prises en charge 1:1 par

différents groupes professionnels de l'équipe

de traitement désignée sous

Caractéristiques minimales point 4. En cas

de prise en charge individuelle par plus de 1

personne (p. ex. 2:1), les durées doivent être

calculées pour chaque personne.

94.3E.0 **Détail de la sous-catégorie 94.3E**

94.3E.11 **Prise en charge 1:1 de troubles psychiques et psychosomatiques en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, au moins 2 heures jusqu'à 8 heures par jour**

94.3E.12 **Prise en charge 1:1 de troubles psychiques et psychosomatiques en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, de plus de 8 heures jusqu'à 16 heures par jour**

94.3E.13 **Prise en charge 1:1 de troubles psychiques et psychosomatiques en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, de plus de 16 heures par jour**

94.3F **Sortie d'essai en psychiatrie (enfants, adolescents et adultes), selon la durée**

Note: Caractéristique minimale point 1, description succincte:

Dans les cliniques et départements psychiatriques, la sortie d'essai (SE) fait partie intégrante d'un plan de traitement ou d'intervention dans l'objectif de tester de manière limitée dans le temps une réintégration réaliste et autonome dans les processus sociaux selon l'âge (formation, travail, famille, situation de logement). Chez les enfants et les adolescents, la sortie d'essai est utilisée précocement pour permettre, dans l'environnement de vie habituel, la généralisation des progrès thérapeutiques obtenus dans le cadre hospitalier.

Caractéristique minimale point 2, prestation:
La SE nécessite une pose individuelle d'indication, un dispositif, une surveillance et une documentation par le médecin traitant ou le psychologue.

La SE comprend:

1. une préparation individuelle, c'est-à-dire l'élaboration d'un plan d'activité pour la sortie d'essai, d'un plan d'urgence, le cas échéant d'une médication d'urgence, un régime alimentaire, la mise à disposition et l'administration des médicaments personnels pour la durée du retour dans l'environnement habituel et le contrôle de la capacité de collaborer par le personnel de soin juste avant le début de la sortie d'essai,
2. accompagnement téléphonique, virtuel par média interposé ou personnel du patient et de son environnement disponible en permanence (24h) en veillant à une autonomie la plus grande possible adaptée à l'état du patient pour profiter d'un cadre le plus proche possible de la réalité lors de la sortie,
3. possibilité de retour à bas seuil de façon permanente dans le lieu de traitement réservé (lit) en cas de crise ou d'urgence (24h). Du personnel de soin diplômé et/ou un sociopédagogue est disponible pour ce faire 24h/24 sur place. De plus, un médecin disponible sur demande pour une évaluation médicale et un traitement est joignable 24h/24,
4. lors du retour, contact avec le personnel de soin (échange sur les réussites et les difficultés de la sortie d'essai, exécution des mesures prescrites, telles que l'éthylotest). En psychiatrie et psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent, également contact et entretien avec les proches concernant le retour (parents de l'enfant ou autre proche adulte responsable),
5. travail postérieur d'évaluation (discussion des résultats de la sortie d'essai et interventions thérapeutiques appropriées ou planification de sortie par le médecin traitant ou psychologue et discussion consécutive dans l'équipe de traitement) avec documentation.

Caractéristique minimale point 3, remarque concernant le codage:
chaque sortie d'essai est saisie individuellement.

94.3F.0 Détail de la sous-catégorie 94.3F

- 94.3F.11 Sortie d'essai avec absence jusqu'à 24 heures
- 94.3F.12 Sortie d'essai avec absence de plus de 24 heures jusqu'à 48 heures
- 94.3F.13 Sortie d'essai avec absence de plus de 48 heures jusqu'à 72 heures
- 94.3F.14 Sortie d'essai avec absence de plus de 72 heures

94.3G Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie

EXCL.

Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, selon le nombre de jours de traitement (99.BD.-)

Note:

Caractéristique minimale point 1, indication et description succincte:
Traitement multiprofessionnel de patients présentant un diagnostic de base d'anorexie mentale.
Traitement stationnaire de stabilisation de la situation psychique.

Caractéristique minimale point 2, équipe du traitement:

Traitement interdisciplinaire sous la direction d'un pédopsychiatre et pédopsychothérapeute (PPEA) ou d'un psychiatre-psychothérapeute (PP). Le traitement est réalisé par plusieurs spécialistes qui sont impliqués selon le plan de traitement et le tableau clinique:

- Médecin(s) (pédopsychiatre, pédopsychothérapeute (PPEA), psychiatre, psychothérapeute (PP), pédiatre, médecine interne, le cas échéant endocrinologue),
- Infirmier(s) diplômé(s),
- Thérapeute(s) nutritionnel(s)/diététicien(s),
- Pédo-psychologue(s)-psychothérapeute(s) ou psychologue(s)-psychothérapeute(s),
- Physiothérapeute(s) y compris thérapie physique pour enfants/adolescents ou pour adultes,
- Ergothérapeute(s),
- En pédopsychiatrie: Pédagogue(s) (curatif(s)), sociopédagogue(s),
- Travailleur(s) social(aux).

Caractéristique minimale point 3, traitement:

- 3.1 Traitement nutritionnel par un(e) diététicien(ne) diplômé(e) ES/HES.
- 3.2 Prise en charge intensive par un personnel soignant dûment formé, sur la base de standards de soins disponibles par écrit. Cela comprend l'accompagnement en lien avec la prise des repas, y compris la mise à disposition des aliments prévus avec le conseiller nutritionnel selon le plan de traitement, la surveillance pour le contrôle des comportements à risque le jour et la nuit. Le cas échéant, alimentation sous forme liquide ou par sonde.
- 3.3 Au moins une fois par semaine, contrôle somatique (paramètres vitaux, laboratoire, consiliams)
- 3.4 Au moins une fois par semaine, visite du médecin spécialiste
- 3.5 Au moins 3 séances par semaine de psychothérapie médicale ou psychologique. Durée des séances selon les capacités du patient.
- 3.6 En plus selon l'indication et l'état clinique: Séances d'ergothérapie et physiothérapie (individuelles et/ou de groupe), art-thérapie, psychomotricité, garantie d'une activité ou d'une formation en rapport avec l'âge

Caractéristique minimale point 4, discussion en équipe:

- Au moins une fois par semaine examen médical ou psychologique ainsi que sociopédagogique de soin,
 - Discussion en équipe interdisciplinaire,
 - Prescription médicale d'instauration ou de poursuite des mesures de suivi.
- A chaque fois avec la documentation correspondante.

94.3G.0 Détail de la sous-catégorie 94.3G

- 94.3G.11 Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie, jusqu'à 6 jours de traitement
- 94.3G.12 Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie, au moins 7 jusqu'à 13 jours de traitement
- 94.3G.13 Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie, au moins 14 jusqu'à 27 jours de traitement

<p>94.3G.14 Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie, au moins 28 jusqu'à 41 jours de traitement</p> <p>94.3G.15 Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie, au moins 42 jusqu'à 55 jours de traitement</p> <p>94.3G.16 Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie, au moins 56 jusqu'à 69 jours de traitement</p> <p>94.3G.17 Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie, au moins 70 jusqu'à 83 jours de traitement</p> <p>94.3G.18 Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie, au moins 84 jusqu'à 97 jours de traitement</p> <p>94.3G.1A Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie, au moins 98 jusqu'à 125 jours de traitement</p> <p>94.3G.1B Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie, au moins 126 jusqu'à 153 jours de traitement</p> <p>94.3G.1C Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie, au moins 154 jusqu'à 181 jours de traitement</p> <p>94.3G.1D Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie, au moins 182 jusqu'à 209 jours de traitement</p> <p>94.3G.1E Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie, au moins 210 jusqu'à 237 jours de traitement</p> <p>94.3G.1F Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie, au moins 238 jours de traitement et plus</p>	<p>Caractéristique minimale point 3, traitement: Le traitement comprend</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Psychothérapie: au moins 5 séances par semaine de psychothérapie médicale ou psychologique, individuelles ou de groupe. Une séance correspond ici au moins à 30 minutes de thérapie individuelle ou au moins 60 minutes de thérapie de groupe. 2. En plus, au moins 2 séances par semaine de techniques thérapeutiques spéciales complémentaires dans les domaines de la physiothérapie, de l'ergothérapie, des offres de conseils en éducation, notamment de jeunes enfants, par des personnes formées à cet effet. 3. Suivi garanti 7j/7 24h/24 de la patiente pour compenser les compétences éducatives réduites en raison de la maladie, par un personnel de soin psychiatrique diplômé. 4. Traitement interventionniste vidéo (ou audio), au moins 1 fois par séjour, enregistrement d'au moins 30 minutes de séquences d'interactions mère-enfant pour soutenir l'intervention thérapeutique relationnelle. 5. En cas de maladie de l'enfant, organisation d'une prise en charge pédiatrique d'urgence, si la patiente n'est pas en mesure de s'en occuper en raison de sa maladie. <p>Caractéristique minimale point 4, équipe du traitement: Équipe interdisciplinaire sous la direction d'un psychiatre-psychothérapeute. L'équipe est composée par ailleurs de:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. psychothérapeute(s) médicaux et psychologiques avec formation complète dans l'un des 3 processus de l'ISFM (thérapie du comportement, thérapie systémique et thérapie psychodynamique) (ISFM: Institut suisse pour la formation médicale - FMH), 2. personne(s) diplômée(s) spécialisée(s) en soins psychiatriques, 3. physiothérapeute(s), 4. ergothérapeute(s) 5. spécialistes pédagogiques de soin, tels que les infirmières pour enfants, les éducatrices, le personnel de soin. <p>Caractéristique minimale point 5, contrôle du traitement et documentation: planification écrite du traitement à l'instauration de celui-ci et évaluation documentée régulière dans le cadre de discussions en équipe au moins hebdomadaires avec participation de tous les groupes professionnels impliqués dans le traitement.</p> <p>Caractéristique minimale point 6, mise en réseau: Mise en réseau d'installations de prise en charge, telles que l'habitat mère-enfant, les services de conseil aux mères, les services sociaux. Implication des proches (famille, père de l'enfant)</p>
94.4 Autre psychothérapie	
94.4A Traitement mère-enfant en psychiatrie adulte	
<p>Cod. a.: Si effectuée - Intervention psychiatrique et psychothérapeutique de crise en psychiatrie et médecine psychosomatique de l'adulte (94.35.1-)</p> <p>Si effectuée - Prise en charge 1:1 de troubles psychiques et psychosomatiques en psychiatrie adulte (94.3D.-)</p> <p>EXCL Omettre le code - Traitement psychothérapeutique et psychosomatique complexe (94.3A.1-)</p> <p>Note: Caractéristique minimale point 1, indication et description succincte: Une patiente présentant un trouble ou une affection psychique nécessitant une hospitalisation est traitée avec son enfant jusqu'à l'âge de 5 ans, si l'interaction entre la mère malade et son enfant est perturbée ou si la présence de l'enfant fait partie du concept de traitement. L'état de santé de la mère ne doit pas présenter un danger aigu pour le bien-être de l'enfant (comportement aigu de mise en danger de soi et des autres). Caractéristique minimale point 2, diagnostic: En plus du diagnostic psychiatrique et psychothérapeutique complet sont réalisés: - Examen médical ou psychologique ou sociopédagogique de soin et diagnostic de l'interaction mère-enfant. - Évaluation sociopédagogique de soin quotidienne (5/7) de l'interaction entre la mère et son enfant.</p>	<p>94.4A.1 Traitement mère-enfant en psychiatrie adulte, selon le nombre de jours de traitement</p> <p>94.4A.11 Traitement mère-enfant en psychiatrie adulte, jusqu'à 6 jours de traitement</p> <p>94.4A.12 Traitement mère-enfant en psychiatrie adulte, au moins 7 jusqu'à 13 jours de traitement</p> <p>94.4A.13 Traitement mère-enfant en psychiatrie adulte, au moins 14 jusqu'à 20 jours de traitement</p>

<p>94.4A.14 Traitement mère-enfant en psychiatrie adulte, au moins 21 jusqu'à 27 jours de traitement</p> <p>94.4A.15 Traitement mère-enfant en psychiatrie adulte, au moins 28 jusqu'à 34 jours de traitement</p> <p>94.4A.16 Traitement mère-enfant en psychiatrie adulte, au moins 35 jusqu'à 41 jours de traitement</p> <p>94.4A.17 Traitement mère-enfant en psychiatrie adulte, au moins 42 jusqu'à 48 jours de traitement</p> <p>94.4A.18 Traitement mère-enfant en psychiatrie adulte, au moins 49 jusqu'à 55 jours de traitement</p> <p>94.4A.1A Traitement mère-enfant en psychiatrie adulte, au moins 56 jusqu'à 62 jours de traitement</p> <p>94.4A.1B Traitement mère-enfant en psychiatrie adulte, au moins 63 jusqu'à 69 jours de traitement</p> <p>94.4A.1C Traitement mère-enfant en psychiatrie adulte, au moins 70 jusqu'à 76 jours de traitement</p> <p>94.4A.1D Traitement mère-enfant en psychiatrie adulte, au moins 77 jusqu'à 83 jours de traitement</p> <p>94.4A.1E Traitement mère-enfant en psychiatrie adulte, 84 jours de traitement et plus</p> <p>94.4B Groupe parents-enfant lors de troubles psychiques et psychosomatiques chez l'enfant et l'adolescent</p> <p>cod. a.: Si effectuée - Intervention psychiatrique et psychothérapeutique de crise en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (94.35.2-)</p> <p>Si effectuée - Prise en charge 1:1 de troubles psychiques et psychosomatiques et de troubles du comportement en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (94.3E.-)</p> <p>Note: Caractéristique minimale point 1, limite d'âge: Pour les enfants et adolescents âgés de <18 ans à l'admission.</p> <p>Caractéristique minimale point 2, indication et description succincte: Traitement d'enfants et d'adolescents souffrant de troubles psychiques, avec les parents et le cas échéant les frères et sœurs, si: - la dynamique parents-enfant représente un facteur d'apparition ou de maintien du trouble ou - le traitement nécessite l'implication plus intensive des principales personnes de référence ou - l'examen et le traitement d'un mineur en pédopsychiatrie/pédopsychothérapie n'est possible que dans le cadre d'un groupe parents-enfant. Les parents sont présents soit: - pendant au moins 3 heures la journée (niveau 1) ou - jour et nuit (niveau 2).</p>	<p>Caractéristique minimale point 3, traitement: 3.1. Implication spécifique d'un ou deux parent(s) dans le quotidien clinique du patient, accompagné d'un spécialiste de l'équipe de traitement au moins une fois par jour de traitement. 3.2. Utilisation de différents procédés thérapeutiques selon les besoins du patient et l'indication médicale. Au moins 1 séance de 1 heure par jour d'un des traitements suivants: - Diagnostic familial avec un procédé évalué; - Observation et encouragement des interactions dans la relation parents-enfant (par ex. sous les points de vue théoriques du lien); - Entretiens individuels avec les parents (ou le parent); - Entretien en couple, thérapie de groupe pour parents; - Supervisions; - Travail orienté sur l'aspect social et le lieu de vie. 3.3. Discussion hebdomadaire en équipe pour déterminer la suite du traitement.</p> <p>Caractéristique minimale point 4, équipe du traitement: Traitement par une équipe multiprofessionnelle sous la direction d'un pédopsychiatre et psychothérapeute. L'équipe est par ailleurs composée de: 1. soignants diplômés spécialisés en psychiatrie ou pédopsychiatrie, 2. psychothérapeute(s) médical(aux) et psychologique(s), 3. sociopédagogue(s) diplômé(s), 4. ergothérapeute(s) et physiothérapeute(s).</p> <p>Caractéristique minimale point 5, planification de la sortie: Coordination prospective d'aide relative à la réintégration prévue à l'école et dans l'environnement social.</p>
	<p>94.4B.1 Groupe parents-enfant lors de troubles psychiques et psychosomatiques chez l'enfant et l'adolescent, niveau 1 (présence en journée)</p> <p>94.4B.11 Groupe parents-enfant lors de troubles psychiques et psychosomatiques chez l'enfant et l'adolescent, niveau 1, jusqu'à 3 jours de traitement</p> <p>94.4B.12 Groupe parents-enfant lors de troubles psychiques et psychosomatiques chez l'enfant et l'adolescent, niveau 1, au moins 4 et jusqu'à 6 jours de traitement</p> <p>94.4B.13 Groupe parents-enfant lors de troubles psychiques et psychosomatiques chez l'enfant et l'adolescent, niveau 1, au moins 7 et jusqu'à 9 jours de traitement</p> <p>94.4B.14 Groupe parents-enfant lors de troubles psychiques et psychosomatiques chez l'enfant et l'adolescent, niveau 1, au moins 10 et jusqu'à 12 jours de traitement</p> <p>94.4B.15 Groupe parents-enfant lors de troubles psychiques et psychosomatiques chez l'enfant et l'adolescent, niveau 1, 13 jours de traitement et plus</p> <p>94.4B.2 Groupe parents-enfant lors de troubles psychiques et psychosomatiques chez l'enfant et l'adolescent, niveau 2 (présence jour et nuit)</p> <p>94.4B.21 Groupe parents-enfant lors de troubles psychiques et psychosomatiques chez l'enfant et l'adolescent, niveau 2, jusqu'à 3 jours de traitement</p>

- 94.4B.22 Groupe parents-enfant lors de troubles psychiques et psychosomatiques chez l'enfant et l'adolescent, niveau 2, au moins 4 et jusqu'à 6 jours de traitement**
- 94.4B.23 Groupe parents-enfant lors de troubles psychiques et psychosomatiques chez l'enfant et l'adolescent, niveau 2, au moins 7 et jusqu'à 9 jours de traitement**
- 94.4B.24 Groupe parents-enfant lors de troubles psychiques et psychosomatiques chez l'enfant et l'adolescent, niveau 2, au moins 10 et jusqu'à 12 jours de traitement**
- 94.4B.25 Groupe parents-enfant lors de troubles psychiques et psychosomatiques chez l'enfant et l'adolescent, niveau 2, 13 jours de traitement et plus**
- 94.6 Désintoxication et sevrage d'alcoolisme et de toxicomanie**
Sevrage de l'alcool et des drogues
- 94.6A Thérapie de motivation de patients dépendants**
- 94.6A.1 Sevrage qualifié de patients dépendants, selon le nombre de jours**
- Note:** Caractéristique minimale point 1, indication:
thérapie de motivation de patients dépendants avec désintoxication, traitement et surveillance de symptômes d'intoxication et de désintoxication. Traitement des comorbidités et des complications. Information et clarification sur les addictions, motivation à poursuivre le traitement par des suivis thérapeutiques spécifiques et des mesures de stabilisation sociale.
Caractéristique minimale point 2, évaluation:
examen standardisé de médecine de l'addiction. Examen somatique et psychiatrique spécifique de la désintoxication au moyen d'une échelle de désintoxication.
Caractéristique minimale point 3, traitement:
1. Visite quotidienne par un médecin dans les 72 premières heures et surveillance selon les résultats.
2. Traitement différencié adapté au patient au moins 10 heures par semaine, composé de:
- Psychothérapie: au moins une heure de psychothérapie individuelle ainsi qu'au moins deux heures de thérapie de groupe dirigé par un médecin ou un psychothérapeute,
- au moins 7 heures de traitement dans au moins 2 des disciplines suivantes: a) groupes d'information psycho-éducative et médicale, b) ergothérapie et thérapie par le travail, c) mobilisation, d) technique de relaxation, e) art-thérapie, f) conseil et informations aux proches, g) proposition d'offres d'aide supplémentaires (groupes externes d'entraide, réunions d'information sur les offres d'aide aux personnes dépendantes (offres régionales, ambulatoires ou en milieu hospitalier)).
- Caractéristique minimale point 4, équipe de traitement:
équipe de traitement interdisciplinaire sous la direction d'un médecin spécialisé en psychiatrie et psychothérapie. L'équipe est composée de:
- médecin(s),
- psychologue(s)-psychothérapeute(s) ou thérapeute(s) spécialiste(s) de l'addiction,
- sociopédagogues et/ou travailleurs sociaux,
- physiothérapeutes et/ou kinésithérapeutes,
- ergothérapeutes et/ou art-thérapeutes,
- infirmiers spécialement formés avec qualification complémentaire en traitement de l'addiction.
L'équipe responsable est spécialement formée à l'évaluation et à la surveillance d'une désintoxication et s'engage à une supervision régulière des cas, au moins 1 fois par mois.
- Caractéristique minimale point 5, planification et contrôle du traitement: chaque semaine discussion en équipe, avec documentation hebdomadaire des résultats déjà atteints et des futurs objectifs du traitement.
- 94.6A.14 Sevrage qualifié de patients dépendants, jusqu'à 6 jours de traitement**
- 94.6A.15 Sevrage qualifié de patients dépendants, au moins 7 à 13 jours de traitement**
- 94.6A.16 Sevrage qualifié de patients dépendants, au moins 14 à 20 jours de traitement**
- 94.6A.17 Sevrage qualifié de patients dépendants, au moins 21 à 27 jours de traitement**
- 94.6A.18 Sevrage qualifié de patients dépendants, au moins 28 à 34 jours de traitement**
- 94.6A.1A Sevrage qualifié de patients dépendants, au moins 35 à 41 jours de traitement**
- 94.6A.1B Sevrage qualifié de patients dépendants, au moins 42 à 48 jours de traitement**
- 94.6A.1C Sevrage qualifié de patients dépendants, au moins 49 à 55 jours de traitement**
- 94.6A.1D Sevrage qualifié de patients dépendants, 56 jours de traitement et plus**
- 94.6A.2 Prise en charge pour désintoxication lors d'une dépendance à une substance, selon le nombre de jours de traitement**
- Note:** Caractéristique minimale point 1, indication, description succincte:
Traitement de patients dépendants à une substance après traitement complet de désintoxication et disposition au traitement dans un contexte hospitalier. La thérapie comprend la désintoxication, la prévention des rechutes, les stratégies de coping, le traitement de comorbidités psychiatriques, la stabilisation de l'abstinence.
Caractéristique minimale point 2, évaluation:
Évaluation de médecine de l'addiction avec saisie de modèles de consommation, histoire de l'addiction, degré de sévérité et comorbidité psychiatrique. Examen corporel et neurologique à l'admission pour constater les troubles somatiques consécutifs et associés.

Caractéristique minimale point 3, traitement:

3.1. Visite médicale au moins 1 fois par semaine
 3.2. Traitement différencié adapté au patient au moins 16 heures par semaine, composé de:
 - Au moins 1 heure de psychothérapie individuelle ainsi que
 - Au moins 3 heures de psychothérapie de groupe ainsi que
 - Au moins 12 heures de thérapie dans les domaines suivants: Intervention motivationnelle (stabilisation de la motivation à l'abstinence et au traitement), analyse de situations à risque, stratégies de prévention des rechutes, psychoéducation et groupes d'information en médecine de l'addiction, information et intervention avec les proches, thérapie de mobilisation, technique de relaxation, art-thérapie, ergothérapie et thérapie par le travail.
 Proposition d'offres d'aide supplémentaires (groupes externes d'entraide, offres régionales, ambulatoires ou en milieu hospitalier).

Caractéristique minimale point 4, équipe du traitement:

Équipe interdisciplinaire sous la direction d'un psychiatre-psychothérapeute.
 L'équipe est composée de:
 - médecin(s) spécialisé(s) en psychiatrie et psychothérapie,
 - psychothérapeute(s) psychologique(s) et/ou spécialistes de l'addiction,
 - sociopédagogue(s) et/ou travailleur(s) social(aux),
 - physiothérapeute(s) et/ou kinésithérapeute(s),
 - ergothérapeute(s) et/ou art-thérapeutes, thérapeute(s) d'arts plastiques,
 - infirmiers spécialement formés avec qualification complémentaire en traitement de l'addiction.
 L'équipe responsable est formée spécialement au traitement de l'addiction et s'engage à une supervision régulière des cas, au moins 1 fois par mois.

Caractéristique minimale point 5, planification et contrôle du traitement:
 Discussion hebdomadaire en équipe interdisciplinaire avec planification du traitement

Caractéristique minimale point 6, planification de la sortie:
 Planification et organisation d'autres traitements nécessaires.

94.6A.21 **Prise en charge pour désintoxication lors d'une dépendance à une substance, jusqu'à 27 jours de traitement**

94.6A.22 **Prise en charge pour désintoxication lors d'une dépendance à une substance, au moins 28 jusqu'à 62 jours de traitement**

94.6A.23 **Prise en charge pour désintoxication lors d'une dépendance à une substance, au moins 63 jusqu'à 90 jours de traitement**

94.6A.24 **Prise en charge pour désintoxication lors d'une dépendance à une substance, 91 jours de traitement et plus**

94.7 **Traitement socio-pédiatrique, neuropédiatrique et pédo-psychosomatique**

94.7X **Traitement socio-pédiatrique, neuropédiatrique et pédo-psychosomatique**

Note: Traitement individuel appliqué et instruction des proches par une équipe multidisciplinaire sous la direction d'un pédiatre ou d'un pédopsychiatre chez des patients menacés ou atteints de handicap mental et/ou physique, de troubles du développement et du comportement et de troubles psychiques. Le traitement est entrepris après une démarche diagnostique selon le concept du diagnostic pluridimensionnel en pédopsychiatrie et en pédiatrie. Le traitement est conduit en conformité avec les standards définis par les sociétés de neuropédiatrie, de pédiatrie du développement et de pédopsychiatrie. Il fait appel entre autres aux groupes de thérapeutes suivants (selon le plan de traitement):
 pédiatres, pédopsychiatres, psychologues, ergothérapeutes, pédagogues hospitaliers, logopédistes, art-thérapeutes, diététiciens, physiothérapeutes (y c. traitements de médecine physique), thérapeutes de la douleur, travailleurs sociaux et sociopédagogues.
 Pour les formes de thérapie 94.7X.12 et 94.7X.21 à 94.7X.30, les prestations minimales doivent être fournies dans le temps imparti.
 Des congés de week-end pour consolider le succès thérapeutique sont possibles pour autant que les prestations minimales soient assurées le reste du temps.

94.7X.0 **Détail de la sous-catégorie 94.7X**

94.7X.00 **Traitement socio-pédiatrique, neuropédiatrique et pédo-psychosomatique, SAP**

94.7X.10 **Traitement socio-pédiatrique, neuropédiatrique et pédo-psychosomatique, traitement de soutien**

Note: Au moins 2 séances de 45 minutes par jour sur 3 jours, dont au moins 3 séances doivent être conduites par un médecin ou un psychologue.

94.7X.11 **Traitement socio-pédiatrique, neuropédiatrique et pédo-psychosomatique, traitement en bloc**

Note: Au moins 2 séances de 45 minutes par jour sur 5 jours, dont au moins 5 séances doivent être conduites par un médecin ou un psychologue. Conseil ciblé sur des problèmes définis du côté de la famille ou de certains de ses membres.

94.7X.12 **Traitement socio-pédiatrique, neuropédiatrique et pédo-psychosomatique, traitement en bloc étendu**

Note: Au moins 20 séances de thérapie de 45 minutes sur 12 jours, dont au moins 5 séances doivent être conduites par un médecin ou un psychologue. Appel à au moins trois groupes de thérapeutes.

94.7X.20 **Traitement socio-pédiatrique, neuropédiatrique et pédo-psychosomatique, traitement intensif**

Note: Au moins 15 séances de thérapie de 45 minutes sur 5 jours, dont au moins 5 séances doivent être conduites par un médecin ou un psychologue. Appel à au moins trois groupes de thérapeutes.

- 94.7X.21 Traitement socio-pédiatrique, neuropédiatrique et pédo-psycho-somatique, traitement intensif étendu**
Note: Au moins 30 séances de thérapie de 45 minutes sur 12 jours, dont au moins 6 séances doivent être conduites par un médecin ou un psychologue. Appel à au moins trois groupes de thérapeutes.
- 94.7X.22 Traitement socio-pédiatrique, neuropédiatrique et psycho-somatique pédiatrique, traitement intensif à long terme**
Note: Au moins 15 séances de thérapie de 45 minutes sur 7 jours, dont au moins 5 séances doivent être conduites par un médecin ou un psychologue. Appel à au moins trois groupes thérapeutiques. Ce code peut être indiqué pour un traitement sur 7 jours pour une durée maximum de 8 semaines par an.
- 94.7X.23 Traitement socio-pédiatrique, neuropédiatrique et pédo-psycho-somatique, traitement intensif à long terme pour entraînement comportemental**
Note: Au moins 20 séances de thérapie de 45 minutes sur 7 jours, dont au moins 5 séances doivent être conduites par un médecin, 5 autres séances par un psychologue et 10 séances doivent consister en une physiothérapie de soutien donnée par les groupes de thérapeutes susmentionnés. Au-delà des besoins thérapeutiques normaux, au moins deux heures par jour sont réservées à des entraînements par le personnel soignant ou les pédagogues de l'hôpital. Ce code peut être indiqué pour un traitement sur 7 jours pour une durée maximum de 12 semaines par an.
- 94.7X.24 Thérapie en bloc intégrée**
Note: Au moins 1 séances de 45 minutes par jour sur 7 jours, dont au moins 3 séances doivent être conduites par un médecin ou un psychologue. Appel à au moins trois groupes de thérapeutes. Ce code peut être indiqué pour chaque thérapie menée sur 7 jours.
- 94.7X.30 Traitement socio-pédiatrique, neuropédiatrique et pédo-psycho-somatique, traitement de groupe**
- Note:** Traitement réunissant plusieurs spécialistes, conduit dans le cadre d'un processus réfléchi sur 7 jours en groupes à orientation pédagogique (max. 6 enfants par groupe) sous la direction d'un psychologue médical (min. 35 heures par semaine), traitement individuel ou de groupe (max. 5 personnes par groupe), psychothérapie individuelle ou de groupe faisant appel à des techniques psychothérapeutiques spécifiques, conseil et instructions aux proches (min. 180 minutes par semaine). Au moins 1/3 des séances de thérapie doivent être menées en groupe. Les objectifs sont l'observation et la modification des comportements, l'entraînement à l'autonomie, l'entraînement des compétences sociales et de la planification des actions dans des conditions les plus proches possible de la réalité quotidienne. Ces mesures sont appliquées indépendamment des mesures d'encouragement pédagogiques à l'école ou au jardin d'enfants. Elles doivent être complétées par des thérapies fonctionnelles conduites par les groupes de thérapeutes désignés en fonction de la maladie sous-jacente. Ce code peut être indiqué pour un traitement sur 7 jours pour une durée maximum de 8 semaines par an.
- 94.7X.99 Traitement socio-pédiatrique, neuropédiatrique et pédo-psycho-somatique, autre**
- 94.8 Interventions psychosociales**
Note: Les temps éventuellement passés à l'application de plusieurs traitements, mesures organisationnelles ou techniques thérapeutiques devront être additionnés
 Un code de ce domaine ne doit être indiqué qu'une seule fois par traitement hospitalier, sauf disposition réglementaire contraire pour le code en question
- 94.8X Interventions psychosociales**
- 94.8X.0 Détail de la sous-catégorie 94.8X**
- 94.8X.00 Interventions psychosociales, SAP**
- 94.8X.1 Conseil socio-juridique, selon la durée**
 Information et conseil sur les possibilités d'assistance socio-juridique, dont des mesures organisationnelles
- 94.8X.10 Conseil socio-juridique, au minimum 50 min jusqu'à 2 heures**
- 94.8X.11 Conseil socio-juridique, de plus de 2 heures jusqu'à 4 heures**
- 94.8X.12 Conseil socio-juridique, de plus de 4 heures**
- 94.8X.2 Conseil psychosocial au patient, selon la durée**
 Conseil psychosocial pour l'assimilation psychique et la réintégration sociale chez des patients atteints de maladies somatiques et autres maladies associées et complications, avec les problèmes d'interaction qui en résultent
- 94.8X.20 Conseil psychosocial au patient, au minimum 50 min jusqu'à 2 heures**
- 94.8X.21 Conseil psychosocial au patient, de plus de 2 heures jusqu'à 4 heures**

- 94.8X.22 Conseil psychosocial au patient, de plus de 4 heures**
- 94.8X.3 Conseil psychosocial des proches du patient, selon la durée**
Conseil ciblé sur des problèmes définis qui ne peuvent être résolus qu'avec l'implication de la famille ou de l'entourage du patient
- 94.8X.30 Conseil psychosocial aux proches du patient, au minimum 50 min jusqu'à 2 heures**
- 94.8X.31 Conseil psychosocial aux proches du patient, de plus de 2 heures jusqu'à 4 heures**
- 94.8X.32 Conseil psychosocial aux proches du patient, de plus de 4 heures**
- 94.8X.4 Organisation des soins post-traitement, selon la durée**
Information et mesures organisationnelles en vue des soins post-traitement ambulatoires, semi-stationnaires et stationnaires
INCL. Mesures en vue d'en assurer le financement
- 94.8X.40 Organisation des soins post-traitement, au minimum 50 min jusqu'à 2 heures**
- 94.8X.41 Organisation des soins post-traitement, de plus de 2 heures jusqu'à 4 heures**
- 94.8X.42 Organisation des soins post-traitement, de plus de 4 heures**
- 94.8X.5 Prise de mesures par les autorités, selon la durée**
Examen de situations de mise en danger, signalement ou demande de mesures légales, conformément à la législation concernant la protection des enfants et des adultes.
- 94.8X.50 Prise de mesures par les autorités, au minimum 50 min jusqu'à 2 heures**
- 94.8X.51 Prise de mesures par les autorités, de plus de 2 heures jusqu'à 4 heures**
- 94.8X.52 Prise de mesures par les autorités, de plus de 4 heures**
- 94.8X.99 Interventions psychosociales, autre**
- 94.9 Techniques en relation avec le psychisme, autre**
- 94.92 Traitement psychothérapeutique complexe multimodal en service de liaison, selon la durée**
Note: Caractéristiques minimales: traitement de liaison dispensé par un médecin spécialiste en psychiatrie et psychothérapie ou en médecine psychosomatique et psychothérapie avec certificat (ASPPM), par un autre médecin spécialiste en psychothérapie, ou par un psychologue-psychothérapeute. Anamnèse (détaillée, mettant l'accent sur l'intervention psychothérapeutique). Application ou instauration des méthodes suivantes en diverses combinaisons selon les spécificités du patient: psychothérapie individuelle ou de groupe, méthodes psychoéducatives, techniques de relaxation ou imaginatives, diagnostic psychologique par des tests, conseil socio-pédagogique, ergothérapie ou thérapie artistique, interventions de soutien en équipe, discussions de cas.
- 94.92.0 Détail de la sous-catégorie 94.92**
- 94.92.10 Psychothérapie complexe multimodale de liaison, au moins 2 heures jusqu'à 5 heures**
- 94.92.11 Psychothérapie complexe multimodale de liaison, de plus de 5 heures jusqu'à 10 heures**
- 94.92.12 Psychothérapie complexe multimodale de liaison, de plus de 10 heures**
- 94.A Instruments de détermination du degré de sévérité de troubles ou affections psychiques**
Note: Les échelles HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales) resp. HoNOSCA (Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents) et MAS (diagnostic multi-axial lors de troubles psychiques chez l'enfant et l'adolescent) sont des instruments de représentation du degré de sévérité des maladies et troubles psychiques.
- 94.A1 HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales)**
Note: Caractéristique minimale point 0, documents de référence: Directives concernant le relevé du HoNOS pour la structure tarifaire TARPSY: Questionnaire, glossaire et conventions d'évaluation. Version 1.2 / 29.11.2019. Sous <https://www.swissdrg.org/fr/psychiatrie/releve-des-donnees/statistique-medecale> Chez les patients psychiatriques gériatriques: «Directives concernant le relevé du HoNOS 65+ pour la structure tarifaire TARPSY: Questionnaire, glossaire et conventions d'évaluation. Version 1.2 / 29.11.2019» sous <https://www.swissdrg.org/fr/psychiatrie/releve-des-donnees/statistique-medecale> Caractéristique minimale point 1, saisie: Les codes suivants ne sont saisis que chez les patients hospitalisés dans un service de psychiatrie pour adultes. Les codes doivent être saisis à l'admission, en l'espace de 3 jours, et à la sortie du patient. Si HoNOS a été saisi après la sortie, la date effective doit être indiquée dans la documentation du patient, tandis que ce sera la date de sortie dans la statistique médicale. Chaque critère est divisé en 5 degrés de sévérité, de 0 «aucun problème» à 4 «problème sérieux». Les grades doivent être indiqués de façon exactement conforme à HoNOS.
- 94.A1.1 HoNOS 1: Comportement hyperactif, agressif, perturbateur ou agité**
- 94.A1.10 HoNOS 1, degré 0**
- 94.A1.11 HoNOS 1, degré 1**
- 94.A1.12 HoNOS 1, degré 2**
- 94.A1.13 HoNOS 1, degré 3**
- 94.A1.14 HoNOS 1, degré 4**
- 94.A1.19 HoNOS 1, degré inconnu**
- 94.A1.2 HoNOS 2: Lésions auto-infligées non accidentelles**
- 94.A1.20 HoNOS 2, degré 0**
- 94.A1.21 HoNOS 2, degré 1**
- 94.A1.22 HoNOS 2, degré 2**
- 94.A1.23 HoNOS 2, degré 3**
- 94.A1.24 HoNOS 2, degré 4**
- 94.A1.29 HoNOS 2, degré inconnu**
- 94.A1.3 HoNOS 3: Troubles liés à la consommation de drogues ou d'alcool**
- 94.A1.30 HoNOS 3, degré 0**
- 94.A1.31 HoNOS 3, degré 1**
- 94.A1.32 HoNOS 3, degré 2**
- 94.A1.33 HoNOS 3, degré 3**

94.A1.34	HoNOS 3, degré 4	94.A1.A4	HoNOS 10, degré 4
94.A1.39	HoNOS 3, degré inconnu	94.A1.A9	HoNOS 10, degré inconnu
94.A1.4	HoNOS 4: Troubles cognitifs	94.A1.B	HoNOS 11: Problèmes liés aux conditions de vie (logement)
94.A1.40	HoNOS 4, degré 0	94.A1.B0	HoNOS 11, degré 0
94.A1.41	HoNOS 4, degré 1	94.A1.B1	HoNOS 11, degré 1
94.A1.42	HoNOS 4, degré 2	94.A1.B2	HoNOS 11, degré 2
94.A1.43	HoNOS 4, degré 3	94.A1.B3	HoNOS 11 degré 3
94.A1.44	HoNOS 4, degré 4	94.A1.B4	HoNOS 11, degré 4
94.A1.49	HoNOS 4, degré inconnu	94.A1.B9	HoNOS 11, degré inconnu
94.A1.5	HoNOS 5: Troubles associés à une maladie physique ou un handicap	94.A1.C	HoNOS 12: Problèmes liés à l'occupation et aux activités
94.A1.50	HoNOS 5, degré 0	94.A1.C0	HoNOS 12, degré 0
94.A1.51	HoNOS 5, degré 1	94.A1.C1	HoNOS 12, degré 1
94.A1.52	HoNOS 5, degré 2	94.A1.C2	HoNOS 12, degré 2
94.A1.53	HoNOS 5, degré 3	94.A1.C3	HoNOS 12 degré 3
94.A1.54	HoNOS 5, degré 4	94.A1.C4	HoNOS 12, degré 4
94.A1.59	HoNOS 5, degré inconnu	94.A1.C9	HoNOS 12, degré inconnu
94.A1.6	HoNOS 6: Troubles liés aux hallucinations et délires	94.A2	HoNOSCA (Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents)
94.A1.60	HoNOS 6, degré 0	Note:	Caractéristique minimale point 0, documents de référence: Directives concernant le relevé du HoNOSCA pour la structure tarifaire TARPSY : Questionnaire, glossaire et conventions d'évaluation. Version 1.2 / 29.11.2019 sous https://www.swissdrg.org/fr/psychiatrie/relevé-des-données/statistique-médicale
94.A1.61	HoNOS 6, degré 1		Caractéristique minimale point 1, saisie: Les codes suivants ne sont saisis que chez les patients hospitalisés dans un service de psychiatrie pédiatrique. Les codes doivent être saisis à l'admission, en l'espace de 14 jours, et à la sortie du patient, c'est-à-dire au plus tôt 7 jours avant la sortie. Si HoNOSCA a été saisi après la sortie, la date effective doit être indiquée dans la documentation du patient, tandis que ce sera la date de sortie dans les statistiques médicales. Chaque critère est divisé en 5 degrés de sévérité, de 0 «aucun problème» à 4 «problème grave à très grave». Les grades doivent être indiqués de façon exactement conforme à HoNOSCA.
94.A1.62	HoNOS 6, degré 2	94.A2.1	HoNOSCA 1: Comportements perturbateurs, antisociaux ou agressifs
94.A1.63	HoNOS 6, degré 3	94.A2.10	HoNOSCA 1, degré 0
94.A1.64	HoNOS 6, degré 4	94.A2.11	HoNOSCA 1, degré 1
94.A1.69	HoNOS 6, degré inconnu	94.A2.12	HoNOSCA 1, degré 2
94.A1.7	HoNOS 7: Troubles liés à l'humeur dépressive	94.A2.13	HoNOSCA 1, degré 3
94.A1.70	HoNOS 7, degré 0	94.A2.14	HoNOSCA 1, degré 4
94.A1.71	HoNOS 7, degré 1	94.A2.19	HoNOSCA 1, degré inconnu
94.A1.72	HoNOS 7, degré 2	94.A2.2	HoNOSCA 2: Problèmes de suractivité, d'attention ou de concentration
94.A1.73	HoNOS 7, degré 3	94.A2.20	HoNOSCA 2, degré 0
94.A1.74	HoNOS 7, degré 4	94.A2.21	HoNOSCA 2, degré 1
94.A1.79	HoNOS 7, degré inconnu	94.A2.22	HoNOSCA 2, degré 2
94.A1.8	HoNOS 8: Autres troubles mentaux et comportementaux	94.A2.23	HoNOSCA 2, degré 3
94.A1.80	HoNOS 8, degré 0	94.A2.24	HoNOSCA 2, degré 4
94.A1.81	HoNOS 8, degré 1	94.A2.29	HoNOSCA 2, degré inconnu
94.A1.82	HoNOS 8, degré 2	94.A2.3	HoNOSCA 3: Lésions auto-infligées non accidentelles
94.A1.83	HoNOS 8, degré 3		
94.A1.84	HoNOS 8, degré 4		
94.A1.89	HoNOS 8, degré inconnu		
94.A1.9	HoNOS 9: Problèmes pour établir des relations sociales significatives		
94.A1.90	HoNOS 9, degré 0		
94.A1.91	HoNOS 9, degré 1		
94.A1.92	HoNOS 9, degré 2		
94.A1.93	HoNOS 9, degré 3		
94.A1.94	HoNOS 9, degré 4		
94.A1.99	HoNOS 9, degré inconnu		
94.A1.A	HoNOS 10: Problèmes liés aux activités de la vie quotidienne		
94.A1.A0	HoNOS 10, degré 0		
94.A1.A1	HoNOS 10, degré 1		
94.A1.A2	HoNOS 10, degré 2		
94.A1.A3	HoNOS 10, degré 3		

94.A2.30	HoNOSCA 3, degré 0	94.A2.99	HoNOSCA 9, degré inconnu
94.A2.31	HoNOSCA 3, degré 1	94.A2.A	HoNOSCA 10: Problèmes dans les relations sociales avec les pairs
94.A2.32	HoNOSCA 3, degré 2	94.A2.A0	HoNOSCA 10, degré 0
94.A2.33	HoNOSCA 3, degré 3	94.A2.A1	HoNOSCA 10, degré 1
94.A2.34	HoNOSCA 3, degré 4	94.A2.A2	HoNOSCA 10, degré 2
94.A2.39	HoNOSCA 3, degré inconnu	94.A2.A3	HoNOSCA 10, degré 3
94.A2.4	HoNOSCA 4: Troubles liés à l'abus d'alcool, de substances ou de solvants	94.A2.A4	HoNOSCA 10, degré 4
94.A2.40	HoNOSCA 4, degré 0	94.A2.A9	HoNOSCA 10, degré inconnu
94.A2.41	HoNOSCA 4, degré 1	94.A2.B	HoNOSCA 11: Problèmes liés aux activités de la vie quotidienne (capacité de prendre soins de soi et indépendance)
94.A2.42	HoNOSCA 4, degré 2	94.A2.B0	HoNOSCA 11, degré 0
94.A2.43	HoNOSCA 4, degré 3	94.A2.B1	HoNOSCA 11, degré 1
94.A2.44	HoNOSCA 4, degré 4	94.A2.B2	HoNOSCA 11, degré 2
94.A2.49	HoNOSCA 4, degré inconnu	94.A2.B3	HoNOSCA 11, degré 3
94.A2.5	HoNOSCA 5: Troubles des aptitudes scolaires ou langagières	94.A2.B4	HoNOSCA 11, degré 4
94.A2.50	HoNOSCA 5, degré 0	94.A2.B9	HoNOSCA 11, degré inconnu
94.A2.51	HoNOSCA 5, degré 1	94.A2.C	HoNOSCA 12: Problèmes liés à la vie de famille et aux relations sociales
94.A2.52	HoNOSCA 5, degré 2	94.A2.C0	HoNOSCA 12, degré 0
94.A2.53	HoNOSCA 5, degré 3	94.A2.C1	HoNOSCA 12, degré 1
94.A2.54	HoNOSCA 5, degré 4	94.A2.C2	HoNOSCA 12, degré 2
94.A2.59	HoNOSCA 5, degré inconnu	94.A2.C3	HoNOSCA 12, degré 3
94.A2.6	HoNOSCA 6: Problèmes associés à une maladie physique ou à un problème d'handicap	94.A2.C4	HoNOSCA 12, degré 4
94.A2.60	HoNOSCA 6, degré 0	94.A2.C9	HoNOSCA 12, degré inconnu
94.A2.61	HoNOSCA 6, degré 1	94.A2.D	HoNOSCA 13: Faible fréquentation scolaire
94.A2.62	HoNOSCA 6, degré 2	94.A2.D0	HoNOSCA 13, degré 0
94.A2.63	HoNOSCA 6, degré 3	94.A2.D1	HoNOSCA 13, degré 1
94.A2.64	HoNOSCA 6, degré 4	94.A2.D2	HoNOSCA 13, degré 2
94.A2.69	HoNOSCA 6, degré inconnu	94.A2.D3	HoNOSCA 13, degré 3
94.A2.7	HoNOSCA 7: Problèmes liés aux hallucinations, aux délires, aux perceptions anormales	94.A2.D4	HoNOSCA 13, degré 4
94.A2.70	HoNOSCA 7, degré 0	94.A2.D9	HoNOSCA 13, degré inconnu
94.A2.71	HoNOSCA 7, degré 1	94.A3	Schéma multi-axial de classification des troubles psychiques chez l'enfant et l'adolescent [MAS], axe 6 évaluation globale
94.A2.72	HoNOSCA 7, degré 2	Note:	Caractéristique minimale point 1, saisie: Les codes suivants ne sont saisis que chez les patients hospitalisés dans un service de pédopsychiatrie. Les codes doivent être saisis à l'admission.
94.A2.73	HoNOSCA 7, degré 3	94.A3.1	MAS axe 6 évaluation globale
94.A2.74	HoNOSCA 7, degré 4	94.A3.10	MAS, évaluation globale, niveau 0, fonction sociale excellente ou bonne
94.A2.79	HoNOSCA 7, degré inconnu	94.A3.11	MAS, évaluation globale, niveau 1, fonction sociale moyenne dans l'ensemble
94.A2.8	HoNOSCA 8: Problèmes liés aux symptômes somatiques non organiques	94.A3.12	MAS, évaluation globale, niveau 2, léger trouble social
94.A2.80	HoNOSCA 8, degré 0	94.A3.13	MAS, évaluation globale, niveau 3, trouble social modéré
94.A2.81	HoNOSCA 8, degré 1	94.A3.14	MAS, évaluation globale, niveau 4, trouble social sérieux
94.A2.82	HoNOSCA 8, degré 2	94.A3.15	MAS, évaluation globale, niveau 5, trouble social sérieux et continu
94.A2.83	HoNOSCA 8, degré 3	94.A3.16	MAS, évaluation globale, niveau 6, incapacité fonctionnelle dans la plupart des domaines
94.A2.84	HoNOSCA 8, degré 4	94.A3.17	MAS, évaluation globale, niveau 7, trouble social sévère et continu
94.A2.89	HoNOSCA 8, degré inconnu		
94.A2.9	HoNOSCA 9: Problèmes sur le plan des émotions avec symptômes associés		
94.A2.90	HoNOSCA 9, degré 0		
94.A2.91	HoNOSCA 9, degré 1		
94.A2.92	HoNOSCA 9, degré 2		
94.A2.93	HoNOSCA 9, degré 3		
94.A2.94	HoNOSCA 9, degré 4		

- 94.A3.18 MAS, évaluation globale, niveau 8, trouble social profond et continu
- 94.A3.19 MAS, évaluation globale, niveau 9, ne s'applique pas/non évaluable
- 95 Diagnostiques et traitements ophtalmologique et otologique**
- 95.0 Examen oculaire général et subjectif**
- 95.01 Examen oculaire limité**
Examen oculaire avec prescription de lunette
- 95.02 Examen oculaire complet**
Examen oculaire couvrant tous les aspects du système visuel
- 95.03 Examen oculaire étendu**
Examen oculaire pour glaucome
Examen pour affection de la rétine
- 95.03.0 Détail de la sous-catégorie 95.03**
- 95.03.00 Examen oculaire complet, SAP [L]**
- 95.03.10 Examen neuro-ophtalmologique [L]**
Examen avec lunettes de Frenzel
- 95.03.99 Examen oculaire complet, autre [L]**
- 95.04 Examen oculaire sous anesthésie**
cod. a.: Type d'examen
- 95.05 Étude du champ visuel**
- 95.06 Étude de la vision des couleurs**
- 95.07 Étude d'adaptation à l'obscurité**
- 95.09 Examen oculaire, SAP**
Examen de la vision, SAP
- 95.1 Examen de la forme et de la structure de l'oeil**
- 95.11 Photographie du fond de l'oeil**
- 95.12 Angiographie ou angioscopie oculaire à la fluorescéine**
- 95.13 Étude de l'oeil par ultrason**
- 95.14 Étude de l'oeil par rayons X**
- 95.15 Étude de la motilité oculaire**
- 95.16 Étude de l'oeil par P32 et autre corps marqué**
- 95.2 Tests fonctionnels objectifs de l'oeil**
EXCL. *Test fonctionnel objectif de l'oeil avec polysomnographie (89.17)*
- 95.21 Électrorétinographie [ERG]**
- 95.22 Électro-oculographie [EOG]**
- 95.23 Potentiel visuel évoqué [VEP]**
- 95.24 Électronystagmogramme [ENG]**
- 95.25 Électromyogramme de l'oeil [EMG]**
- 95.26 Tonographie, test de provocation et autres tests du glaucome**
- 95.3 Services spéciaux liés à la vision**
- 95.31 Adaptation et fourniture de lunettes**
- 95.32 Prescription, adaptation et fourniture de lentilles de contact**
- 95.33 Fourniture d'autres moyens d'aide visuel**
- 95.34 Prothèse oculaire**
- 95.35 Training orthoptique**
Formation orthoptique *
Rééducation orthoptique *
- 95.36 Conseil et instruction ophtalmologique**
Conseils d'utilisation d'appareils pour vision déficiente
- Conseils pour adaptation en cas de perte de la vision
- 95.4 Technique non-opératoire en relation avec l'ouïe**
- 95.41 Audiométrie**
Audiométrie à 5 tons de Békésy
Audiométrie d'impédance
Audiométrie subjective
Test du réflexe de l'étrier
Tympanogramme
- 95.42 Test clinique de l'ouïe**
Acoumétrie au diapason
Test du langage chuchoté
- 95.43 Évaluation audiolologique**
Évaluation audiolologique par le test de Barany
Évaluation audiolologique par le test de latéralisation de Weber
Évaluation audiolologique par le test des yeux fermés
Évaluation audiolologique par le test du feedback retardé
Évaluation audiolologique par le test du masquage
Évaluation audiolologique par tests de simulation
- 95.44 Test clinique de fonction vestibulaire**
Test thermique de la fonction vestibulaire
- 95.45 Test de rotation**
Chaise de Barany
- 95.46 Autre test de fonction vestibulaire et auditive**
- 95.47 Autres examens de l'ouïe, SAP**
- 95.48 Adaptation d'appareil d'assistance de l'ouïe**
Réglage d'appareil auditif *
EXCL. *Implantation de prothèse auditive électromagnétique (20.95)*
- 95.49 Technique non-opératoire en relation avec l'ouïe, autre**
Ajustement de prothèse cochléaire (externe)
- 95.4A Traitement positionnel otologique et vestibulaire**
Examen selon Hallpike, Epley et/ou Semont
- 96 Intubations et irrigations non-opératoires**
- 96.0 Intubation gastrointestinale non-opératoire**
- 96.06 Insertion d'une sonde de Sengstaken**
Mise en place d'une sonde de Linton *
Tamponnade œsophagienne
- 96.07 Insertion d'autre sonde naso-gastrique**
Mise en place d'une sonde gastrique
Sonde pour décompression
EXCL. *Sonde d'alimentation pour perfusion intestinale de substances nutritives (96.6)*
- 96.08 Insertion de sonde naso-intestinale**
Sonde de Miller-Abbott (pour décompression)
EXCL. *Sonde d'alimentation pour perfusion intestinale de concentrés de substances nutritives (96.6)*
- 96.09 Insertion de sonde rectale**
Pose de sonde rectale *
Remplacement de sonde rectale
- 96.2 Dilatation et manipulation non-opératoire**
- 96.29 Réduction d'une invagination du tractus digestif**

- Réduction d'une invagination du tractus digestif, avec fluoroscopie
- Réduction d'une invagination du tractus digestif, avec guidage échographique
- Réduction d'une invagination du tractus digestif, avec lavement radioactif
- Réduction hydrostatique
- Réduction pneumatique
- EXCL.** Manipulation intra abdominale d'intestin, SAP (46.80)
- 96.3 Irrigation, nettoyage et instillation locale non-opératoire du tractus alimentaire**
- 96.35 Gavage gastrique**
Alimentation forcée par sonde gastrique
- 96.3A Transplantation fécale**
Transplantation de selles homogénéisées dans le côlon
Cod. a.: Abord (sonde duodénale, jéjunale ou coloscopie)
- 96.5 Autre irrigation et nettoyage non-opératoire**
- 96.56 Autre lavage de bronche et de trachée**
EXCL. Lavage broncho-alvéolaire diagnostique (LBA) (33.24)
Lavage pulmonaire complet (33.99)
- 96.6 Perfusion entérale de substances nutritives concentrées**
- 96.B Traitement non-opératoire d'une cavité ouverte du corps**
- 96.B1 Traitement non-opératoire à thorax ouvert**
Note: Cette intervention, pour le lavage et le changement de pansements, est exécutée dans des conditions stériles, dans une salle d'opération ou dans l'unité de soins intensifs, ainsi que sous anesthésie générale.
- 96.B2 Traitement non-opératoire à abdomen ouvert**
EXCL. Pose ou remplacement chirurgical de système de scellement sous vide avec anesthésie régionale ou générale, à l'abdomen ouvert (86.88.13)
Note: Cette intervention, pour le lavage et le changement de pansements, est exécutée dans des conditions stériles, dans une salle d'opération ou dans l'unité de soins intensifs, ainsi que sous anesthésie générale.
- 97 Remplacements et enlèvements d'appareil thérapeutique**
- 97.0 Remplacement non-opératoire d'appareil gastro-intestinal**
- 97.01 Remplacement de tube d'œsophagostomie et de tube naso-gastrique**
- 97.02 Remplacement de tube de gastrostomie**
- 97.03 Remplacement de tube ou de matériel d'entérostomie de l'intestin grêle**
- 97.04 Remplacement de tube ou de matériel d'entérostomie du gros intestin**
- 97.1 Remplacement non-opératoire d'appareil des systèmes musculo-squelettique et tégumentaire**
- 97.11 Remplacement de plâtre des membres supérieurs**
- 97.12 Remplacement de plâtre des membres inférieurs**
- 97.13 Autre remplacement de plâtre**
- 97.14 Remplacement d'autre matériel d'immobilisation musculo-squelettique**
- 97.15 Remplacement de cathéter de plaie**
- 97.16 Remplacement de tampon ou de drain de plaie**
- 97.3 Enlèvement non-opératoire de matériel thérapeutique de la tête et du cou**
- 97.31 Enlèvement de prothèse oculaire [L]**
EXCL. Enlèvement d'implant oculaire (16.71)
Enlèvement d'implant orbitaire (16.72)
- 97.36 Ablation d'autre fixateur externe de la mandibule**
- 97.37 Ablation de tube de trachéostomie**
- 97.39 Enlèvement non-opératoire de matériel thérapeutique de la tête et du cou, autre**
EXCL. Ablation de fixation (traction) crânienne (02.94)
- 97.4 Enlèvement non-opératoire de matériel thérapeutique du thorax**
- 97.49 Enlèvement non-opératoire de matériel thérapeutique du thorax, autre**
EXCL. Enlèvement endoscopique de dispositif(s) ou substance(s) bronchique(s) (33.78)
- 97.5 Enlèvement non-opératoire de matériel thérapeutique du système digestif**
- 97.54 Enlèvement de tube de cholécystostomie**
- 97.55 Enlèvement de drain en T, de tube hépatique ou autre tube du canal biliaire**
Enlèvement de stent du cholédoque
- 97.56 Enlèvement de tube ou de drain pancréatique**
- 97.59 Enlèvement non-opératoire de matériel thérapeutique du système digestif, autre**
Enlèvement de tampon (bourrage) rectal
- 97.6 Enlèvement non-opératoire de matériel thérapeutique du système urinaire**
- 97.61 Enlèvement de sonde de pyélostomie et de néphrostomie [L]**
- 97.62 Enlèvement de sonde d'urétérostomie et de cathéter urétéral [L]**
- 97.65 Enlèvement de stent urétral**
- 97.69 Enlèvement non-opératoire de matériel thérapeutique du système urinaire, autre**
- 97.8 Autre enlèvement non-opératoire de matériel thérapeutique**
- 97.81 Enlèvement de matériel de drainage rétropéritonéal**
- 97.82 Enlèvement de matériel de drainage péritonéal**
- 97.89 Autre enlèvement non-opératoire de matériel thérapeutique, autre**
- 98 Extraction non-opératoire de corps étranger ou de calcul**
- 98.0 Extraction de corps étranger intraluminal du système digestif, sans incision**
EXCL. Enlèvement de matériel thérapeutique du système digestif (97.54-97.59)
- 98.01 Extraction de corps étranger intraluminal de la bouche, sans incision**
- 98.02 Extraction de corps étranger intraluminal de l'œsophage, sans incision**
- 98.03 Extraction de corps étranger intraluminal de l'estomac et de l'intestin grêle, sans incision**
- 98.04 Extraction de corps étranger intraluminal du gros intestin, sans incision**
- 98.05 Extraction de corps étranger intraluminal du rectum et de l'anus, sans incision**
- 98.1 Extraction de corps étranger intraluminal, sans incision, autre site**

- EXCL.** Ablation non-opératoire de matériel thérapeutique de tête et cou (97.3)
Ablation non-opératoire de matériel thérapeutique du système urinaire (97.6)
Ablation non-opératoire de matériel thérapeutique du thorax (97.4)
Ablation non-opératoire de matériel thérapeutique, autre (97.8)
- 98.11** Extraction de corps étranger intraluminal de l'oreille, sans incision [L]
- 98.12** Extraction de corps étranger intraluminal du nez sans incision [L]
- 98.13** Extraction de corps étranger intraluminal du pharynx, sans incision
- 98.14** Extraction de corps étranger intraluminal du larynx, sans incision
- 98.15** Extraction de corps étranger intraluminal de la trachée et des bronches, sans incision
EXCL. Enlèvement endoscopique de dispositif(s) ou substance(s) bronchique(s) (33.78)
- 98.16** Extraction de corps étranger intraluminal de l'utérus, sans incision
- 98.17** Extraction de corps étranger intraluminal du vagin sans incision
- 98.18** Extraction de corps étranger intraluminal d'orifice artificiel (stomie) sans incision
- 98.19** Extraction de corps étranger intraluminal de l'urètre sans incision
- 98.2** Extraction d'autre corps étranger, sans incision
EXCL. Extraction de corps étranger intraluminal d'autre site sans incision (98.11-98.19)
Extraction de corps étranger intraluminal du système digestif sans incision (98.01-98.05)
- 98.20** Extraction de corps étranger, SAP
- 98.21** Extraction de corps étranger superficiel de l'oeil, sans incision [L]
- 98.22** Extraction d'autre corps étranger de la tête et du cou, sans incision
Extraction de corps étranger incrusté de la paupière ou de la conjonctive, sans incision
- 98.23** Ablation de corps étranger de la vulve, sans incision
- 98.24** Extraction de corps étranger du scrotum et du pénis, sans incision
- 98.25** Extraction d'autre corps étranger du tronc, sauf du scrotum, du pénis et de la vulve, sans incision
- 98.26** Enlèvement de corps étranger de la main, sans incision [L]
- 98.27** Enlèvement de corps étranger du membre supérieur sauf de la main, sans incision [L]
- 98.28** Extraction de corps étranger du pied, sans incision [L]
- 98.29** Enlèvement de corps étranger du membre inférieur sauf du pied, sans incision [L]
- 98.5** Lithotripsie par onde de choc extracorporelle [ESWL]
Avec insertion de prothèse (stent)
Désintégration de calculs par ondes de choc extracorporelles induites
Processus de lithotripsie dans baignoire
- 98.51** Lithotripsie par onde de choc extracorporelle du rein, de l'uretère et/ou de la vessie
- 98.52** Lithotripsie par onde de choc extracorporelle de la vésicule biliaire et/ou de canal biliaire
- 98.53** Lithotripsie par onde de choc extracorporelle [ESWL] du pancréas
- 98.59** Lithotripsie par onde de choc extracorporelle d'autres sites
- 99** Autres techniques non-opératoires
- 99.0** Transfusion de sang et de composants sanguins
- 99.00** Transfusion autologue périopératoire de sang total ou de composants sanguins
Prélèvement sanguin peropératoire
Prélèvement sanguin postopératoire
Récupération sanguine
INCL. Utilisation d'un système d'autotransfusion
- 99.01** Transfusion d'échange
Exsanguino transfusion
Transfusion de substitution
EXCL. Érythrocytaphérèse thérapeutique (99.73)
Transfusion intra-utérine guidée par échographie (75.C1.-)
- 99.02** Transfusion de sang autologue prélevé antérieurement
Transfusion autologue de composants sanguins
Transfusion sanguine autologue
- 99.03** Autre transfusion de sang total
- 99.03.0** Détail de la sous-catégorie 99.03
- 99.03.00** Autre transfusion de sang total, SAP
- 99.03.10** Transfusion de sang total, 1 à 5 UT
- 99.03.11** Transfusion de sang total, plus de 5 UT
- 99.03.99** Autre transfusion de sang total, autre
- 99.04** Transfusion de globules rouges concentrés
Note: Une unité de transfusion se compose d'un volume de 200-350 ml (prescriptions de Transfusion CRS Suisse, chapitre 18 A: Spécifications: sang complet et concentrés érythrocytaires (version 3, du 01.01.2015)). Lors de transfusion de concentrés érythrocytaires à un bébé jusqu'à 1 an révolu, chaque concentré érythrocytaire divisé administré doit être compté. Le volume minimal ne s'applique pas.
- 99.04.0** Détail de la sous-catégorie 99.04
- 99.04.00** Transfusion de globules rouges concentrés, SAP
- 99.04.09** Transfusion de globules rouges concentrés, autre
- 99.04.1** Transfusion de globules rouges concentrés, selon le nombre d'UT
- 99.04.10** Transfusion de globules rouges concentrés, 1 à 5 UT
- 99.04.11** Transfusion de globules rouges concentrés, 6 à 10 UT
- 99.04.12** Transfusion de globules rouges concentrés, 11 à 15 UT
- 99.04.14** Transfusion de globules rouges concentrés, 16 UT à 20 UT
- 99.04.15** Transfusion de globules rouges concentrés, 21 UT à 30 UT
- 99.04.16** Transfusion de globules rouges concentrés, 31 UT à 40 UT
- 99.04.17** Transfusion de globules rouges concentrés, 41 UT à 50 UT

99.04.18	Transfusion de globules rouges concentrés, 51 UT à 60 UT	99.04.2C	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 81 à 90 UT
99.04.19	Transfusion de globules rouges concentrés, 61 UT à 70 UT	99.04.2D	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 91 à 100 UT
99.04.1A	Transfusion de globules rouges concentrés, 71 UT à 80 UT	99.04.2E	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 101 à 115 UT
99.04.1B	Transfusion de globules rouges concentrés, 81 UT à 90 UT	99.04.2F	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 116 à 130 UT
99.04.1C	Transfusion de globules rouges concentrés, 91 UT à 100 UT	99.04.2G	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 131 à 145 UT
99.04.1D	Transfusion de globules rouges concentrés, 101 UT à 115 UT	99.04.2H	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 146 à 160 UT
99.04.1E	Transfusion de globules rouges concentrés, 116 UT à 130 UT	99.04.2I	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 161 à 175 UT
99.04.1F	Transfusion de globules rouges concentrés, 131 UT à 145 UT	99.04.2J	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 176 à 190 UT
99.04.1G	Transfusion de globules rouges concentrés, 146 UT à 160 UT	99.04.2K	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 191 à 205 UT
99.04.1H	Transfusion de globules rouges concentrés, 161 UT à 175 UT	99.04.2L	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 206 à 220 UT
99.04.1I	Transfusion de globules rouges concentrés, 176 UT à 190 UT	99.04.2M	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 221 à 235 UT
99.04.1J	Transfusion de globules rouges concentrés, 191 UT à 205 UT	99.04.2N	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 236 à 250 UT
99.04.1K	Transfusion de globules rouges concentrés, 206 UT à 220 UT	99.04.2O	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 251 à 265 UT
99.04.1L	Transfusion de globules rouges concentrés, 221 UT à 235 UT	99.04.2P	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 266 à 280 UT
99.04.1M	Transfusion de globules rouges concentrés, 236 UT à 250 UT	99.04.2Q	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 281 UT et plus
99.04.1N	Transfusion de globules rouges concentrés, 251 UT à 265 UT	99.04.3	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, selon le nombre d'UT
99.04.1O	Transfusion de globules rouges concentrés, 266 UT à 280 UT	Note:	La cryoconservation est un procédé spécial permettant une plus longue durée de conservation des concentrés de produits sanguins prélevés chez les donneurs dont les caractéristiques de groupe sanguin sont particulièrement rares.
99.04.1P	Transfusion de globules rouges concentrés, 281 UT et plus	99.04.31	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 1 à 5 UT
99.04.2	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, selon le nombre d'UT	99.04.32	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 6 à 10 UT
Note:	«Irradiés» signifie que les produits sanguins ont été traités par des rayons ionisants pour prévenir la transfusion de lymphocytes immunocompétents susceptibles de se multiplier.	99.04.33	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 11 à 15 UT
99.04.21	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 1 à 5 UT	99.04.34	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 16 à 20 UT
99.04.22	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 6 à 10 UT	99.04.35	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 21 à 30 UT
99.04.23	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 11 à 15 UT	99.04.36	Transfusion de concentrés érythrocytaires cryoconservés, 31 UT et plus
99.04.24	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 16 à 20 UT	99.05	Transfusion de plaquettes
99.04.25	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 21 à 30 UT		Transfusion de thrombocytes
99.04.26	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 31 à 40 UT	Note:	Un concentré présente un volume d'au moins 150 ml et un contenu en plaquettes de plus de ou égal à $2,4 \times 10^{11}$ /unité (prescriptions de Transfusion CRS Suisse, chapitre 18 B: Spécifications: concentrés plaquettaires (version 5, du 01.01.2015)). Lors de transfusion de concentrés plaquettaires à un bébé jusqu'à 1 an révolu, chaque concentré plaquettaire divisé administré doit être compté. Le volume minimal ne s'applique pas.
99.04.27	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 41 à 50 UT	99.05.0	Détail de la sous-catégorie 99.05
99.04.28	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 51 à 60 UT		
99.04.2A	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 61 à 70 UT		
99.04.2B	Transfusion de concentrés érythrocytaires irradiés, 71 à 80 UT		

99.05.00	Transfusion de plaquettes, SAP	99.05.4U	Transfusion de concentrés de plaquettes, 120 à 129 concentrés
99.05.09	Transfusion de plaquettes, autre	99.05.4V	Transfusion de concentrés de plaquettes, 130 à 139 concentrés
99.05.4	Transfusion de concentrés de plaquettes, selon le nombre de concentrés	99.05.4W	Transfusion de concentrés de plaquettes, 140 à 149 concentrés
	INCL. Transfusion de concentrés de plaquettes d'aphérèse	99.05.51	Transfusion de concentrés de plaquettes, 150 à 159 concentrés
99.05.41	Transfusion de concentrés de plaquettes, 1 concentré	99.05.52	Transfusion de concentrés de plaquettes, 160 à 169 concentrés
99.05.42	Transfusion de concentrés de plaquettes, 2 concentrés	99.05.53	Transfusion de concentrés de plaquettes, 170 à 179 concentrés
99.05.43	Transfusion de concentrés de plaquettes, 3 concentrés	99.05.54	Transfusion de concentrés de plaquettes, 180 à 189 concentrés
99.05.44	Transfusion de concentrés de plaquettes, 4 concentrés	99.05.55	Transfusion de concentrés de plaquettes, 190 à 199 concentrés
99.05.45	Transfusion de concentrés de plaquettes, 5 concentrés	99.05.57	Transfusion de concentrés de plaquettes, 200 à 219 concentrés
99.05.46	Transfusion de concentrés de plaquettes, 6 à 8 concentrés	99.05.58	Transfusion de concentrés de plaquettes, 220 à 239 concentrés
99.05.47	Transfusion de concentrés de plaquettes, 9 à 11 concentrés	99.05.5A	Transfusion de concentrés de plaquettes, 240 à 259 concentrés
99.05.48	Transfusion de concentrés de plaquettes, 12 à 14 concentrés	99.05.5B	Transfusion de concentrés de plaquettes, 260 à 279 concentrés
99.05.4A	Transfusion de concentrés de plaquettes, 15 à 17 concentrés	99.05.5C	Transfusion de concentrés de plaquettes, 280 à 299 concentrés
99.05.4B	Transfusion de concentrés de plaquettes, 18 à 20 concentrés	99.05.5D	Transfusion de concentrés de plaquettes, 300 à 319 concentrés
99.05.4C	Transfusion de concentrés de plaquettes, 21 à 23 concentrés	99.05.5E	Transfusion de concentrés de plaquettes, 320 à 339 concentrés
99.05.4D	Transfusion de concentrés de plaquettes, 24 à 26 concentrés	99.05.5F	Transfusion de concentrés de plaquettes, 340 à 359 concentrés
99.05.4E	Transfusion de concentrés de plaquettes, 27 à 29 concentrés	99.05.5G	Transfusion de concentrés de plaquettes, 360 à 379 concentrés
99.05.4F	Transfusion de concentrés de plaquettes, 30 à 35 concentrés	99.05.5H	Transfusion de concentrés de plaquettes, 380 à 399 concentrés
99.05.4G	Transfusion de concentrés de plaquettes, 36 à 41 concentrés	99.05.5I	Transfusion de concentrés de plaquettes, 400 à 419 concentrés
99.05.4H	Transfusion de concentrés de plaquettes, 42 à 47 concentrés	99.05.5J	Transfusion de concentrés de plaquettes, 420 à 439 concentrés
99.05.4I	Transfusion de concentrés de plaquettes, 48 à 53 concentrés	99.05.5K	Transfusion de concentrés de plaquettes, 440 à 459 concentrés
99.05.4J	Transfusion de concentrés de plaquettes, 54 à 59 concentrés	99.05.5L	Transfusion de concentrés de plaquettes, 460 à 479 concentrés
99.05.4K	Transfusion de concentrés de plaquettes, 60 à 65 concentrés	99.05.5M	Transfusion de concentrés de plaquettes, 480 à 499 concentrés
99.05.4L	Transfusion de concentrés de plaquettes, 66 à 71 concentrés	99.05.5N	Transfusion de concentrés de plaquettes, 500 concentrés et plus
99.05.4M	Transfusion de concentrés de plaquettes, 72 à 77 concentrés	99.05.6	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, selon le nombre de concentrés
99.05.4N	Transfusion de concentrés de plaquettes, 78 à 83 concentrés		Note: Les concentrés de plaquettes du patient sont préparés spécialement pour le receveur et lui sont administrés lorsqu'il est porteur suspecté ou confirmé d'anticorps antiplaquetaires ou anti-HLA.
99.05.4O	Transfusion de concentrés de plaquettes, 84 à 89 concentrés	99.05.61	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 1 concentré
99.05.4P	Transfusion de concentrés de plaquettes, 90 à 95 concentrés	99.05.62	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 2 concentrés
99.05.4Q	Transfusion de concentrés de plaquettes, 96 à 101 concentrés	99.05.63	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 3 concentrés
99.05.4R	Transfusion de concentrés de plaquettes, 102 à 107 concentrés	99.05.64	Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 4 concentrés
99.05.4S	Transfusion de concentrés de plaquettes, 108 à 113 concentrés		
99.05.4T	Transfusion de concentrés de plaquettes, 114 à 119 concentrés		

- 99.05.65 Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 5 concentrés
- 99.05.66 Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 6 à 8 concentrés
- 99.05.67 Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 9 à 11 concentrés
- 99.05.68 Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 12 à 14 concentrés
- 99.05.6A Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 15 à 17 concentrés
- 99.05.6B Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 18 à 20 concentrés
- 99.05.6C Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 21 à 23 concentrés
- 99.05.6D Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 24 à 26 concentrés
- 99.05.6E Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 27 à 29 concentrés
- 99.05.6F Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 30 à 32 concentrés
- 99.05.6G Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 33 à 35 concentrés
- 99.05.6H Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 36 à 38 concentrés
- 99.05.6I Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 39 à 41 concentrés
- 99.05.6J Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 42 à 44 concentrés
- 99.05.6K Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 45 à 47 concentrés
- 99.05.6L Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 48 à 50 concentrés
- 99.05.6M Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 51 à 53 concentrés
- 99.05.6N Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 54 à 56 concentrés
- 99.05.6O Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 57 à 59 concentrés
- 99.05.6P Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 60 à 62 concentrés
- 99.05.6Q Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 63 à 65 concentrés
- 99.05.6R Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 66 à 68 concentrés
- 99.05.6S Transfusion de concentrés de plaquettes du patient, 69 concentrés et plus
- 99.07 Transfusion de plasma et sérum
- 99.07.0 Détail de la sous-catégorie 99.07
- 99.07.00 Transfusion de plasma et sérum, SAP
- 99.07.09 Transfusion de plasma et sérum, autre
- 99.07.2 Transfusion de plasma frais congelé (PFC / qFFP)
Plasma frais congelé (Fresh Frozen Plasma FFP) obtenu par aphérèse et par don de sang complet, sécurisé par quarantaine (PFCq/qFFP)
- 99.07.21 Transfusion de plasma frais congelé (PFCq / qFFP), 1 à 5 UT
- 99.07.22 Transfusion de plasma frais congelé (PFCq / qFFP), 6 à 10 UT
- 99.07.23 Transfusion de plasma frais congelé (PFCq / qFFP), 11 à 15 UT
- 99.07.24 Transfusion de plasma frais congelé (PFCq / qFFP), 16 à 20 UT
- 99.07.25 Transfusion de plasma frais congelé (PFCq / qFFP), 21 à 25 UT
- 99.07.26 Transfusion de plasma frais congelé (PFCq / qFFP), 26 à 30 UT
- 99.07.27 Transfusion de plasma frais congelé (PFCq / qFFP), 31 à 35 UT
- 99.07.28 Transfusion de plasma frais congelé (PFCq / qFFP), 36 à 40 UT
- 99.07.2A Transfusion de plasma frais congelé (PFCq / qFFP), 41 à 45 UT
- 99.07.2B Transfusion de plasma frais congelé (PFCq / qFFP), 46 à 50 UT
- 99.07.2C Transfusion de plasma frais congelé (PFCq / qFFP), 51 UT et plus
- 99.07.3 Transfusion de plasma frais congelé avec inactivation des pathogènes (PFCip/piFFP)
Pathogen inactivated fresh frozen plasma (piFFP) à partir d'un pool de plasma
Plasma à partir d'un pool de plasma
- 99.07.31 Transfusion de plasma frais congelé avec inactivation des pathogènes (PFCip/piFFP), 1 à 5 UT
- 99.07.32 Transfusion de plasma frais congelé avec inactivation des pathogènes (PFCip/piFFP), 6 à 10 UT
- 99.07.33 Transfusion de plasma frais congelé avec inactivation des pathogènes (PFCip/piFFP), 11 à 15 UT
- 99.07.34 Transfusion de plasma frais congelé avec inactivation des pathogènes (PFCip/piFFP), 16 à 20 UT
- 99.07.35 Transfusion de plasma frais congelé avec inactivation des pathogènes (PFCip/piFFP), 21 à 25 UT
- 99.07.36 Transfusion de plasma frais congelé avec inactivation des pathogènes (PFCip/piFFP), 26 à 30 UT
- 99.07.37 Transfusion de plasma frais congelé avec inactivation des pathogènes (PFCip/piFFP), 31 à 35 UT
- 99.07.38 Transfusion de plasma frais congelé avec inactivation des pathogènes (PFCip/piFFP), 36 à 40 UT
- 99.07.3A Transfusion de plasma frais congelé avec inactivation des pathogènes (PFCip/piFFP), 41 à 45 UT
- 99.07.3B Transfusion de plasma frais congelé avec inactivation des pathogènes (PFCip/piFFP), 46 à 50 UT
- 99.07.3C Transfusion de plasma frais congelé avec inactivation des pathogènes (PFCip/piFFP), 51 UT et plus
- 99.08 Injection de substitut du sang
Transfusion de Dextran
- 99.09 Transfusion d'autres substances ou éléments sanguins
EXCL Prélèvement et transplantation de cellules souches hématopoïétiques et de cellules sanguines périphériques (41.0-)
- 99.09.1 Transfusion de granulocytes, par nombre de concentrés
- 99.09.10 Transfusion de granulocytes, 1 à 5 concentrés
- 99.09.12 Transfusion de granulocytes, 6 à 1 concentrés

- 99.09.13 **Transfusion de granulocytes, 11 à 15 concentrés**
- 99.09.14 **Transfusion de granulocytes, 16 à 20 concentrés**
- 99.09.15 **Transfusion de granulocytes, 21 concentrés et plus**
- 99.09.2 **Transfusion de lymphocytes**
Donor lymphocyte infusion (DLI)
- 99.09.20 **Transfusion de lymphocytes d'un donneur, de source tierce**
Note: Le «prélèvement de source tierce» signifie qu'il s'agit de cellules souches obtenues dans un autre hôpital et achetées par l'hôpital réalisant le traitement.
Il ne s'agit donc pas de cellules préparées par aphérèse dans l'hôpital traitant.
Ce code est un code supplémentaire. La transfusion de lymphocytes à proprement parler doit être codée séparément.
- 99.09.23 **Transfusion de lymphocytes d'un donneur, 1 à 3 concentrés**
- 99.09.24 **Transfusion de lymphocytes d'un donneur, 4 à 6 concentrés**
- 99.09.25 **Transfusion de lymphocytes d'un donneur, plus de 6 concentrés**
- 99.09.3 **Transfusion de leucocytes**
- 99.09.30 **Transfusion de leucocytes cultivés ex vivo**
EXCL. Omettre le code - Transplantation de cellules sanguines périphériques (41.0F.-)
- 99.0A **Transfusion de composants du plasma et de protéines plasmatiques fabriquées par génie génétique**
Transfusion de facteur anti-hémophilique
Transfusion de facteur de coagulation
- 99.1 **Injection ou perfusion de substance thérapeutique ou prophylactique**
INCL. Injection ou perfusion sous-cutanée, intramusculaire ou intraveineuse à action locale ou systémique
- 99.10 **Injection ou perfusion d'agent thrombolytique, selon le nombre de jours de traitement**
Activateur du plasminogène tissulaire (TPA)
Altéplase
Anistreplase
Rétéplase
Streptokinase
Ténectéplase
Urokinase
EXCL. Omettre le code - Aspirine
Omettre le code - Warfarine
- 99.10.0 **Détail de la sous-catégorie 99.10**
- 99.10.16 **Perfusion quotidienne de substance thrombolytique, jusqu'à 2 jours de traitement**
- 99.10.17 **Perfusion quotidienne de substance thrombolytique, d'au moins 3 à 6 jours de traitement**
- 99.10.18 **Perfusion quotidienne de substance thrombolytique, d'au moins 7 à 13 jours de traitement**
- 99.10.1A **Perfusion quotidienne de substance thrombolytique, d'au moins 14 à 20 jours de traitement**
- 99.10.1B **Perfusion quotidienne de substance thrombolytique, 21 jours et plus de traitement**
- 99.12 **Immunisation pour les allergies**
Désensibilisation
- 99.12.0 **Détail de la sous-catégorie 99.12**
- 99.12.10 **Instauration d'une hyposensibilisation, SAP**
- 99.12.11 **Instauration d'une hyposensibilisation au venin d'hyménoptères par une procédure rush**
- 99.12.19 **Instauration d'une hyposensibilisation, autre**
- 99.12.20 **Instauration d'une hyposensibilisation au venin d'hyménoptères par une procédure ultrarush**
- 99.12.99 **Immunisation pour les allergies, autre**
- 99.15 **Perfusion parentérale de substances nutritives concentrées**
Hyperalimentation
Nutrition parentérale périphérique [PPN]
Nutrition parentérale totale [TPN]
- 99.18 **Injection ou perfusion d'électrolytes**
Perfusion de glucose chez un nouveau-né
- 99.1A **Injection, perfusion ou administration orale de bêta-bloquants dans le traitement de l'hémangiome infantile chez le nouveau-né et le nourrisson**
- 99.2 **Injection ou perfusion d'autre substance thérapeutique ou prophylactique**
INCL. Injection ou perfusion sous-cutanée, intramusculaire ou intraveineuse à action locale ou systémique
Cod. a.: Autre injection de substance thérapeutique dans le foie (50.94)
Autre injection de substance thérapeutique dans le rein (55.96)
Injection d'agent thérapeutique local dans la cavité péritonéale (54.97)
Injection d'autre agent dans le canal rachidien - injection intrathécale (03.92)
Injection dans une bourse (83.96)
Injection de substance thérapeutique dans l'articulation temporo-mandibulaire (76.96)
Injection de substance thérapeutique dans une bourse de la main (82.94)
Injection de substance thérapeutique intra- ou périarticulaire ou intra- ou périligamentaire (81.92.-)
Injection intra-pleurale, autre (34.92.99)
Injection rétrobulbaire d'agent thérapeutique - Injection intraorbitaire (16.91)
Perfusion isolée de membre (39.97.1-)
Perfusion locale de l'intestin grêle, resp. du gros intestin (46.95, 46.96)
Perfusion locale de rein (55.95)
Perfusion localisée du foie (50.93)
Perfusion totale du corps (39.96)
Traitement par injection dans la vessie (57.99.2-)

<p>99.22 Injection d'anti-infectieux</p> <p>99.22.0 Détail de la sous-catégorie 99.22</p> <p>99.22.00 Injection d'anti-infectieux, SAP</p> <p>99.22.09 Injection d'anti-infectieux, autre</p> <p>99.22.1 Injection d'anti-infectieux, selon le nombre de jours de traitement</p> <p>99.22.16 Injection d'anti-infectieux, jusqu'à 3 jours de traitement</p> <p>99.22.17 Injection d'anti-infectieux, d'au moins 4 à 6 jours de traitement</p> <p>99.22.18 Injection d'anti-infectieux, d'au moins 7 à 13 jours de traitement</p> <p>99.22.1A Injection d'anti-infectieux, d'au moins 14 à 27 jours de traitement</p> <p>99.22.1B Injection d'anti-infectieux, 28 jours et plus de traitement</p> <p>99.25 Administration d'un cytostatique pour traitement de cancer</p> <p>Injection ou perfusion d'agent anti-néoplasique</p> <p>Cod. a.: Code supplémentaire pour rupture de la barrière hémato-encéphalique [RBHE], le cas échéant (00.19)</p> <p>99.25.0 Détail de la sous-catégorie 99.25</p> <p>99.25.00 Administration d'un cytostatique pour traitement de cancer, SAP</p> <p>99.25.09 Administration d'un cytostatique pour traitement de cancer, autres</p> <p>99.25.2 Application peropératoire d'agent chimiothérapeutique</p> <p>99.25.21 Chimiothérapie intrapéritonéale hyperthermique [HIPEC]</p> <p>INCL Utilisation peropératoire d'une circulation extracorporelle à abdomen ouvert ou fermé.</p> <p>Cod. a.: Hyperthermie pour traitement de cancer (99.85)</p> <p>99.25.22 Chimiothérapie hyperthermique intrathoracique [HITOC]</p> <p>INCL Utilisation peropératoire d'une circulation extracorporelle à thorax ouvert ou fermé.</p> <p>Cod. a.: Hyperthermie pour traitement de cancer (99.85)</p> <p>99.25.23 Chimiothérapie intrapéritonéale vaporisée [PIPAC]</p> <p>Pressurized IntraPeritoneal Aerosol Chemotherapy</p> <p>99.25.24 Chimiothérapie intrathoracique vaporisée [PITAC]</p> <p>Pressurized IntraThoracic Aerosol Chemotherapy</p> <p>99.25.25 Application intrathoracique peropératoire d'une solution à base d'un agent chimiothérapeutique et fibrine du patient en tant que substance porteuse</p> <p>99.25.29 Application peropératoire d'agent chimiothérapeutique, autre</p> <p>99.25.3 Chémo-embolisation</p> <p>99.25.31 Chémo-embolisation</p> <p>Cod. a.: Embolisation sélective de vaisseaux par particules (39.79.6-)</p>	<p>Embolisation sélective par liquides embolisants de vaisseaux sanguins (39.79.3-)</p> <p>99.25.5 Chimiothérapie</p> <p>Cod. a.: Immunothérapies (99.28.1-)</p> <p>Instillation locorégionale de matériaux cytotoxiques et d'immunomodulateurs (99.28.0-)</p> <p>Isolement protecteur dans une chambre spéciale (99.84.5-)</p> <p>Isolement protecteur simple (99.84.4-)</p> <p>Prélèvement et transplantation de cellules souches hématopoïétiques et de cellules sanguines périphériques (41.0-)</p> <p>Radiologie thérapeutique et médecine nucléaire (92.2-)</p> <p>Rupture de la barrière hémato-encéphalique [RBHE] par perfusion (00.19)</p> <p>Note: 99.28.0- «Instillation locorégionale de matériaux cytotoxiques et d'immunomodulateurs» et 99.28.1- «Immunothérapies» ne sont pas des chimiothérapies systémiques. Ces traitements peuvent être codés en plus d'une chimiothérapie si celle-ci remplit les critères 99.25.51, 99.25.52, 99.25.53 ou 99.25.54.</p> <p>Explication, point 1: Les codes du groupe 99.25.5- ne représentent que l'administration de cytostatiques pour le traitement anticancéreux, tandis que d'autres traitements anticancéreux tels que le traitement hormonal n'y sont pas pris en compte. L'administration de cytostatiques dans le cadre d'autres maladies est codée sous 99.28.1-.</p> <p>Explication, point 2: On compte le nombre de cytostatiques administrés par voie parentérale (sous-cutanée ou intraveineuse) conformément à la description du code CHOP correspondant. Chez les enfants jusqu'à un âge de 6 ans lors de l'admission, les cytostatiques administrés par voie orale sont considérés comme égaux aux cytostatiques administrés par voie parentérale, et comptés comme eux. On ne compte comme jours de traitement que les jours d'administration d'un cytostatique. Si l'administration d'un cytostatique se poursuit pendant la nuit, seul le jour du début de l'administration est compté.</p>
---	---

Explication, point 3: Quelques exemples de chimiothérapie sont nommés de façon complémentaire au code CHOP. Ces exemples sont une sélection non exhaustive. Les chimiothérapies mentionnées s'appuient sur des protocoles de chimiothérapie établis sur le plan international. Si le traitement d'un patient individuel est défini différemment des protocoles de chimiothérapie, il faut en tenir compte pour le codage et ne coder que les cytostatiques effectivement administrés et les jours de traitement réels. Si un bloc de chimiothérapie est administré de façon répartie sur plusieurs hospitalisations, il faut coder pour chaque séjour les cytostatiques réellement administrés selon les critères 99.25.5.

Explication, point 4: Médicaments supplémentaires tels que: - les corticostéroïdes (p.ex. prednisolone) ou - les médicaments de soutien liés à l'administration du cytostatique (p.ex. Mesna lors d'un traitement par le cyclophosphamide ou acide folinique (Leucovorin) lors d'un traitement par le méthotrexate à haute dose) ne sont pas des cytostatiques et ne sont donc pas codés.

99.25.51 Chimiothérapie non complexe

Note: Point 1, caractéristiques minimales: Ce code doit être utilisé lorsque, conformément au protocole de chimiothérapie: a) 1 cytostatique a été administré par voie sous-cutanée ou intraveineuse un ou plusieurs jours (à l'exception du traitement à haute dose guidé par les valeurs mesurées, voir 99.25.52). OU b) 2 cytostatiques différents ont été administrés au maximum sur 2 jours par voie sous-cutanée ou intraveineuse et que le traitement a compris au maximum 3 administrations intraveineuses individuelles. OU c) 3 cytostatiques différents ont été administrés un jour par voie sous-cutanée ou intraveineuse.

Point 2, protocole de chimiothérapie, exemples chez l'adulte: Exemple 1: gemcitabine seule; exemple 2: FOLFOX 4: oxaliplatine, 5-fluorouracile; exemple 3: R-CHOP: 3 cytostatiques le même jour: cyclophosphamide, hydroxydaunorubicine, vincristine; anticorps: rituximab; corticostéroïde: prednisolone

Point 3, protocole de chimiothérapie, exemples chez l'enfant: Exemple 1: schéma AVD: actinomycine D, vincristine, doxorubicine

99.25.52 Chimiothérapie moyennement complexe et intensive

Note: Point 1, caractéristiques minimales: Ce code doit être utilisé si, conformément au protocole de chimiothérapie: a) au moins deux cytostatiques différents ont été administrés au moins 2 jours par voie intraveineuse dans le cadre d'une chimiothérapie de 2 à 4 jours. Le patient a reçu 4 administrations intraveineuses individuelles. OU b) une chimiothérapie à haute dose par un cytostatique exigeant un traitement guidé par les valeurs mesurées (p.ex. détermination du taux de principe actif sous méthotrexate à haute dose) a été effectuée

Point 2, protocole de chimiothérapie, exemple pour adultes: Exemple 1: Hyper CVAD A: cyclophosphamide, vincristine, doxorubicine; exemple 2: Hyper CVAD B: méthotrexate, cytarabine; exemple 3: TAC: doxorubicine, cisplatine, paclitaxel; exemple 4: R-BAC: bendamustine, cytarabine; exemple 5: BEACOPP jours 1 à 3: étoposide, doxorubicine, cyclophosphamide

Point 3, protocole de chimiothérapie, exemples chez l'enfant: Exemple 1: CWS SoTiSaR relapse ACCTTIVE: carboplatine, étoposide

99.25.53 Chimiothérapie hautement complexe et intensive

Note: Point 1, caractéristiques minimales: Ce code doit être utilisé si, conformément au protocole de chimiothérapie: a) au moins deux cytostatiques différents ont été administrés par voie intraveineuse dans le cadre d'une chimiothérapie de 5 à 8 jours. OU b) une chimiothérapie à haute dose par un ou plusieurs cytostatiques a été administrée par voie intraveineuse avant une greffe de cellules souches OU c) une chimiothérapie à haute dose par un ou plusieurs cytostatiques a été administrée par voie intraveineuse en tant que traitement d'induction, d'intensification tardive ou de consolidation.

Point 2, protocole de chimiothérapie, exemple pour adultes: Exemple 1: VAC/El: étoposide, ifosfamide; exemple 2: BEAM à haute dose avant transplantation de cellules souches: carmustine, étoposide, cytarabine, melphalan; exemple 3: HOVON 132, bras A, cycle d'induction 1: cytarabine, idarubicine; exemple 4: GRAAL, traitement d'induction 1: cyclophosphamide, daunorubicine, vincristine, asparaginase

Point 3, protocole de chimiothérapie, exemples chez l'enfant: exemple 1: ALL-REZ BFM 2012, block F1: vincristine, méthotrexate, cytarabine, PEG-asparaginase

99.25.54 Chimiothérapie hautement complexe et intensive: deux chimiothérapies au cours d'une hospitalisation

Note: Point 1, caractéristiques minimales: Ce code doit être utilisé si, conformément au protocole de chimiothérapie, deux ou plusieurs chimiothérapies conformes à la définition 99.25.53 ont été administrées à la suite l'une de l'autre dans le cadre d'un même séjour à l'hôpital. Si le premier séjour à l'hôpital a été interrompu et que le schéma thérapeutique hautement complexe et intensif a été poursuivi dans le cadre d'une nouvelle hospitalisation, l'utilisation de CHOP 99.25.54 n'est pas autorisée!

Point 2, exemples chez l'adulte:
Exemple 1: double induction lors de LAL (leucémie aiguë lymphoblastique) ou de LAM (leucémie aiguë myéloblastique)

Point 3, protocole de chimiothérapie, exemples chez l'enfant: exemple 1: HR-NBL 1.7 SIOPEN, rapid COJEC: cisplatine, vincristine, carboplatine, étoposide, cyclophosphamide

- 99.28 Injection ou perfusion de modificateur de la réponse biologique [BRM]**
 Immunothérapie, anti-néoplasique
 Perfusion de cintredekin besudotox
 Thérapie par Interleukine
 Traitement par Interleukine-2 (IL-2) à faibles doses
 Vaccin anti-tumoral
- 99.28.0 Instillation locorégionale de matériaux cytotoxiques et d'immunomodulateurs**
- 99.28.00 Instillation de matériaux cytotoxiques et d'immunomodulateurs SAP**
- 99.28.01 Instillation de matériaux cytotoxiques et d'immunomodulateurs, intrathécale**
EXCL *Injection d'autre agent dans le canal rachidien (03.92.-)*
- 99.28.02 Instillation de matériaux cytotoxiques et d'immunomodulateurs, intracérébrale**
- 99.28.03 Instillation de matériaux cytotoxiques et d'immunomodulateurs dans la cavité pleurale**
- 99.28.04 Instillation de matériaux cytotoxiques et d'immunomodulateurs, intrapéritonéale**
EXCL *Omettre le code - Chimiothérapie intrapéritonéale avec hyperthermie [HIPEC] (99.25.21)*
- 99.28.05 Instillation de matériaux cytotoxiques et d'immunomodulateurs dans la vessie**
- 99.28.06 Instillation de matériaux cytotoxiques et d'immunomodulateurs dans le bassin [L]**
- 99.28.07 Instillation locorégionale de matériaux cytotoxiques et d'immunomodulateurs, par voie artérielle**
- 99.28.08 Instillation de matériaux cytotoxiques et d'immunomodulateurs, autre**
- 99.28.1 Autres Immunothérapies**
- 99.28.10 Autre immunothérapie, SAP**
- 99.28.11 Autre immunothérapie par anticorps non modifié**
 Thérapie par rituximab des lymphomes, thérapie par alemtuzumab de la LLC, thérapie par herceptine du cancer du sein, thérapie par bevacizumab du carcinome colorectal

99.28.12 Autre immunothérapie par anticorps modifié

Thérapie par cytokines

99.28.13 Autre immunothérapie par immunomodulateur

Thérapie par interleukine-2, interféron ou facteur de nécrose tumorale alpha

99.28.14 Autre immunothérapie, immunosuppression, en intraveineuse

99.28.15 Autre immunothérapie, immunosuppression, autre voie d'administration

99.28.18 Autre immunothérapie, autre

99.29 Injection ou perfusion d'autre substance thérapeutique ou prophylactique

EXCL *Administration d'agent neuroprotecteur (99.75)*

Autre vaccination et inoculation (99.51-99.59)

Injection d'agent sclérosant dans hémorroïde (49.42)

Injection d'agent sclérosant dans la veine (39.92.-)

Injection d'agent sclérosant dans varice œsophagienne (42.33)

Injection ou perfusion d'agent thrombolytique (99.10)

Perfusion d'une substance pour provoquer la rupture de la barrière hémato-encéphalique (00.19)

Vaccination et inoculation prophylactique contre maladies bactériennes (99.31-99.39)

Vaccination et inoculation prophylactique contre maladies virales (99.41-99.48)

99.29.0 Détail de la sous-catégorie 99.29

99.29.00 Injection ou perfusion d'autre substance thérapeutique ou prophylactique, SAP

99.29.09 Injection ou perfusion d'autre substance thérapeutique ou prophylactique, autre

99.29.20 Fermeture du canal artériel de Botal par voie médicamenteuse

Administration parentérale d'un anti-inflammatoire non stéroïdien

Fermeture du canal artériel persistant par voie médicamenteuse

99.3 Vaccination et inoculation prophylactique contre certaines maladies bactériennes

99.31 Vaccination anti- choléra

99.32 Vaccination anti-typhoïde et fièvre paratyphoïde

Administration du vaccin TAB

99.33 Vaccination anti-tuberculose

Administration du vaccin BCG

99.34 Vaccination anti- peste

99.35 Vaccination anti-tularémie

99.36 Administration de toxoïde diphtérique

Vaccination anti-diphtérique *

EXCL *Administration d'antitoxine antidiphtérique (99.58)*

Vaccination DTP combinée (99.39)

99.37 Vaccination anti-coqueluche

EXCL *Vaccination DTP combinée (99.39)*

99.38 Administration de toxoïde tétanique

- Vaccination anti-tétanique *
- EXCL.** Administration d'antitoxine tétanique (99.56)
Vaccination DTP combinée (99.39)
- 99.39 Vaccination diphtérie-tétanos-coqueluche combiné [DTP]**
- 99.4 Vaccination et inoculation prophylactique contre certaines maladies virales**
- 99.41 Vaccination anti-poliomyélite**
- 99.42 Vaccination anti-variole**
- 99.43 Vaccination anti-fièvre jaune**
- 99.44 Vaccination anti-rabique**
- 99.45 Vaccination anti-rougeole**
- EXCL.** Vaccination anti oreillons-rougeole-rubéole combinée (99.48)
- 99.46 Vaccination anti-oreillons**
- EXCL.** Vaccination combinée anti oreillons-rougeole-rubéole (99.48)
- 99.47 Vaccination anti-rubéole**
- EXCL.** Vaccination combinée anti oreillons-rougeole-rubéole (99.48)
- 99.48 Vaccination anti oreillons-rougeole-rubéole**
- 99.5 Autre vaccination et inoculation**
- 99.51 Vaccination prophylactique anti-rhume**
- 99.52 Vaccination prophylactique anti-grippe**
- 99.53 Vaccination prophylactique contre l'encéphalite virale due à arthropode**
- 99.54 Vaccination prophylactique contre autre infection virale due à arthropode**
- 99.55 Vaccination prophylactique contre d'autres maladies**
- Vaccination contre l'anthrax
- Vaccination contre la brucellose
- Vaccination contre la fièvre tachetée des Montagnes rocheuses
- Vaccination contre le typhus
- Vaccination contre les staphylocoques
- Vaccination contre les streptocoques
- 99.56 Administration d'antitoxine tétanique**
- 99.57 Administration d'antitoxine botulique**
- 99.58 Administration d'autre antitoxine**
- Administration d'antitoxine de gangrène gazeuse
- Administration d'antitoxine de scarlatine
- Administration d'antitoxine diphtérique
- 99.59 Autre vaccination et inoculation, autre**
- Vaccination, SAP
- EXCL.** Immunisation pour allergies (99.12)
- 99.6 Conversion du rythme cardiaque**
- EXCL.** Autre opération du cœur et du péricarde (37.99)
Massage cardiaque à cœur ouvert (37.91)
Stimulation électrique à cœur ouvert (37.91)
- 99.60 Réanimation cardio-pulmonaire, SAP**
- 99.61 Cardioversion auriculaire**
- 99.62 Autre choc électrique cardiaque**
- Cardioversion externe
- Cardioversion, SAP
- Conversion en rythme sinusal
- Défibrillation
- Stimulation cardiaque par électrode externe
- 99.63 Massage cardiaque externe**
- Massage cardiaque externe manuel
- Massage cardiaque, SAP
- 99.64 Stimulation du sinus carotidien**
- 99.65 Traitement aigu d'un trouble adaptatif chez le nourrisson (réanimation primaire)**
- Note:** Le traitement aigu est effectué en salle d'accouchement ou d'opération par un pédiatre ou un médecin spécialiste en néonatalogie, assisté d'un(e) infirmier/ère spécialement formé(e) pour la prise en charge de ces situations. La prise en charge comprend: - l'accueil du nouveau-né, - l'évaluation de son état sur la base des signes cliniques, - le monitoring des paramètres physiologiques, - des mesures de soutien de la respiration (CPAP, ventilation) ainsi que de la circulation (volémie, médicaments), - des mesures supplémentaires (pose de voies centrales, drains, etc.)
- 99.69 Conversion du rythme cardiaque, autre**
- 99.7 Aphérese thérapeutique ou autre injection, administration, ou perfusion d'autre substance thérapeutique ou prophylactique**
- 99.71 Plasmaphérese thérapeutique**
- EXCL.** Immunoabsorption extracorporelle (99.76)
- Note:** Toute plasmaphérese effectuée doit être codée
- 99.71.0 Détail de la sous-catégorie 99.71**
- 99.71.00 Plasmaphérese thérapeutique, SAP**
- 99.71.12 Plasmaphérese thérapeutique, échange de plasma avec NaCl et colloïdes (p.ex. albumine)**
- Cod. a.:** Transfusion de plasma et sérum (99.07.-)
- Note:** Si la perte de composants du plasma est compensée par transfusion de certaines préparations, p.ex. PFC ou PFCip, la transfusion doit être codée en plus.
- 99.71.13 Plasmaphérese thérapeutique, échange de plasma exclusivement avec PFC (PFCq, qFFP)**
- Cod. a.:** Transfusion de plasma frais congelé (PFC / qFFP) (99.07.2-)
- 99.71.99 Plasmaphérese thérapeutique, autre**
- 99.72 Aphérese de leucocytes**
- EXCL.** Omettre le code - Prélèvement de lymphocytes (41.0E.1-)
- 99.72.0 Détail de la sous-catégorie 99.72**
- 99.72.11 Leucaphérese thérapeutique**
- Leucocytophérese thérapeutique
- 99.72.21 Lymphaphérese pour transplantation**
- Collecte de lymphocytes de donneur pour transfusion de lymphocytes de donneur (DLI)
- 99.73 Erythrocytophérese thérapeutique**
- Erythrocytophérese thérapeutique
- Cod. a.:** Transfusion de globules rouges concentrés (99.04.-)
Transfusion de plasma et sérum (99.07.-)

Note: Si, dans le cadre d'une exsanguino-transfusion, la perte d'érythrocytes ou de composants du plasma est compensée par transfusion de concentrés érythrocytaires ou de plasma, cette transfusion doit être codée en plus.

99.74 Thrombocytaphérèse thérapeutique

99.75 Administration d'agent neuroprotecteur

99.76 Immunoadsorption extracorporelle et adsorption

Toute adsorption et immunoadsorption extracorporelle effectuée doit être codée

99.76.0 Détail de la sous-catégorie 99.76

99.76.00 Immunoadsorption extracorporelle et adsorption, SAP

99.76.09 Immunoadsorption extracorporelle et adsorption, autre

99.76.1 Immunoadsorption extracorporelle sur colonne

Épuration des anticorps du plasma sur une colonne de Protéine A

99.76.10 Immunoadsorption extracorporelle, sur colonne non régénérable

99.76.11 Immunoadsorption extracorporelle, sur colonne régénérable

99.76.2 Aphérèse de lipoprotéines

99.76.20 Aphérèse des LDL

99.76.3 Adsorption extracorporelle de substances particulières

99.76.31 Adsorption extracorporelle de substances hydrophobes, de poids moléculaire bas et moyen

Adsorption d'interleukines

Adsorption de cytokines

99.77 Application ou utilisation d'une substance anti-adhésive

99.78 Aquaphérèse

Élimination d'eau du plasma

Ultrafiltration [pour élimination d'eau]

EXCL. Hémodiafiltration (39.95)

Hémodialyse (39.95)

Plasmaphérèse thérapeutique (99.71.-)

99.79 Autre aphérèse thérapeutique

Aphérèse (harvest) de cellules souches

99.79.00 Autre aphérèse thérapeutique, SAP

99.79.11 Préparation de greffe d'organe de donneur vivant ABO-incompatible

Traitement du receveur par aphérèse et par des médicaments pour réduire le taux d'anticorps spécifiques aux groupes sanguins et prévenir ainsi un rejet hyperaigu de l'organe greffé immédiatement après la transplantation

99.79.21 Aphérèse pour l'élimination d'endotoxines par hémoperfusion sur polymyxine

99.8 Techniques physiques diverses

99.81 Hypothermie

EXCL. Hypothermie incidente pour chirurgie à cœur ouvert (39.62)

99.81.0 Détail de la sous-catégorie 99.81

99.81.00 Hypothermie, SAP

99.81.10 Hypothermie locale

99.81.20 Hypothermie systémique

INCL. Hypothermie centrale, hypothermie du corps entier

99.81.99 Hypothermie, autre

99.82 Thérapie par rayons ultra-violets

Actinothérapie

99.83 Autre photothérapie

Photothérapie du nouveau-né

EXCL. Destruction de lésion chorio-rétinienne par photocoagulation arc au xénon (14.23)

Destruction de lésion chorio-rétinienne par photocoagulation au laser (14.24)

Destruction de lésion chorio-rétinienne par photocoagulation SAP (14.25)

Photochimiothérapie extracorporelle (99.88)

Réparation de déchirure rétinienne par photocoagulation arc xénon (14.33)

Réparation de déchirure rétinienne par photocoagulation au laser (14.34)

Réparation de déchirure rétinienne par photocoagulation, SAP (14.35)

Réparation de décollement rétinien par photocoagulation arc xénon (14.53)

Réparation de décollement rétinien par photocoagulation au laser (14.54)

Réparation de décollement rétinien par photocoagulation, SAP (14.55)

99.84 Isolement

Isolation après contact avec une maladie infectieuse

Protection de l'environnement contre individu

Protection de l'individu contre environnement

Note: Pour tous les isolements, les mesures à prendre doivent être définies dans une directive interne de l'hôpital. Elles englobent, pour tous les isolements: - port de vêtements de protection; - instruction des visiteurs; - désinfection des surfaces et du matériel; - nettoyage spécial et désinfection après la fin des mesures.

99.84.0 Détail de la sous-catégorie 99.84

99.84.00 Isolement, SAP

99.84.09 Isolement, autre

99.84.1 Isolement de contact, selon le nombre de jours de traitement

Note: Mesures pour les patients chez lesquels des pathogènes infectieux transmissibles par contact direct ou indirect sont suspectés ou établis. La liste des indications de ces mesures est élaborée par les experts en hygiène hospitalière de l'institution en question. Elle inclut entre autres la suspicion ou l'objectivation d'une colonisation par des bactéries multirésistantes. Les mesures comprennent: - Hébergement du patient en chambre individuelle ou dans une zone d'isolement à l'intérieur d'une chambre à plusieurs lits ou dans une chambre à plusieurs lits avec des patients présentant la même indication (groupement en cohorte); - Désinfection des salles d'examen et de traitement.

99.84.15 Isolement de contact, jusqu'à 6 jours de traitement

99.84.16	Isolement de contact, d'au moins 7 à 13 jours de traitement	Note: Mesures pour les patients chez lesquels des pathogènes infectieux transmissibles par aérosols sont suspectés ou établis. La liste des indications de ces mesures, qui peut être complétée par les experts en hygiène hospitalière de l'institution en question, par exemple lors d'infections émergentes, inclut la varicelle, le zona, la rougeole et la tuberculose. Les mesures englobent: - Hébergement des patients en chambre individuelle, de préférence avec aération en sous-pression ; - Port de masques spéciaux à haute performance ; - Désinfection complète des salles d'examen et de traitement après chaque patient.
99.84.17	Isolement de contact, d'au moins 14 à 20 jours de traitement	
99.84.1A	Isolement de contact, d'au moins 21 à 27 jours de traitement	
99.84.1B	Isolement de contact, d'au moins 28 à 41 jours de traitement	
99.84.1C	Isolement de contact, d'au moins 42 à 55 jours de traitement	
99.84.1D	Isolement de contact, d'au moins 56 à 69 jours de traitement	
99.84.1E	Isolement de contact, d'au moins 70 à 83 jours de traitement	
99.84.1F	Isolement de contact, 84 jours et plus de traitement	99.84.35 Isolement contre l'infection par aérosol, jusqu'à 6 jours de traitement
99.84.2	Isolement contre l'infection par gouttelettes, selon le nombre de jours de traitement	99.84.36 Isolement contre l'infection par aérosol, d'au moins 7 à 13 jours de traitement
Note:	Mesures pour les patients chez lesquels des pathogènes infectieux transmissibles par gouttelettes sont suspectés ou établis. La liste des indications de ces mesures est élaborée par les experts en hygiène hospitalière de l'institution en question. Les mesures comprennent: - Hébergement du patient en chambre individuelle ou dans une zone d'isolement à l'intérieur d'une chambre à plusieurs lits ou dans une chambre à plusieurs lits avec des patients présentant la même indication (groupement en cohorte); - Désinfection des salles d'examen et de traitement.	99.84.37 Isolement contre l'infection par aérosol, d'au moins 14 à 20 jours de traitement
99.84.25	Isolement contre l'infection par gouttelettes, jusqu'à 6 jours de traitement	99.84.3A Isolement contre l'infection par aérosol, d'au moins 21 à 27 jours de traitement
99.84.26	Isolement contre l'infection par gouttelettes, d'au moins 7 à 13 jours de traitement	99.84.3B Isolement contre l'infection par aérosol, d'au moins 28 à 41 jours de traitement
99.84.27	Isolement contre l'infection par gouttelettes, d'au moins 14 à 20 jours de traitement	99.84.3C Isolement contre l'infection par aérosol, d'au moins 42 à 55 jours de traitement
99.84.2A	Isolement contre l'infection par gouttelettes, d'au moins 21 à 27 jours de traitement	99.84.3D Isolement contre l'infection par aérosol, d'au moins 56 à 69 jours de traitement
99.84.2B	Isolement contre l'infection par gouttelettes, d'au moins 28 à 41 jours de traitement	99.84.3E Isolement contre l'infection par aérosol, d'au moins 70 à 83 jours de traitement
99.84.2C	Isolement contre l'infection par gouttelettes, d'au moins 42 à 55 jours de traitement	99.84.3F Isolement contre l'infection par aérosol, 84 jours et plus de traitement
99.84.2D	Isolement contre l'infection par gouttelettes, d'au moins 56 à 69 jours de traitement	99.84.4 Isolement protecteur simple, selon le nombre de jours de traitement
99.84.2E	Isolement contre l'infection par gouttelettes, d'au moins 70 à 83 jours de traitement	Note: Mesures à prendre chez les patients atteints d'une neutropénie établie ou suspectée et les patients sévèrement immunodéprimés (p.ex. après une transplantation), à l'exception des patients décrits dans la définition du code 99.84.5. Ces mesures sont définies dans une directive interne de l'hôpital. Elles incluent: - Hébergement du patient en chambre individuelle ou à deux lits; - Éventuellement des soins particuliers de la peau et des muqueuses; - Éventuellement un régime alimentaire spécifique.
99.84.2F	Isolement contre l'infection par gouttelettes, 84 jours et plus de traitement	99.84.45 Isolement protecteur simple, jusqu'à 6 jours de traitement
99.84.3	Isolement contre l'infection par aérosol, selon le nombre de jours de traitement	99.84.46 Isolement protecteur simple, d'au moins 7 à 13 jours de traitement
		99.84.47 Isolement protecteur simple, d'au moins 14 à 20 jours de traitement
		99.84.4A Isolement protecteur simple, d'au moins 21 à 27 jours de traitement
		99.84.4B Isolement protecteur simple, d'au moins 28 à 41 jours de traitement
		99.84.4C Isolement protecteur simple, d'au moins 42 à 55 jours de traitement
		99.84.4D Isolement protecteur simple, d'au moins 56 à 69 jours de traitement
		99.84.4E Isolement protecteur simple, d'au moins 70 à 83 jours de traitement

- 99.84.4F Isolement protecteur simple, 84 jours et plus de traitement**
- 99.84.5 Isolement protecteur dans une chambre spéciale, selon le nombre de jours de traitement**
- Note:** Mesures à prendre chez les patients atteints de néoformations malignes de tissus lymphatiques ou hématopoiétiques (p.ex. leucémie aiguë myéloblastique, leucémie aiguë lymphoblastique) ou présentant une autre forme d'immunosuppression sévère, dans le but de réduire la contamination microbienne de l'environnement. La liste de ces indications est élaborée par les experts en hygiène hospitalière de l'institution en question. Elles incluent: - Hébergement du patient en chambre individuelle avec filtration de l'air et aération en pression positive; - Éventuellement des soins particuliers de la peau et des muqueuses; - Éventuellement un régime alimentaire spécifique.
- 99.84.55 Isolement protecteur dans une chambre spéciale, jusqu'à 6 jours de traitement**
- 99.84.56 Isolement protecteur dans une chambre spéciale, d'au moins 7 à 13 jours de traitement**
- 99.84.57 Isolement protecteur dans une chambre spéciale, d'au moins 14 à 20 jours de traitement**
- 99.84.5A Isolement protecteur dans une chambre spéciale, d'au moins 21 à 27 jours de traitement**
- 99.84.5B Isolement protecteur dans une chambre spéciale, d'au moins 28 à 41 jours de traitement**
- 99.84.5C Isolement protecteur dans une chambre spéciale, d'au moins 42 à 55 jours de traitement**
- 99.84.5D Isolement protecteur dans une chambre spéciale, d'au moins 56 à 69 jours de traitement**
- 99.84.5E Isolement protecteur dans une chambre spéciale, d'au moins 70 à 83 jours de traitement**
- 99.84.5F Isolement protecteur dans une chambre spéciale, 84 jours et plus de traitement**
- 99.85 Hyperthermie pour traitement de cancer**
- Autres hyperthermies adjuvantes par micro-onde, ultrason, basse fréquence radio, sonde interstitielle, pour traitement du cancer
- Cod. a.:** Toute chimiothérapie ou radiothérapie
- 99.86 Placement d'un stimulateur de maturation osseuse non invasif**
- EXCL.** Insertion de stimulateur de maturation osseuse invasif (électrode percutanée) (78.90-78.99)
- 99.88 Photophérese thérapeutique**
- Photochimiothérapie extracorporelle
- Photophérese extracorporelle
- EXCL.** Autres photothérapies (99.83)
- Thérapie par rayons ultra-violet (99.82)
- 99.9 Autres techniques diverses**
- 99.91 Acupuncture pour anesthésie**
- 99.92 Autre acupuncture**
- 99.93 Massage rectal**
- 99.94 Massage prostatique**
- 99.95 Élongation de peau du prépuce**
- 99.96 Collection de sperme pour insémination artificielle**
- 99.97 Adaptation de denture**
- 99.98 Utilisation du tire-lait**
- 99.99 Autres techniques diverses**
- Saignée à l'aide de sangsues
- Traitement par sangsues
- 99.99.0 Saignée**
- 99.99.00 Saignée, SAP**
- 99.99.01 Traitement par sangsues (hirudothérapie)**
- 99.99.02 Saignée par prélèvement**
- 99.99.09 Saignée, autres mesures**
- 99.A Techniques diagnostiques spécifiques et/ou complexes**
- 99.A0 Diagnostic complexe de maladies hématologiques**
- 99.A0.1 Diagnostic complexe de maladies hématologiques malignes**
- 99.A0.10 Diagnostic complexe de maladies hématologiques malignes, SAP**
- 99.A0.11 Diagnostic complexe de maladies hématologiques malignes, sans typage HLA**
- Note:** Au moins six méthodes d'examen distinctes parmi celles mentionnées ci-après doivent être appliquées durant la même hospitalisation. Il peut s'agir d'un primodiagnostic ou d'un diagnostic de récurrence. - Cytologie médullaire et ponction médullaire avec diagnostic morphologique; - colorations cytologiques/histologiques spéciales; diagnostic immunohistochimique; - cytométrie de flux (immunophénotypage, analyse FACS); - cytogénétique; - génétique moléculaire (au moins une des trois méthodes suivantes doit être utilisée: FISH; PCR; Array), - ponction lombaire avec cytologie du LCR et cytométrie de flux; - CT; - IRM; -TEP.
- 99.A0.12 Diagnostic complexe de maladies hématologiques malignes, avec typage HLA**
- Note:** Au moins six méthodes diagnostiques distinctes parmi celles mentionnées ci-après doivent être appliquées durant la même hospitalisation. Elles seront complétées par un typage HLA à haute résolution incluant HLA-A, HLA-B, HLA-C et HLA-DR. Il peut s'agir d'un primodiagnostic ou d'un diagnostic de récurrence. - Cytologie médullaire et ponction médullaire avec diagnostic morphologique; - colorations cytologiques/histologiques spéciales; diagnostic immunohistochimique; - cytométrie de flux (immunophénotypage, analyse FACS); - cytogénétique; - génétique moléculaire (au moins une des trois méthodes suivantes doit être utilisée: FISH; PCR; Array), - ponction lombaire avec cytologie du LCR et cytométrie de flux; - CT; - IRM; -TEP
- 99.A1 Diagnostic complexe de maladies hématologiques non malignes**
- 99.A1.0 Détail de la sous-catégorie 99.A1**
- 99.A1.10 Diagnostic complexe de maladies hématologiques non malignes, SAP**
- 99.A1.11 Diagnostic complexe d'hémoglobinopathie**

Note: Au moins deux méthodes diagnostiques distinctes parmi celles mentionnées ci-après doivent être appliquées durant la même hospitalisation. - HPLC ou focalisation isoélectrique; - électrophorèse de l'Hb; - analyse de l'ADN (au besoin par séquençage)

99.A1.12 Diagnostic complexe d'insuffisance médullaire, sans typage HLA

Note: Au moins cinq méthodes diagnostiques distinctes parmi celles mentionnées ci-après doivent être appliquées durant la même hospitalisation: - ponction de moelle osseuse; - cytologie médullaire; - cytogénétique; - cytogénétique, y c. examens spéciaux; - cytométrie de flux; - immunohistochimie

99.A1.13 Diagnostic complexe d'insuffisance médullaire, avec typage HLA

Note: Au moins cinq procédures diagnostiques distinctes parmi celles mentionnées ci-après doivent être appliquées durant la même hospitalisation. Elles seront complétées par un typage HLA à haute résolution incluant HLA-A, HLA-B, HLA-C et HLA-DR; - ponction médullaire; - cytologie médullaire; - cytogénétique; - examens cytogénétiques spéciaux; - cytométrie de flux; - immunohistochimie

99.A2 Diagnostic de base de complexe symptomatique peu clair chez l'enfant

Note: Caractéristiques minimales: - Consilium approfondi d'au moins trois disciplines (génétique, radiologie, pathologie, neurologie, endocrinologie et diabétologie, chirurgie, ORL, chirurgie maxillaire, gynécologie, orthopédie, infectiologie, rhumatologie, néphrologie, gastroentérologie, cardiologie, immunologie et dermatologie), - Évaluation approfondie par un(e) pédiatre ou un(e) spécialiste en néonatalogie. Réalisation d'au moins trois examens dans au moins deux des domaines suivants: - Examens ou tests fonctionnels infectiologiques, immunologiques (p.ex. FACS), endocrinologiques ou métaboliques; - Diagnostic du métabolisme, - Examens radiologiques complexes (avec produits de contraste, CT, IRM ou ultrason); - Biopsies; - PL; - Examen de la moelle osseuse; - diagnostic (neuro)physiologique (p. ex. EEG, EKG).

Toutes les prestations suivantes doivent être fournies durant la même hospitalisation, p. ex. examen de: troubles de la croissance, fièvre d'étiologie peu claire, douleurs chroniques, syndromes de dysmorphie. Ces codes ne doivent être indiqués que pour les patients de moins de 18 ans révolus. / Pour les examens effectués ordinairement sans sédation ni anesthésie, ces dernières doivent le cas échéant être codées séparément. Toutes les techniques diagnostiques désignées par un code propre dans la CHOP (p. ex. biopsies) doivent faire l'objet d'un codage séparé.

99.A2.0 Détail de la sous-catégorie 99.A2

99.A2.10 Diagnostic de base de complexe symptomatique peu clair chez l'enfant, sans autres mesures

99.A2.11 Diagnostic de base de complexe symptomatique peu clair chez l'enfant, avec diagnostic génétique

INCL. Analyse des chromosomes ou tests génétiques élargis, y compris consilium

99.A3 Diagnostic neuropédiatrique complexe

Note: Toutes les prestations suivantes doivent être fournies durant la même hospitalisation, p. ex. examen de retards de croissance. Ces codes ne doivent être indiqués que pour les patients de moins de 18 ans révolus. Pour les examens effectués ordinairement sans sédation ni anesthésie, ces dernières doivent le cas échéant être codées séparément. Toutes les techniques diagnostiques désignées par un code propre dans la CHOP (p. ex. biopsies) doivent faire l'objet d'un codage séparé. Caractéristique minimale: au moins trois des mesures suivantes: - IRM crânienne; - PL; diagnostic neurophysiologique; diagnostic neuropsychologique; - mesures et documentation anthropométriques; - tests et évaluations en pédiatrie du développement.

99.A3.0 Détail de la sous-catégorie 99.A3

99.A3.10 Diagnostic neuropédiatrique complexe, sans autres mesures

99.A3.11 Diagnostic neuropédiatrique complexe, avec diagnostic de laboratoire neurométabolique et/ou des processus infectieux/ troubles inflammatoires autoimmuns

Note: Le diagnostic neurométabolique de laboratoire comprend p. ex. la détermination des acides organiques, acides aminés, acyl-carnitines, acides gras à ultra-longue chaîne, guanidino-acétate, oligosaccharides, mucopolysaccharides, neurotransmetteurs, recherche du trouble congénital de la glycosylation. Le diagnostic de laboratoire des troubles infectieux/inflammatoires auto-immuns comprend p. ex. la recherche de bandes oligoclonales, de cytomégalovirus, de la toxoplasmose, du virus de l'herpès simplex, de la rubéole, du virus varicella-zoster, de la syphilis; - trois de ces examens suivants doivent avoir été effectué.

99.A3.12 Diagnostic neuropédiatrique complexe, avec diagnostic génétique

99.A3.13 Diagnostic neuropédiatrique complexe, avec diagnostic de laboratoire neurométabolique et/ou des processus infectieux/ troubles inflammatoires autoimmuns et diagnostic génétique

Les conditions 99.A3.11 et 99.A3.12 doivent être réunies

99.A4 Diagnostic complexe d'une dysrégulation à l'âge néonatal, du nourrisson ou dans l'enfance

Note: Toutes les prestations suivantes doivent être fournies durant la même hospitalisation, p. ex. examen de retards de croissance. Ces codes ne doivent être indiqués que pour les patients de moins de 10 ans révolus. Pour les examens effectués ordinairement sans sédation ni anesthésie, ces dernières doivent le cas échéant être codées séparément. Toutes les techniques diagnostiques désignées par un code propre dans la CHOP (p. ex. biopsies) doivent faire l'objet d'un codage séparé. Caractéristiques minimales: au moins trois des mesures suivantes: - examen pédiatrique et de neurologie du développement; - tests de psychologie du développement; - enregistrement vidéo-assisté d'interactions; - diagnostic de la sécurité du lien; - examens somatiques avec diagnostic de laboratoire et examens complémentaires (radiographie, EEG); - suivi par des soins et des mesures pédagogiques.

99.A5 Diagnostic lors de suspicion ou preuve de mise en danger, de maltraitance ou de négligence à l'âge néonatal, du nourrisson, de l'enfance et de l'adolescence

Cod. a.: Si effectuées - sédations et anesthésies
Toutes les procédures codables individuellement doivent être codées séparément.

99.A5.2 Examens de base dans les situations de risque et de mise en danger à l'âge néonatal, du nourrisson, de l'enfance et de l'adolescence

99.A5.21 Examen de base dans une situation de risque et de mise en danger à l'âge néonatal, du nourrisson, de l'enfance et de l'adolescence

EXCL *En cas de forte suspicion ou de preuve de maltraitance d'enfant, un code du groupe d'éléments 99.A5.3- doit être codé. (99.A5.3-)*

Note: Caractéristique minimale point 1, indication:
ce code permet de saisir les examens de diagnostic suivants:
- l'examen de différentes options thérapeutiques réalisé dans le cadre d'examens éthiques de diagnostic, notamment concernant l'interruption ou la poursuite d'un traitement ou
- l'examen de cas où le responsable légal ou le surveillant est soupçonné, en raison d'un problème personnel (p. ex. addiction ou dépendance à des substances) de ne pas pouvoir remplir son obligation de surveillance ou d'exercer des actions néfastes

Caractéristique minimale point 2, prestations:

Au moins deux des prestations suivantes doivent être fournies durant la même hospitalisation:

1. gestion individuelle du cas avec victime, famille et personnes de l'entourage,
2. diagnostic pluridimensionnel d'au moins 30 min dans au moins 3 disciplines (pédiatrie, pédopsychiatrie, psychologie, gynécologie, chirurgie/orthopédie/traumatologie pédiatriques, services sociaux, aide aux victimes).
3. séance d'au moins 30 min avec au moins 2 disciplines (pédiatrie, pédopsychiatrie, psychologie, gynécologie, services sociaux, pédagogie hospitalière, soins infirmiers, aide aux victimes)
4. enquête d'entourage en collaboration avec des services externes (groupes externes de protection de l'enfance, école et autorités scolaires, secrétariats à la jeunesse, autorité de protection de l'enfant et de l'adulte (APEA), police/autorités d'instruction pénale, aide aux victimes).

99.A5.3 Diagnostic complexe lors de suspicion ou preuve de maltraitance ou de négligence à l'âge néonatal, du nourrisson, de l'enfance et de l'adolescence

EXCL

Omettre le code - Examens de base dans les situations de risque et de mise en danger à l'âge néonatal, du nourrisson, de l'enfance et de l'adolescence (99.A5.2-)

Note: Caractéristique minimale point 1, description succincte:
intervention de crise en milieu hospitalier par une équipe multidisciplinaire sous la direction d'un médecin spécialisé en pédiatrie ou en pédopsychiatrie, pour la protection de l'enfant.

Caractéristique minimale point 2, prestations:

Toutes les prestations suivantes doivent être fournies durant la même hospitalisation.

1. gestion individuelle du cas avec victime, famille et personnes de l'entourage,
2. diagnostic pluridimensionnel d'au moins 30 min dans au moins 3 disciplines (pédiatrie, pédopsychiatrie, psychologie, gynécologie, chirurgie/orthopédie/traumatologie pédiatriques, services sociaux, aide aux victimes).
3. séance d'au moins 30 min avec au moins 2 disciplines (pédiatrie, pédopsychiatrie, psychologie, gynécologie, chirurgie/orthopédie/traumatologie pédiatriques, services sociaux, aide aux victimes).

- Caractéristique minimale point 3, examens:
réalisation d'au moins 3 examens dans au moins 2 des disciplines suivantes:
- discipline 1: imagerie radiologique des membres, du tronc ou de la tête (IRM, radiographie, CT, scintigraphie osseuse, échographie),
- discipline 2: diagnostic pédopsychologique ou pédopsychiatrique avec évaluation de l'état psychique/post-traumatique du patient, de l'interaction entre le patient et ses parents/sa famille, de l'interaction entre le patient et le reste de son environnement,
- discipline 3: enquête d'entourage en collaboration avec des services externes (groupes externes de protection de l'enfance, école et autorités scolaires, secrétariats à la jeunesse, autorité de protection de l'enfant et de l'adulte (APEA), police/autorités d'instruction pénale, aide aux victimes).
- 99.A5.31 Diagnostic complexe lors de suspicion ou preuve de maltraitance ou de négligence à l'âge néonatal, du nourrisson, de l'enfance et de l'adolescence**
- 99.A6 Diagnostic neurologique complexe**
- Note:** Le diagnostic neurologique complexe s'effectue une première fois pour établir le diagnostic de polyneuropathies, de polyradiculopathies, de myasthénie et de maladies musculaires, ainsi que d'affections nerveuses centrales d'étiologie inconnue. Toutes les prestations suivantes doivent être fournies durant la même hospitalisation. Toutes les techniques diagnostiques désignées par un code propre dans la CHOP (p. ex. biopsies) doivent faire l'objet d'un codage séparé. Ces codes doivent être indiqués uniquement pour les patients hospitalisés à partir de 18 ans révolus. Le diagnostic neurologique complexe s'effectue sous la direction d'un neurologue. Caractéristiques minimales:
au moins trois des mesures suivantes:
- PL; - IRM crânienne ou spinale; - imagerie fonctionnelle (p. ex. PET, SPECT); - imagerie de diffusion, imagerie de perfusion - analyse volumétrique et morphométrique d'image;
- diagnostic électrophysiologique (neurophysiologique), diagnostic neurosonologique; - diagnostic neuropsychologique; - EEG
- 99.A6.0 Détail de la sous-catégorie 99.A6**
- 99.A6.10 Traitement neurologique complexe, sans autres mesures**
- 99.A6.11 Diagnostic neurologique complexe, avec diagnostic de laboratoire neurométabolique et/ou des processus infectieux/troubles inflammatoires autoimmuns**
- Note:** Le diagnostic neurométabolique de laboratoire comprend p. ex. la détermination des acides organiques, acides aminés, acyl-carnitines, acides gras à ultra-longue chaîne, guanidino-acétate, oligosaccharides, mucopolysaccharides, neurotransmetteurs, recherche du trouble congénital de la glycosylation. Le diagnostic de laboratoire des troubles infectieux/inflammatoires auto-immuns comprend p. ex. la recherche de bandes oligoclonales, de cytomégalovirus, de la toxoplasmose, du virus de l'herpès simplex, de la rubéole, du virus varicella-zoster, de la syphilis; -Au total au moins trois de ces examens doivent avoir été effectués.
- 99.A6.12 Diagnostic neurologique complexe, avec diagnostic génétique**
- 99.A6.13 Diagnostic neurologique complexe, avec diagnostic de laboratoire neurométabolique et/ou des processus infectieux/troubles inflammatoires autoimmuns, avec diagnostic génétique**
- 99.A6.99 Diagnostic neurologique complexe, autre**
- 99.A7 Diagnostic complexe de l'AVC aigu en stroke unit ou stroke center, jusqu'à 24 heures maximum**
- EXCL** Omettre le code - *Traitement neurologique complexe de l'AVC aigu en service consiliaire neurologique à distance (99.BA.3-)*
- Omettre le code - *Traitement neurologique complexe de l'AVC aigu en stroke center (SC) (99.BA.1-)*
- Omettre le code - *Traitement neurologique complexe de l'AVC aigu en stroke unit (SU) (99.BA.2-)*
- Note:** Caractéristique minimale point 0, document de référence:
Les directives et profils d'exigences d'une stroke unit (SU) certifiée conformément aux critères de la SFCNS sont présentés dans le document suivant «Critères de qualité pour la certification des Stroke Units», version I (28.09.2012):
<https://www.sfcns.ch/application-and-documents.html>
- Caractéristique minimale point 1, indication:
Examens de diagnostic d'urgence avec traitement consécutif conformément aux directives chez le patient atteint d'AVC aigu. Le terme «accident vasculaire aigu (AVC)» inclut les AIT (accidents ischémiques transitoires), infarctus cérébraux ischémiques aigus, hémorragies cérébrales aiguës et hémorragies subarachnoïdiennes aiguës.
- Caractéristique minimale point 2, équipe thérapeutique:
Prise en charge par une équipe multidisciplinaire spécialisée dans le traitement de l'AVC aigu, sous la direction d'un médecin spécialiste en neurologie. Les critères d'un stroke center ou d'une stroke unit (SU) conformément au document de certification sont remplis.

Caractéristique minimale point 3, surveillance:
Surveillance monitorisée continue d'au moins 5 des paramètres suivants: ECG, saturation en oxygène, température, tension artérielle, fréquence cardiaque, respiration. Surveillance non continue de la glycémie selon le besoin.
Le monitoring peut être interrompu pour la réalisation d'examen et traitements supplémentaires ainsi que pour changer le système de surveillance. Contrôle et documentation des constats neurologiques par le médecin ou un(e) infirmier(ère) formé(e) toutes les 6 heures pour l'identification précoce de toute progression, récurrence ou autre complication de l'AVC. Il est de la responsabilité du spécialiste qui relève les résultats de les documenter. Les intervalles peuvent être inférieurs à 6 heures, mais ne doivent pas les dépasser en moyenne sur la période de relevé par jour, un écart de plus/moins 60 minutes par intervalle de temps étant toléré.

Caractéristique minimale point 4, diagnostic: réalisation d'une tomographie par ordinateur (TMD à acquisition spiralee) ou d'une imagerie par résonance magnétique (IRM) de la tête, dans les deux cas avec angiographie des artères du cou/de la tête avec début de l'examen neuroradiologique dans les 120 minutes après l'admission ou après constatation de signes d'AVC chez les patients hospitalisés, en l'absence d'enregistrements TDM ou IRM externes techniquement suffisants et de contre-indications.

99.A8 Diagnostic néonatalogique et surveillance dans une unité de soins néonatalogiques (Special, Intermediate, Intensive), selon la durée

Cod. a.: Pour les examens effectués ordinairement sans sédation ni anesthésie, ces dernières doivent le cas échéant être codées séparément.

Toutes les techniques diagnostiques désignées par un code propre dans la CHOP (p. ex. biopsies) doivent faire l'objet d'un codage séparé.

EXCL. *Omettre le code - Diagnostic de base de complexe symptomatique peu clair chez l'enfant (99.A2.-)*

Omettre le code - Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), par points de dépense (99.B7.3-)

Omettre le code - Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) chez le nouveau-né, par points de dépense (99.B8.3-)

Note: Caractéristique minimale point 0, document de référence:
Les critères d'accréditation pour le niveau IIA et supérieur sont définis dans le document suivant: Société suisse de néonatalogie «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019», disponible à l'adresse suivante: <https://www.neonet.ch/unit-accreditation/unit-accreditation-canu>.

Caractéristique minimale point 1, indication et caractéristiques des patients:
Diagnostic, traitement aigu et soins de prématurés et nouveau-nés présentant un syndrome ambigu, des malformations et/ou des troubles de l'adaptation (p. ex. fièvre d'étiologie peu claire, apnée consécutive à une aspiration, convulsions inexplicables, alimentation par sonde gastrique).
Les critères de poids à la naissance et d'âge gestationnel, correspondent au niveau de l'unité de soins néonatalogiques, sont définis dans le document de référence «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019».

Caractéristique minimale point 2, diagnostic et traitement:

1) Diagnostic dans au moins deux des domaines suivants:

- Examens infectiologiques
- Examens immunologiques ou tests fonctionnels
- Examens endocrinologiques ou tests fonctionnels
- Examens métaboliques ou tests fonctionnels
- Examens radiologiques (avec produits de contraste, CT, IRM ou ultrason)
- Biopsies
- Ponction LCR (PL)
- Diagnostic (neuro-)physiologique (EEG)
- Échocardiographie (ECG)

2) Traitement aigu. Y compris la possibilité d'une alimentation parentérale, d'un traitement circulatoire, nCPAP, antibiothérapie IV.

Caractéristique minimale point 3, équipe thérapeutique:

Les critères minimaux pour l'équipe thérapeutique sont définis dans le document de référence «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019».

Caractéristique minimale point 4, infrastructure:

Le service en charge du traitement équivaut au moins à un niveau IIA Neonatal Special Care Unit. Voir document de référence «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019».

99.A8.0 Détail de la sous-catégorie 99.A8

- 99.A8.11 Diagnostic néonatalogique et surveillance dans une unité de soins néonatalogiques (Special, Intermediate, Intensive), jusqu'à 24 heures
- 99.A8.12 Diagnostic néonatalogique et surveillance dans une unité de soins néonatalogiques (Special, Intermediate, Intensive), de plus de 24 heures jusqu'à 48 heures
- 99.A8.13 Diagnostic néonatalogique et surveillance dans une unité de soins néonatalogiques (Special, Intermediate, Intensive), de plus de 48 heures jusqu'à 72 heures
- 99.A8.14 Diagnostic néonatalogique et surveillance dans une unité de soins néonatalogiques (Special, Intermediate, Intensive), de plus de 72 heures

99.AA Diagnostic oncogénétique

99.AA.0 Détail de la sous-catégorie 99.AA

- 99.AA.00 Diagnostic oncogénétique, SAP
- 99.AA.09 Diagnostic oncogénétique, autre

99.AA.11 Diagnostic génomique complet de tumeurs solides, profilage de tumeur de plus de 100 gènes

Comprehensive genomic profiling (CGP) of solid tumor

Note: Comprend tout le séquençage, l'analyse et le rapport des gènes correspondants des tumeurs solides.

99.B Traitement spécifique et/ou complexe

EXCL Omettre le code - charge supplémentaire en réadaptation (BB.-)

Omettre le code - prestation de base en réadaptation (BA.-)

99.B1 Traitement complexe du foie, selon le nombre de jours de traitement

Cod. a.: Assistance hépatique extracorporelle - Dialyse hépatique (50.92)

Création et révision de shunt portosystémique, TIPSS (39.11.-)

Drainage abdominale percutanée (ponction) - Paracentèse (54.91)

Évaluation pour greffe de foie (89.07.14, 89.07.24, 89.07.34, 89.07.44, 89.07.55)

Gastroscolopie (44.11, 44.12, 44.13)

Hémodialyse (39.95.-)

Traitement complexe de médecine intensive chez l'adulte (procédure de base), selon le nombre de points de dépense (99.B7.1.-)

Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) chez l'adulte, selon le nombre de points de dépense (99.B8.1.-)

Note: Caractéristique minimale point 1, indication: le patient souffre d'une hépatopathie aiguë ou chronique avec une ou plusieurs des complications suivantes nécessitant un traitement en milieu hospitalier: ascite, encéphalopathie hépatique, hémorragie gastro-intestinale, syndrome hépatorénal.

Caractéristique minimale point 2, traitement: gastroscopie et paracentèse sont réalisées en cas d'indication clinique.

Le syndrome hépatorénal est traité par des médicaments vaso-actifs ou par hémofiltration.

Visite avec évaluation ainsi que plan de traitement:

1. visite au moins 3 fois par semaine par un médecin spécialisé en gastroentérologie avec spécialisation en hépatologie,
2. visite au moins 1 fois par semaine par un médecin spécialisé en chirurgie viscérale.

Caractéristique minimale point 3, équipe de traitement:

équipe sous la direction d'un médecin spécialisé en gastroentérologie avec spécialisation en hépatologie.

Les experts ainsi que les structures à disposition sont les suivants:

1. Médecin spécialisé en chirurgie viscérale disposant de l'expertise pour l'indication d'une transplantation hépatique et les examens associés à une telle intervention,
2. médecin spécialisé en neurologie,
3. médecin spécialisé en psychiatrie,
4. néphrologie avec service de dialyse,
5. gastroentérologie: ERCP et endoscopie interventionnelle,
6. radiologie diagnostique (CT, IRM) et interventionnelle (TIPSS),
7. unité de soins intensifs interdisciplinaire (USI ou IMC),
8. conseil diététique

Caractéristique minimale point 4, contrôle du traitement et documentation:

documentation hebdomadaire d'indication et plan de traitement

99.B1.0 Détail de la sous-catégorie 99.B1

99.B1.16 Traitement complexe du foie, jusqu'à 6 jours de traitement

99.B1.17 Traitement complexe du foie, au moins 7 à 13 jours de traitement

99.B1.18 Traitement complexe du foie, au moins 14 à 20 jours de traitement

99.B1.1A Traitement complexe du foie, au moins 21 à 27 jours de traitement

99.B1.1B Traitement complexe du foie, au moins 28 à 34 jours de traitement

99.B1.1C Traitement complexe du foie, au moins 35 à 41 jours de traitement

99.B1.1D Traitement complexe du foie, au moins 42 à 48 jours de traitement

99.B1.1E Traitement complexe du foie, au moins 49 à 55 jours de traitement

99.B1.1F Traitement complexe du foie, au moins 56 à 83 jours de traitement

99.B1.1G Traitement complexe du foie, au moins 84 à 111 jours de traitement

99.B1.1H Traitement complexe de foie, 112 jours de traitement et plus

99.B2 Traitement et prise en charge de la réaction anaphylactique avec surveillance médicale, selon la durée

Note: Caractéristique minimale: traitement d'un choc anaphylactique grave: amines, substitution volémique, glucocorticoïdes

99.B2.0 Détail de la sous-catégorie 99.B2

99.B2.11 Traitement et prise en charge de la réaction anaphylactique avec surveillance médicale, jusqu'à 4 heures

99.B2.12 Traitement et prise en charge de réaction anaphylactique avec surveillance médicale de plus de 4 heures

99.B3 Traitement complexe d'épilepsie difficile à traiter, selon le nombre de jours de traitement

EXCL Diagnostique par EEG (89.14, 89.19)

Note: Caractéristique minimale point 1, indications (liste non exhaustive):

- Épilepsie réfractaire au traitement, avec crises fréquentes malgré l'utilisation de deux anti-épileptiques différents, seuls ou en association, avec une durée de traitement d'au moins 1 an.
- Épilepsie réfractaire au traitement malgré l'utilisation de deux anti-épileptiques différents, avec crises rares mais sévères (causes de blessures).
- Patients ayant besoin d'assistance (p.ex. enfants, lésion cérébrale organique, patients fragiles, etc.).
- Patients présentant des anomalies comportementales (p.ex. tendance à s'enfermer, états d'agitation, etc.)
- Syndromes épileptiques spécifiques et/ou nouvelle manifestation d'un état de mal épileptique, convulsif ou non convulsif
- Maladies psychiatriques concomitantes (p.ex. trouble de somatisation, dépression, addiction, etc.)
- Conséquences psychosociales de l'épilepsie
- Suspicion de non-observance du traitement par le patient, suspicion de crises non épileptiques.
- Risque d'interactions médicamenteuses, utilisation de médicaments présentant un profil d'effets indésirables considérables, sevrage de médicaments avec risque de syndrome de sevrage.
- Changement de médicament, associé au risque d'aggravation rapide avec crises plus fréquentes ou réapparition de crises dangereuses (entraînant des blessures).
- En cas d'incertitude si le diagnostic est correct.

Caractéristique minimale point 2, objectifs du traitement complexe:
Changement ou arrêt de médicaments, entraînement vital ou entraînement à l'observance, instruction du patient, contrôle du traitement, autocontrôle des crises et exercices de biofeedback.

Caractéristique minimale point 3, équipe thérapeutique:

- a) Traitement sous la direction d'un neurologue.
- b) Présence d'au moins 3 des disciplines thérapeutiques suivantes: logopédie, ergothérapie, physiothérapie, neuropsychologie, psychothérapie, médecine du sommeil (certificat de capacité), travail social, conseil diététique pour un régime cétogène, chez l'enfant pédagogie curative et sociale, psychosomatique.

Caractéristique minimale point 4, traitement:

- a) Présence et application d'au moins 3 des disciplines thérapeutiques suivantes en combinaison et durées variables selon les besoins du patient individuel: logopédie, ergothérapie, physiothérapie, neuropsychologie, psychothérapie, médecine du sommeil (certificat de capacité), travail social, conseil diététique pour un régime cétogène, chez l'enfant pédagogie curative et sociale
- b) réalisation d'au moins 5 unités de traitement ou d'au moins 150 minutes de durée de traitement par semaine.

Caractéristique minimale point 5, planification et contrôle du traitement: Discussion hebdomadaire en équipe avec documentation hebdomadaire des résultats déjà atteints et des futurs objectifs du traitement. Les domaines suivants participent à la discussion: direction médicale de l'équipe, au moins une personne représentant l'équipe de médecins traitants, une personne représentant le personnel soignant et une personne représentant le reste de l'équipe soignante et thérapeutique.

99.B3.1 Traitement complexe d'épilepsie difficile à traiter, selon le nombre de jours de traitement

99.B3.16 Traitement complexe d'épilepsie difficile à traiter, jusqu'à 6 jours de traitement

99.B3.17 Traitement complexe d'épilepsie difficile à traiter, d'au moins 7 à 13 jours de traitement

99.B3.18 Traitement complexe d'épilepsie difficile à traiter, d'au moins 14 à 20 jours de traitement

99.B3.1A Traitement complexe d'épilepsie difficile à traiter, 21 et plus de jours de traitement

99.B4 Traitement complexe multimodal d'atteintes motrices extrapyramidales, selon le nombre de jours de traitement

INCL. Dans la maladie de Parkinson

Note: Caractéristique minimale point 1, traitement:

- a) Application d'au moins toutes les disciplines thérapeutiques suivantes: physiothérapie/médecine physique, ergothérapie;
- b) Application d'au moins trois des disciplines thérapeutiques suivantes (physiothérapie/médecine physique, ergothérapie, thérapie par le sport, logopédie, art-thérapie, psychothérapie), diversement combinées en fonction du patient à raison d'au moins 7,5 heures hebdomadaires, dont 5 en traitement individuel. L'une des disciplines thérapeutiques appliquées doit être la physiothérapie/médecine physique ou l'ergothérapie.

Caractéristique minimale point 2, équipe thérapeutique:
Traitement en équipe dirigée par un spécialiste (neurologue)

Caractéristique minimale point 3, planification et contrôle du traitement: Chaque semaine, discussion en équipe des résultats déjà atteints et des futurs objectifs du traitement sur la base de la documentation hebdomadaire.

99.B4.0 Détail de la sous-catégorie 99.B4

99.B4.13 Traitement complexe multimodal d'atteintes motrices extrapyramidales, jusqu'à 6 jours de traitement

99.B4.14 Traitement complexe multimodal d'atteintes motrices extrapyramidales, d'au moins 7 à 13 jours de traitement

99.B4.15 Traitement complexe multimodal d'atteintes motrices extrapyramidales, d'au moins 14 à 20 jours de traitement

99.B4.16 Traitement complexe multimodal d'atteintes motrices extrapyramidales, 21 jours et plus de traitement

- 99.B5 Mesures endocrinologiques ou métaboliques complexes**
- 99.B5.0 Détail de la sous-catégorie 99.B5**
- 99.B5.09 Mesures endocrinologiques ou métaboliques complexes, autre**
- 99.B5.1 Examen fonctionnel endocrinologique complexe sans cathétérisme invasif**
- 99.B5.10 Examen fonctionnel endocrinologique complexe sans cathétérisme invasif**
Épreuve de jeûne, épreuve de soif, test d'inhibition par la dexaméthasone, test au Synacthen, test d'hypoglycémie insulinique, test de stimulation à l'hormone de croissance, resp. profil journalier, collecte des urines sur 24 h avec dosage des catécholamines, profil stéroïdien, cortisol libre
- 99.B5.2 Examen fonctionnel endocrinologique complexe avec cathétérisme invasif**
Prélèvements dans le sinus veineux, prélèvements dans les surrénales, stimulation intra-artérielle sélective par le calcium et prélèvements veineux
- 99.B5.21 Examen fonctionnel endocrinologique complexe avec cathétérisme invasif, sans stimulation hormonale durant le séjour stationnaire**
Note: Ce code doit être saisi en cas de stimulation hormonale antérieure en ambulatoire.
- 99.B5.22 Examen fonctionnel endocrinologique complexe avec cathétérisme invasif, avec stimulation hormonale durant le séjour stationnaire**
- 99.B5.3 Traitement complexe multimodal du diabète sucré, selon le nombre de jours de traitement**
Note: Caractéristique minimale point 1, indication:
Application de programmes thérapeutiques différenciés s'adressant à des patients diabétiques de type 1 et 2 qui présentent un ou plusieurs des problèmes supplémentaires suivants: traitement par pompe à insuline, hypertension artérielle, obésité, dyslipidémie, néphropathie, épisodes d'hypoglycémie sévères, situation psychosociale difficile.
Caractéristique minimale point 2, traitement:
Appel à au moins trois des disciplines thérapeutiques suivantes: diététicien(ne) dipl., infirmier/ère en diabétologie dipl., psychologue/psychiatre, intervention du service social ou physiothérapie, application d'un domaine thérapeutique par jour de traitement avec documentation appropriée.
- Dans le traitement des enfants et adolescents atteints de diabète de type 1 (p.ex. en clinique pédiatrique), la densité des programmes thérapeutiques (nature et complexité) dépendront des besoins du patient conformément à son âge. Les programmes définis par les établissements de soins pédiatriques (p.ex. cliniques pédiatriques) comprennent au moins 3 domaines thérapeutiques.
- Caractéristique minimale point 3, équipe thérapeutique:
Équipe multimodale dirigée par un spécialiste (endocrinologue et diabétologue FMH ou pédiatre spécialisé en endocrinologie et diabétologie).
- 99.B5.33 Traitement complexe multimodal du diabète sucré, jusqu'à 6 jours de traitement**
- 99.B5.34 Traitement complexe multimodal du diabète sucré, d'au moins 7 à 13 jours de traitement**
- 99.B5.35 Traitement complexe multimodal du diabète sucré, d'au moins 14 à 20 jours de traitement**
- 99.B5.36 Traitement complexe multimodal du diabète sucré, 21 jours et plus de traitement**
- 99.B5.4 Traitement interdisciplinaire de complications du pied diabétique, selon le nombre de jours de traitement**
Note: Caractéristique minimale point 1, indication:
Application de programmes thérapeutiques différenciés s'adressant à des patients diabétiques de type 1 et 2 atteints de complication sévère au pied.
Caractéristique minimale point 2, équipe thérapeutique et traitement:
Équipe multimodale dirigée par un spécialiste (endocrinologue et diabétologue FMH, angiologue FMH, orthopédiste FMH ou spécialiste FMH de chirurgie vasculaire).
Appel à au moins deux spécialistes des disciplines thérapeutiques suivantes:
- chirurgien FMH spécialisé en chirurgie vasculaire, - orthopédiste FMH, - angiologue FMH, - radiologue/spécialiste en radiologie interventionnelle FMH, - infectiologue FMH, - expert(e) dipl. du traitement des plaies (SAFW ou équivalent), - podologue diplômé.
- 99.B5.43 Traitement interdisciplinaire des complications du pied diabétique, jusqu'à 6 jours de traitement**
- 99.B5.44 Traitement interdisciplinaire des complications du pied diabétique, d'au moins 7 à 13 jours de traitement**
- 99.B5.45 Traitement interdisciplinaire des complications du pied diabétique, d'au moins 14 à 20 jours de traitement**
- 99.B5.46 Traitement interdisciplinaire de complications du pied diabétique, 21 et plus de jours de traitement**
- 99.B6 Traitement et thérapies complexes en médecine physique**
- 99.B6.1 Traitement complexe de médecine physique, selon le nombre de jours de traitement**

<p>Note: Caractéristiques minimales: traitement stationnaire intensif par des méthodes de médecine physique et de la douleur sous la direction d'un médecin spécialiste en médecine physique et réadaptation. Examen standardisé pour l'évaluation des fonctions et structures corporelles, des activités, de la participation ainsi que des facteurs environnementaux et personnels selon la CIF dans un but thérapeutique ou de prévention secondaire. Discussions hebdomadaires en équipe avec définition par écrit des objectifs thérapeutiques. Moyenne de 15 séances (d'au moins 30 minutes chacune) par semaine dans les domaines thérapeutiques suivants: physiothérapie, médecine physique, ergothérapie, traitement de la dysphagie, logopédie, art-thérapie, méthodes psychologiques et psychothérapie, techniques de relaxation, thérapie médicale de renforcement musculaire, médecine manuelle, traitement de la douleur</p>	<p>99.B6.12 Traitement complexe de médecine physique, jusqu'à 6 jours de traitement</p> <p>99.B6.13 Traitement complexe de médecine physique, 7 et plus de jours de traitement</p> <p>99.B6.2 Traitement complexe de la main, selon le nombre de jours de traitement</p> <p>EXCL. <i>Traitement complexe multimodal non-opératoire de l'appareil locomoteur (93.38.41)</i></p> <p><i>Traitement multimodal de la douleur (93.A2.4-)</i></p> <p><i>Traitement multimodal de la douleur, de brève durée (93.A1)</i></p> <p><i>Traitement rhumatologique complexe multimodal (93.38.0-)</i></p> <p><i>Traitement rhumatologique complexe multimodal des enfants et des adolescents (93.38.1-)</i></p> <p>Note: Caractéristiques minimales point 1, composition et qualification de l'équipe de soins: traitement dirigé par un médecin possédant une spécialisation en chirurgie de la main ou par un spécialiste en médecine physique et réadaptation possédant au moins trois ans d'expérience dans le traitement des problèmes de chirurgie de la main en collaboration avec un médecin spécialisé en chirurgie de la main. a) disponibilité 24h/24 (au moins en service de piquet) d'un médecin spécialisé en chirurgie de la main; b) physiothérapie ou ergothérapie réalisée sous la direction de physiothérapeutes ou d'ergothérapeutes possédant au moins trois ans d'expérience dans le traitement de patients opérés de la main;</p>	<p>Caractéristiques minimales point 2 traitement:</p> <p>a) Visite quotidienne du médecin 5 jours sur 7 avec implication du personnel thérapeutique et de soins;</p> <p>b) Utilisation d'un des domaines thérapeutiques que sont la physiothérapie et l'ergothérapie dans différentes combinaisons, avec un minimum de 10 séances d'au moins 30 minutes par semaine;</p> <p>c) Les caractéristiques minimales incluent également l'utilisation d'au moins deux des domaines thérapeutiques suivants dans différentes combinaisons:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adaptation individuelle d'attelles par l'ergothérapie pour des attelles statiques, dynamiques ou combinées, - Entraînement fonctionnel ciblé à la sensibilité par l'ergothérapie, - Traitement de la douleur et traitement antiphlogistique (traitement médicamenteux, médecine physique, traitement interventionnel de la douleur), - Contrôle quotidien de l'évolution des plaies chez les patients opérés ou contrôle des résultats cliniques en cas de traitement purement conservateur. <p>Caractéristiques minimales point 3 Planification et contrôle du traitement et documentation:</p> <p>a) Planification initiale du traitement avec documentation écrite;</p> <p>b) Réévaluation médicale hebdomadaire du traitement impliquant le personnel de physiothérapie et ergothérapie, avec documentation écrite des résultats thérapeutiques et adaptation des objectifs du traitement.</p> <p>99.B6.25 Traitement complexe de la main, jusqu'à 6 jours de traitement</p> <p>99.B6.26 Traitement complexe de la main, d'au moins 7 à 13 jours de traitement</p> <p>99.B6.27 Traitement complexe de la main, d'au moins 14 à 20 jours de traitement</p> <p>99.B6.28 Traitement complexe de la main, 21 et plus de jours de traitement</p> <p>99.B6.3 Traitement complexe du moignon d'amputation par ajustement d'une prothèse, extrémité inférieure, selon le nombre de jours de traitement</p> <p>Cod. a.: Si effectuée - révision de moignon d'amputation, membre inférieur (84.3X.13)</p> <p>Si effectuée - traitement de la douleur (93.A-)</p> <p>EXCL. <i>Omettre le code - Ajustement d'une prothèse d'extrémité inférieure (84.4B)</i></p> <p>Note: Caractéristique minimale point 1, patient: Le patient doit pouvoir se tenir debout lui-même pour l'ajustement d'une prothèse de membre inférieure après amputation et chirurgie du moignon.</p>
---	---	---

Caractéristique minimale point 2, équipe thérapeutique:
 Traitement par une équipe interdisciplinaire disposant d'expérience supplémentaire dans le traitement complexe des plaies, dirigée par un médecin spécialiste dans l'une des disciplines suivantes: orthopédie et traumatologie de l'appareil locomoteur, chirurgie vasculaire, chirurgie, chirurgie plastique, réparatrice et esthétique.
 Équipe interdisciplinaire composée de technicien(ne)s orthopédistes (prothésistes et/ou orthésistes), d'un(e) expert(e) dipl. du traitement des plaies (SAfW ou équivalent), d'ergothérapeutes et de physiothérapeutes spécialement formé(e)s pour le traitement des patients amputés, de bandagistes pour le traitement de contention, de technicien(ne)s plâtrier(e)s, de podologues et de travailleurs sociaux (travailleuses sociales).
 Disponibilité 24 h sur 24 (au moins en service de piquet) d'un(e) médecin spécialiste en orthopédie et traumatologie de l'appareil locomoteur, en chirurgie vasculaire, en chirurgie ou en chirurgie plastique, réparatrice et esthétique.
 Réalisation de la physiothérapie ou de l'ergothérapie sous la direction d'un(e) physiothérapeute ou d'un(e) ergothérapeute disposant d'au moins trois ans d'expérience dans le traitement des patients amputés du membre inférieur.

Caractéristique minimale point 3, traitement:
 a) visite médicale quotidienne au moins 5 jours sur 7, avec intégration du personnel thérapeutique et soignant;
 b) recours aux disciplines physiothérapie et/ou ergothérapie en combinaison variée selon les besoins du patient, mais comprenant au moins 10 séances (c'est-à-dire unités thérapeutiques d'au moins 30 minutes chacune) par semaine, incluant les traitements suivants adaptés au patient: exercices d'équilibre, exercice de station debout et de marche avec et sans prothèse, exercices de marche dans la maison (escaliers) et à l'extérieur (circuit d'entraînement en plein air pour amputés), prévention des chutes, entraînement à se lever, exercices pour la circulation, musculation, entraînement à l'utilisation des transports en commun, bandage du moignon et durcissement du moignon, instruction du patient (fixer et retirer la prothèse, soins du moignon), instruction des proches et (le cas échéant) du personnel d'institution, traitement des douleurs fantômes (traitement par boîte miroir et/ou neurostimulation électrique transcutanée [TENS]), entraînement aux activités de la vie quotidienne (ADL, activity of daily living), thérapie d'activation, vérification sur place des conditions de logement, initiation des adaptations nécessaires du domicile et du lieu de travail.
 c) Application d'au moins deux des disciplines thérapeutiques suivantes en combinaison variée:
 - Ajustement de prothèse individualisé, - entraînement fonctionnel ciblé de la sensibilité, - traitement des douleurs et traitement anti-inflammatoire, thérapie physique, traitement interventionnel des douleurs, - contrôle quotidien (7 jours sur 7) de l'état de la plaie chez les patients opérés. Au besoin recours à un(e) podologue.

Caractéristique minimale point 4, planification du traitement, contrôle et documentation:
 a) Planification initiale du traitement avec documentation écrite. En cas de besoin la planification est adaptée continuellement ;
 b) Contrôle quotidien (7/7) par un médecin avec adaptations continues ;
 c) Réévaluation médicale hebdomadaire du traitement en impliquant le personnel de physiothérapie et ergothérapie, avec documentation écrite des résultats thérapeutiques et adaptation des objectifs du traitement ;
 d) Tous les moyens auxiliaires orthopédiques sont produits selon les besoins et sous surveillance médicale. L'utilité de ces moyens auxiliaires est examinée.

99.B6.35 Traitement complexe du moignon d'amputation par ajustement d'une prothèse, extrémité inférieure, jusqu'à 6 jours de traitement

99.B6.36 Traitement complexe du moignon d'amputation par ajustement d'une prothèse, extrémité inférieure, d'au moins 7 à 13 jours de traitement

- 99.B6.37 **Traitement complexe du moignon d'amputation par ajustement d'une prothèse, extrémité inférieure, d'au moins 14 à 20 jours de traitement**
- 99.B6.38 **Traitement complexe du moignon d'amputation par ajustement d'une prothèse, extrémité inférieure, d'au moins 21 jours de traitement et plus**
- 99.B7 **Traitement complexe de médecine intensive**
- 99.B7.1 **Traitement complexe de médecine intensive chez l'adulte (procédure de base), selon le nombre de points de dépense**
- EXCL** *Ventilation non invasive hors unité de soins intensifs (93.9E.-)*
- Note:** Caractéristiques minimales: - Surveillance et traitement continu 24 heures sur 24 par une équipe infirmière et médicale sous la direction d'un médecin spécialiste en médecine intensive, dans une unité de soins intensifs (USI) reconnue par la Société suisse de médecine intensive SSMI, - Le nombre de points de dépense se calcule comme suit: score SAPS II + somme de NEMS. Le SAPS II est relevé une fois au cours des premières 24 heures du séjour en USI. Le NEMS est relevé une fois par période de travail continue. Pour les périodes de travail de 8 heures, les NEMS sont simplement additionnés, tandis que pour les périodes de 12 heures, la somme totale des NEMS est multipliée par 1,5. Les définitions exactes de SAPS II (simplified acute physiology score) et de NEMS (nine equivalent of nursing manpower use score) sont disponibles et consultables dans le document «Données minimales de la SSMI V. 29f_2019» sur: www.sgi-ssmi.ch -> Ressorts -> Gestion de la qualité -> Données -> «MDSiv29_frz». - Les procédures spéciales de médecine intensive telles que transfusions de plasma et de composants du plasma, plasmaphérese et immunoadsorption, ainsi que les mesures de réanimation doivent faire l'objet d'un codage séparé. Ce code doit être indiqué pour les patients dès 16 ans révolus.
- 99.B7.10 **Traitement complexe de médecine intensive, 1 à 59 points de dépense**
- 99.B7.11 **Traitement complexe de médecine intensive, 60 à 119 points de dépense**
- 99.B7.12 **Traitement complexe de médecine intensive, 120 à 184 points de dépense**
- 99.B7.13 **Traitement complexe de médecine intensive, 185 à 360 points de dépense**
- 99.B7.14 **Traitement complexe de médecine intensive, 361 à 552 points de dépense**
- 99.B7.15 **Traitement complexe de médecine intensive, 553 à 828 points de dépense**
- 99.B7.16 **Traitement complexe de médecine intensive, 829 à 1104 points de dépense**
- 99.B7.17 **Traitement complexe de médecine intensive, 1105 à 1380 points de dépense**
- 99.B7.18 **Traitement complexe de médecine intensive, 1381 à 1656 points de dépense**
- 99.B7.1A **Traitement complexe de médecine intensive, 1657 à 1932 points de dépense**
- 99.B7.1B **Traitement complexe de médecine intensive, 1933 à 2208 points de dépense**
- 99.B7.1C **Traitement complexe de médecine intensive, 2209 à 2484 points de dépense**
- 99.B7.1D **Traitement complexe de médecine intensive, 2485 à 2760 points de dépense**
- 99.B7.1E **Traitement complexe de médecine intensive, 2761 à 3220 points de dépense**
- 99.B7.1F **Traitement complexe de médecine intensive, 3221 à 3680 points de dépense**
- 99.B7.1G **Traitement complexe de médecine intensive, 3681 à 4600 points de dépense**
- 99.B7.1H **Traitement complexe de médecine intensive, 4601 à 5520 points de dépense**
- 99.B7.1I **Traitement complexe de médecine intensive, 5521 à 7360 points de dépense**
- 99.B7.1J **Traitement complexe de médecine intensive, 7361 à 9200 points de dépense**
- 99.B7.1K **Traitement complexe de médecine intensive, 9201 à 11040 points de dépense**
- 99.B7.1L **Traitement complexe de médecine intensive, 11041 à 13800 points de dépense**
- 99.B7.1M **Traitement complexe de médecine intensive, 13801 à 16560 points de dépense**
- 99.B7.1N **Traitement complexe de médecine intensive, 16561 à 19320 points de dépense**
- 99.B7.1O **Traitement complexe de médecine intensive, 19321 points de dépense et plus**
- 99.B7.2 **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), selon le nombre de points de dépense**
- EXCL** *Ventilation non invasive hors unité de soins intensifs (93.9E.-)*

- Note:** Caractéristiques minimales:
 - surveillance et traitement continu sur 24 heures par une équipe infirmière et médicale, sous la direction d'un médecin spécialiste en médecine intensive, dans une unité de soins intensifs (USI) reconnue par la Société suisse de médecine intensive (SSMI).
 - Le nombre de points de dépense se calcule comme suit: indice PIM 2 (valeur absolue) + somme des NEMS. L'indice PIM 2 est relevé une fois au cours des premières 24 heures du séjour en USI. Le NEMS est relevé une fois par période de travail continue. Pour les périodes de travail de 8 heures, les NEMS sont simplement additionnés, tandis que pour les périodes de 12 heures, la somme totale des NEMS est multipliée par 1,5. Les définitions exactes de l'indice PIM 2 (Pediatric Index of Mortality 2) et du score NEMS (nine equivalent of nursing manpower use score) sont disponibles et consultables dans le document «Données minimales de la SSMI V. 29f_2019» sur: www.sgi-ssmi.ch -> Ressources -> Gestion de la qualité -> Données -> «MDSiV29_frz».
 - Les procédures spéciales de médecine intensive telles que transfusions de plasma et de composants du plasma, plasmaphérèse et immunoadsorption, les mesures de réanimation, etc. doivent faire l'objet d'un codage séparé.
 Ce code doit être utilisé pour les patients qui, au moment de l'admission, sont âgés de plus de 28 jours, mais n'ont pas atteint l'âge de 16 ans.
- 99.B7.20 **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 1 à 196 points de dépense**
- 99.B7.21 **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 197 à 392 points de dépense**
- 99.B7.22 **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 393 à 588 points de dépense**
- 99.B7.23 **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 589 à 784 points de dépense**
- 99.B7.24 **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 785 à 980 points de dépense**
- 99.B7.25 **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 981 à 1176 points de dépense**
- 99.B7.26 **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 1177 à 1470 points de dépense**
- 99.B7.27 **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 1471 à 1764 points de dépense**
- 99.B7.28 **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 1765 à 2058 points de dépense**
- 99.B7.2A **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 2059 à 2352 points de dépense**
- 99.B7.2B **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 2353 à 2646 points de dépense**
- 99.B7.2C **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 2647 à 2940 points de dépense**
- 99.B7.2D **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 2941 à 3430 points de dépense**
- 99.B7.2E **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 3431 à 3920 points de dépense**
- 99.B7.2F **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 3921 à 4410 points de dépense**
- 99.B7.2G **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 4411 à 4900 points de dépense**
- 99.B7.2H **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 4901 à 5880 points de dépense**
- 99.B7.2I **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 5881 à 6860 points de dépense**
- 99.B7.2J **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 6861 à 7840 points de dépense**
- 99.B7.2K **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 7841 à 9800 points de dépense**
- 99.B7.2L **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 9801 à 11760 points de dépense**
- 99.B7.2M **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 11761 à 13720 points de dépense**
- 99.B7.2N **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 13721 à 16660 points de dépense**
- 99.B7.2O **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 16661 à 19600 points de dépense**
- 99.B7.2P **Traitement complexe de médecine intensive chez l'enfant (procédure de base), 19601 points de dépense et plus**
- 99.B7.3 **Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), par points de dépense**

<p>Note: Caractéristiques minimales: - Surveillance continue 24 h sur 24 avec traitement par une équipe de soignants spécialisés en néonatalogie et de médecins spécialisés en néonatalogie, dans une unité de soins intensifs (USI) de niveau III en néonatalogie reconnue par la Société suisse de néonatalogie (SSN) et/ou une unité de soins intensifs reconnue par la Société suisse de médecine intensive (SSMI), sous la direction d'un pédiatre spécialisé en néonatalogie ou d'un spécialiste en médecine intensive. - Le nombre de points de dépense est calculé comme suit: PIM 2 ou CRIB 2 + somme des NEMS. Le PIM 2/CRIB 2 (facultatif, en fonction des critères de maturation/poids pouvant être remplis) est relevé une fois dans les premières 24 h de séjour à l'USI. Le NEMS est relevé une fois par période de travail continue. Pour les périodes de travail de 8 heures, les NEMS sont simplement additionnés, tandis que pour les périodes de 12 heures, la somme totale des NEMS est multipliée par 1,5. Les définitions exactes des indices PIM 2 (Pediatric Index of Mortality 2) et CRIB 2 (Clinical Risk Index for Babies 2) et du score NEMS (Nine Equivalent of nursing Manpower use Score) sont disponibles et consultables dans le document «Données minimales de la SSMI V. 29f_2019» sur: www.sgi-ssmi.ch -> Ressorts -> Gestion de la qualité -> Données -> «MDSIV29_frz». - Les procédures spéciales de médecine intensive telles que transfusions de plasma et de composants du plasma, plasmaphérese et immunoabsorption, les mesures de réanimation, etc. doivent faire l'objet d'un codage séparé. Ce code doit être utilisé pour les patients qui, au moment de l'admission, sont âgés de 28 jours ou plus jeunes.</p>	<p>99.B7.30 Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 1 à 196 points de dépense</p> <p>99.B7.31 Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 197 à 392 points de dépense</p> <p>99.B7.32 Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 393 à 588 points de dépense</p> <p>99.B7.33 Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 589 à 784 points de dépense</p> <p>99.B7.34 Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 785 à 980 points de dépense</p> <p>99.B7.35 Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 981 à 1176 points de dépense</p> <p>99.B7.36 Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 1177 à 1470 points de dépense</p> <p>99.B7.37 Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 1471 à 1764 points de dépense</p> <p>99.B7.38 Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 1765 à 2058 points de dépense</p>	<p>99.B7.3A Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 2059 à 2352 points de dépense</p> <p>99.B7.3B Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 2353 à 2646 points de dépense</p> <p>99.B7.3C Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 2647 à 2940 points de dépense</p> <p>99.B7.3D Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 2941 à 3430 points de dépense</p> <p>99.B7.3E Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 3431 à 3920 points de dépense</p> <p>99.B7.3F Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 3921 à 4410 points de dépense</p> <p>99.B7.3G Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 4411 à 4900 points de dépense</p> <p>99.B7.3H Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 4901 à 5880 points de dépense</p> <p>99.B7.3I Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 5881 à 6860 points de dépense</p> <p>99.B7.3J Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 6861 à 7840 points de dépense</p> <p>99.B7.3K Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 7841 à 9800 points de dépense</p> <p>99.B7.3L Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 9801 à 11760 points de dépense</p> <p>99.B7.3M Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 11761 à 13720 points de dépense</p> <p>99.B7.3N Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 13721 à 16660 points de dépense</p> <p>99.B7.3O Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 16661 à 19600 points de dépense</p> <p>99.B7.3P Traitement complexe de médecine intensive chez le nouveau-né (procédure de base), 19601 points de dépense et plus</p> <p>99.B8 Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC)</p> <p>99.B8.1 Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) chez l'adulte, selon le nombre de points de dépense</p> <p>EXCL. Ventilation non invasive hors unité de soins intensifs (93.9E.-)</p>
--	---	---

<p>Note: Caractéristique minimale point 1, document de référence et indication: Surveillance multimodale et traitement complexe prodigués aux patients menacés ou touchés par une mise en danger des fonctions vitales, ou dans le but d'assurer une plus grande couverture des besoins en soins, dans une unité de soins intermédiaires (U-IMC) reconnue. Le document «Directives suisses pour la reconnaissance des Unités de Soins Intermédiaires (U-IMC) : Les présentes directives ont été adoptées par la Commission pour la reconnaissance des unités de soins intermédiaires (CRUIMC) le 21.02.2019 et remplacent celles du 01.01.2014, elles entreront en vigueur le 1er janvier 2020» peut être téléchargé via le lien suivant: https://www.swiss-imc.ch/files/daten/richtlinien/Revision%20Richtlinien%202019/KAIMC_Richtlinien_2020_FINAL_FR_V15_191204.pdf. Le document est également disponible sur les sites Internet des autres sociétés de discipline médicales concernées.</p> <p>Caractéristique minimale point 2, traitement et équipe de traitement: Surveillance et traitement continu sur 24 heures par une équipe infirmière et médicale dans une unité de soins intermédiaires (U-IMC) reconnue par la Commission de reconnaissance des unités de soins intermédiaires (U-IMC), sous la direction d'un médecin spécialiste qualifié selon les Directives suisses pour la reconnaissance des U-IMC.</p> <p>Caractéristique minimale point 3, calcul et saisie: Le nombre de points de dépense se calcule comme suit: score SAPS II + somme des NEMS. Le SAPS II est relevé une fois au cours des premières 24 heures du séjour en U-IMC. Le NEMS est relevé une fois par période de travail continue. Pour les périodes de travail de 8 heures, les NEMS sont simplement additionnés, tandis que pour les périodes de 12 heures, la somme totale des NEMS est multipliée par 1,5. Les définitions exactes de SAPS II (simplified acute physiology score) et de NEMS (nine equivalent of nursing manpower use score) sont disponibles et consultables dans le document «Données minimales de la SSMI V. 29f_2019» sur: www.sgi-ssmi.ch -> Ressorts -> Gestion de la qualité -> Données -> «MDSIV29_frz».</p> <p>Les procédures spéciales de médecine intensive telles que transfusions de plasma et de composants du plasma, plasmaphérèse et immunoadsorption, ainsi que p. ex. les mesures de réanimation et les traitements complexes supplémentaires doivent faire l'objet d'un codage séparé. Il n'est toutefois pas possible de coder un traitement complexe de médecine intensive pour la durée du séjour dans une U-IMC.</p>	<p>99.B8.10 Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 1 à 59 points de dépense</p> <p>99.B8.11 Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 60 à 119 points de dépense</p>	<p>99.B8.12 Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 120 à 184 points de dépense</p> <p>99.B8.13 Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 185 à 360 points de dépense</p> <p>99.B8.14 Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 361 à 552 points de dépense</p> <p>99.B8.15 Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 553 à 828 points de dépense</p> <p>99.B8.16 Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 829 à 1104 points de dépense</p> <p>99.B8.17 Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 1105 à 1380 points de dépense</p> <p>99.B8.18 Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 1381 à 1656 points de dépense</p> <p>99.B8.1A Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 1657 à 1932 points de dépense</p> <p>99.B8.1B Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 1933 à 2208 points de dépense</p> <p>99.B8.1C Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 2209 à 2484 points de dépense</p> <p>99.B8.1D Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 2485 à 2760 points de dépense</p> <p>99.B8.1E Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 2761 à 3220 points de dépense</p> <p>99.B8.1F Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 3221 à 3680 points de dépense</p> <p>99.B8.1G Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 3681 à 4600 points de dépense</p> <p>99.B8.1H Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 4601 à 5520 points de dépense</p> <p>99.B8.1I Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 5521 à 7360 points de dépense</p> <p>99.B8.1J Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 7361 à 9200 points de dépense</p> <p>99.B8.1K Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 9201 à 11040 points de dépense</p> <p>99.B8.1L Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 11041 à 13800 points de dépense</p> <p>99.B8.1M Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 13801 à 16560 points de dépense</p> <p>99.B8.1N Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 16561 à 19320 points de dépense</p> <p>99.B8.1O Traitement complexe en U-IMC chez l'adulte, 19321 points de dépense et plus</p> <p>99.B8.2 Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) chez l'enfant, selon le nombre de points de dépense</p> <p>EXCL <i>Ventilation non invasive hors unité de soins intensifs (93.9E.-)</i></p>
---	---	---

<p>Note: Caractéristique minimale point 1, document de référence et indication: Surveillance multimodale et traitement complexe prodigués aux patients menacés ou touchés par une mise en danger des fonctions vitales, ou dans le but d'assurer une plus grande couverture des besoins en soins, dans une unité de soins intermédiaires (U-IMC) reconnue. Le document «Directives suisses pour la reconnaissance des Unités de Soins Intermédiaires (U-IMC) : Les présentes directives ont été adoptées par la Commission pour la reconnaissance des unités de soins intermédiaires (CRUIMC) le 21.02.2019 et remplacent celles du 01.01.2014, elles entreront en vigueur le 1er janvier 2020» peut être téléchargé via le lien suivant: https://www.swiss-imc.ch/files/daten/richtlinien/Revision%20Richtlinien%202019/KAIMC_Richtlinien_2020_FINAL_FR_V15_191204.pdf. Le document est également disponible sur les sites Internet des autres sociétés de discipline médicales concernées.</p> <p>Ce code doit être utilisé pour les patients qui, au moment de l'admission, sont âgés de plus de 28 jours, mais n'ont pas atteint l'âge de 16 ans. Il ne doit pas être utilisé pour un traitement dans un service d'urgence ou en salle de réveil (unité de soins post-anesthésie, PACU).</p> <p>Caractéristique minimale point 2, traitement et équipe de traitement: Surveillance et traitement continu sur 24 heures par une équipe infirmière et médicale dans une unité de soins intermédiaires (U-IMC) reconnue par la Commission de reconnaissance des unités de soins intermédiaires (U-IMC), sous la direction d'un médecin spécialiste qualifié selon les Directives suisses pour la reconnaissance des U-IMC.</p> <p>Caractéristique minimale point 3, calcul et saisie: Le nombre de points de dépense se calcule comme suit: probabilité de décès d'après le PIM 2 + somme des NEMS. L'indice PIM 2 est relevé une fois au cours des premières 24 heures du séjour en U-IMC. Le NEMS est relevé une fois par période de travail continue. Pour les périodes de travail de 8 heures, les NEMS sont simplement additionnés, tandis que pour les périodes de 12 heures, la somme totale des NEMS est multipliée par 1,5. Les définitions exactes de PIM 2 (pediatric index of mortality) et de NEMS (nine equivalent of nursing manpower use score) sont disponibles et consultables dans le document «Données minimales de la SSMI V. 29f_2019» sur: www.sgi-ssmi.ch -> Ressorts -> Gestion de la qualité -> Données -> «MDSiV29_frz». Les procédures spéciales de médecine intensive telles que transfusions de plasma et de composants du plasma, plasmaphérèse et immunoabsorption, ainsi que p. ex. les mesures de réanimation et les traitements complexes supplémentaires doivent faire l'objet d'un codage séparé. Il n'est toutefois pas possible de coder un traitement complexe de médecine intensive en même temps pour la durée du séjour dans une U-IMC.</p>	<p>99.B8.20 Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 1 à 196 points de dépense</p> <p>99.B8.21 Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 197 à 392 points de dépense</p> <p>99.B8.22 Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 393 à 588 points de dépense</p> <p>99.B8.23 Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 589 à 784 points de dépense</p> <p>99.B8.24 Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 785 à 980 points de dépense</p> <p>99.B8.25 Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 981 à 1176 points de dépense</p> <p>99.B8.26 Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 1177 à 1470 points de dépense</p> <p>99.B8.27 Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 1471 à 1764 points de dépense</p> <p>99.B8.28 Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 1765 à 2058 points de dépense</p> <p>99.B8.2A Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 2059 à 2352 points de dépense</p> <p>99.B8.2B Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 2353 à 2646 points de dépense</p> <p>99.B8.2C Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 2647 à 2940 points de dépense</p> <p>99.B8.2D Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 2941 à 3430 points de dépense</p> <p>99.B8.2E Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 3431 à 3920 points de dépense</p> <p>99.B8.2F Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 3921 à 4410 points de dépense</p> <p>99.B8.2G Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 4411 à 4900 points de dépense</p> <p>99.B8.2H Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 4901 à 5880 points de dépense</p> <p>99.B8.2I Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 5881 à 6860 points de dépense</p> <p>99.B8.2J Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 6861 à 7840 points de dépense</p> <p>99.B8.2K Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 7841 à 9800 points de dépense</p> <p>99.B8.2L Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 9801 à 11760 points de dépense</p> <p>99.B8.2M Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 11761 à 13720 points de dépense</p> <p>99.B8.2N Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 13721 à 16660 points de dépense</p> <p>99.B8.2O Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 16661 à 19600 points de dépense</p> <p>99.B8.2P Traitement complexe en U-IMC chez l'enfant, 19601 points de dépense et plus</p> <p>99.B8.3 Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) chez le nouveau-né, par points de dépense</p>
---	---

<p>Note: Caractéristique minimale point 1, document de référence et indication: Surveillance multimodale et traitement complexe prodigués aux patients menacés ou touchés par une mise en danger des fonctions vitales, ou dans le but d'assurer une plus grande couverture des besoins en soins, dans une unité de soins intermédiaires néonatale de niveau IIb reconnue par la Société suisse de Néonatalogie (SGN – Swiss Society of Neonatology) et/ou dans une unité de soins intermédiaires (U-IMC) reconnue. Le document de la Société Suisse de Néonatalogie «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019» est disponible via le lien suivant: https://www.neonet.ch/unit-accreditation/unit-accreditation-canu.</p> <p>Le document «Directives suisses pour la reconnaissance des Unités de Soins Intermédiaires (U-IMC) : Les présentes directives ont été adoptées par la Commission pour la reconnaissance des unités de soins intermédiaires (CRUIMC) le 21.02.2019 et remplacent celles du 01.01.2014, elles entreront en vigueur le 1er janvier 2020» peut être téléchargé via le lien suivant: https://www.swiss-imc.ch/files/daten/richtlinien/Revision%20Richtlinien%202019/KAIMC_Richtlinien_2020_FINAL_FR_V15_191204.pdf. Le document est également disponible sur les sites Internet des autres sociétés de discipline médicales concernées.</p> <p>Ce code doit être utilisé pour les patients qui, au moment de l'admission, sont plus jeunes ou âgés de 28 jours. Il ne doit pas être utilisé pour un traitement dans un service d'urgence ou en salle de réveil.</p> <p>Caractéristique minimale point 2, traitement et équipe de traitement: Surveillance et traitement continus 24 h sur 24 par une équipe infirmière et médicale dans une unité de soins intermédiaires (U-IMC) reconnue par la Commission de reconnaissance des unités de soins intermédiaires (U-IMC), sous la direction d'un médecin spécialiste en soins intensifs ou d'un pédiatre spécialisé en néonatalogie.</p>	<p>Caractéristique minimale point 3, calcul et saisie: Le nombre de points de dépense se calcule comme suit: probabilité de décès d'après le PIM2 ou le CRIB 2 + somme des NEMS. Le PIM 2 ou le CRIB 2 (facultatif, en fonction des critères de maturation/poids pouvant être remplis) est relevé une fois dans les premières 24 h de séjour à l'U-IMC. Le NEMS est relevé une fois par période de travail continue. Pour les périodes de travail de 8 heures, les NEMS sont simplement additionnés, tandis que pour les périodes de 12 heures, la somme totale des NEMS est multipliée par 1,5. Les définitions exactes des indices PIM 2 (Pediatric Index of Mortality) et CRIB 2 (Clinical Risk Index for Babies 2) et du score NEMS (Nine Equivalent of nursing Manpower use Score) sont disponibles et consultables dans le document le document «Données minimales de la SSMI V. 29f_2019» sur: www.sgi-ssmi.ch -> Ressorts -> Gestion de la qualité -> Données -> «MDSiV29_frz». Les procédures spéciales telles que transfusions de plasma et de composants du plasma, plasmaphérèse et immunoadsorption, les mesures de réanimation, d'hypothermie systémique, etc., de même que les traitements complexes complémentaires, doivent faire l'objet d'un codage séparé. Il n'est toutefois pas possible de coder un traitement complexe de médecine intensive pour la durée du séjour dans une UIMC.</p>
	99.B8.30 Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 1 à 196 points de dépense
	99.B8.31 Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 197 à 392 points de dépense
	99.B8.32 Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 393 à 588 points de dépense
	99.B8.33 Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 589 à 784 points de dépense
	99.B8.34 Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 785 à 980 points de dépense
	99.B8.35 Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 981 à 1176 points de dépense
	99.B8.36 Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 1177 à 1470 points de dépense
	99.B8.37 Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 1471 à 1764 points de dépense
	99.B8.38 Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 1765 à 2058 points de dépense
	99.B8.3A Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 2059 à 2352 points de dépense
	99.B8.3B Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 2353 à 2646 points de dépense
	99.B8.3C Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 2647 à 2940 points de dépense
	99.B8.3D Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 2941 à 3430 points de dépense
	99.B8.3E Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 3431 à 3920 points de dépense
	99.B8.3F Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 3921 à 4410 points de dépense

- 99.B8.3G Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 4411 à 4900 points de dépense
- 99.B8.3H Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 4901 à 5880 points de dépense
- 99.B8.3I Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 5881 à 6860 points de dépense
- 99.B8.3J Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 6861 à 7840 points de dépense
- 99.B8.3K Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 7841 à 9800 points de dépense
- 99.B8.3L Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 9801 à 11760 points de dépense
- 99.B8.3M Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 11761 à 13720 points de dépense
- 99.B8.3N Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 13721 à 16660 points de dépense
- 99.B8.3O Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 16661 à 19600 points de dépense
- 99.B8.3P Traitement complexe en U-IMC chez le nouveau-né, 19601 points de dépense et plus

99.BA Traitement neurologique complexe

99.BA.1 Traitement neurologique complexe de l'AVC aigu en stroke center (SC), selon la durée de traitement en heures

- Cod. a.:** Si effectuée - Thrombolyse et thrombectomie
- Si effectuée - Traitement complexe de médecine intensive (procédure de base) (99.B7.1-, 99.B7.2-)
- EXCL** Omettre le code - Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) (99.B8.1-, 99.B8.2-)
- Note:** Caractéristique minimale point 0, document de référence: Les directives et profils d'exigences d'un stroke center certifié conformément aux critères de la SFCNS sont présentés dans le document suivant «Critères de qualité pour la certification des Stroke Centers», version II (29.09.2016): <https://www.sfcns.ch/application-and-documents.html>
- Caractéristique minimale point 1, indication:
Examens de diagnostic d'urgence avec traitement consécutif conformément aux directives chez le patient atteint d'AVC aigu.
Le terme «accident vasculaire aigu (AVC)» inclut les AIT (accidents ischémiques transitoires), infarctus cérébraux ischémiques aigus, hémorragies cérébrales aiguës et hémorragies subarachnoïdiennes aiguës.
- Caractéristique minimale point 2, équipe thérapeutique:
Prise en charge par une équipe multidisciplinaire spécialisée dans le traitement de l'AVC aigu, sous la direction d'un médecin spécialiste en neurologie. Les critères d'un stroke center (SC) conformément au document de certification sont remplis.

Caractéristique minimale point 3, traitement:

- a) Diagnostic: Réalisation d'une tomodensitométrie (TMD à acquisition spiralée) ou d'une imagerie par résonance magnétique (IRM) de la tête, dans les deux cas avec angiographie des artères du cou/de la tête avec début de l'examen neuroradiologique dans les 120 minutes après l'admission ou après constatation de signes d'AVC chez les patients hospitalisés, en l'absence d'enregistrements TDM ou IRM externes techniquement suffisants et de contre-indications. Une échographie neurovasculaire (extracrânienne et intracrânienne) peut remplacer une angiographie.
- b) Traitement d'urgence: Lors d'infarctus cérébral ischémique, si indiquée: thrombolyse intraveineuse commencée <60 min après l'admission à l'hôpital ou après une aggravation, ou thrombolyse artérielle et/ou thrombectomie commencée (dans les deux cas) dans les 90 min suivant l'admission à l'hôpital ou la survenue d'une aggravation. Traitement des causes non ischémiques d'AVC (p. ex. hémorragies intracérébrales / subarachnoïdiennes, thromboses de sinus veineux, etc.) conformément aux directives
- c) Surveillance: Surveillance monitorisée continue d'au moins 5 des paramètres suivants: ECG, saturation en oxygène, température, tension artérielle, fréquence cardiaque, respiration, mesure invasive de la tension artérielle, mesure de la pression intracrânienne. Surveillance non continue de la glycémie selon le besoin. Le monitoring peut être interrompu pour la réalisation d'examen et traitements supplémentaires ainsi que pour changer le système de surveillance. Contrôle et documentation des constats neurologiques par le médecin ou un(e) infirmier(ère) formé(e) toutes les 6 heures pour l'identification précoce de toute progression, récurrence ou autre complication de l'AVC. Il est de la responsabilité du spécialiste qui relève les résultats de les documenter. Les intervalles peuvent être inférieurs à 6 heures, mais ne doivent pas les dépasser en moyenne sur la période de relevé par jour, un écart de plus/moins 60 minutes par intervalle de temps étant toléré.
- d) Domaines thérapeutiques: Début des mesures de physiothérapie ou de soins mobilisateurs dans les 24 heures, avec au moins 1 unité de traitement par jour (7 jours sur 7) - Dans le cas d'une indication correspondante des traitements suivants: ergothérapie, logopédie, neuropsychologie. Conseils diététiques seulement en relation avec des troubles de la déglutition.

Caractéristique minimale point 4, saisie:
Si un traitement en unité de soins intensifs est indiqué une fois épuisées les possibilités thérapeutiques de l'unité existante de traitement des AVC, le temps passé aux soins intensifs peut également être compté dans le codage du traitement neurologique complexe de l'AVC aigu (pour autant que les caractéristiques minimales de ce code CHOP soient réunies), même si l'unité de soins intensifs ne traite pas exclusivement des patients atteints d'AVC aigu.
Le code correspondant du traitement complexe de médecine intensive (USI) doit alors être saisi simultanément.
Il n'est pas possible de saisir simultanément un code du «traitement complexe en unité de soins intermédiaires (UIMC)» et un traitement complexe neurologique de l'AVC aigu. Un patient atteint d'un AVC aigu peut recevoir le traitement neurologique complexe dans une unité de soins intermédiaires d'un hôpital certifié SSMI. Le cas échéant, seul est codé le traitement neurologique complexe de l'AVC aigu ; le traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) n'est pas codé.

- 99.BA.13** Traitement neurologique complexe d'AVC aigu en stroke center (SC), au moins 24 heures jusqu'à 48 heures
- 99.BA.14** Traitement neurologique complexe d'AVC aigu en stroke center (SC), de plus de 48 heures jusqu'à 72 heures
- 99.BA.15** Traitement neurologique complexe d'AVC aigu en stroke center (SC), de plus de 72 heures
- 99.BA.2** Traitement neurologique complexe de l'AVC aigu en stroke unit (SU), selon la durée de traitement en heures

Cod. a.: Si effectuée - Thrombolyse intraveineuse
Si effectuée - Traitement complexe de médecine intensive (procédure de base) (99.B7.1-, 99.B7.2-)

EXCL. Omettre le code - Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) (99.B8.1-, 99.B8.2-)

Note: Caractéristique minimale point 0, document de référence:
Les directives et profils d'exigences d'une stroke unit (SU) certifiée conformément aux critères de la SFCNS sont présentés dans le document suivant «Critères de qualité pour la certification des Stroke Units», version I (28.09.2012):
<https://www.sfcns.ch/application-and-documents.html>

Caractéristique minimale point 1, indication:
Examens de diagnostic d'urgence avec traitement consécutif conformément aux directives chez le patient atteint d'AVC aigu.
Le terme «accident vasculaire aigu (AVC)» inclut les AIT (accidents ischémiques transitoires), infarctus cérébraux ischémiques aigus, hémorragies cérébrales aiguës et hémorragies subarachnoïdiennes aiguës.

Caractéristique minimale point 2, équipe thérapeutique:

Prise en charge par une équipe multidisciplinaire spécialisée dans le traitement de l'AVC aigu, sous la direction d'un médecin spécialiste en neurologie. Les critères d'une stroke unit (SU) conformément au document de certification sont remplis.

Caractéristique minimale point 3, traitement:

a) Diagnostic: Réalisation d'une tomодensitométrie (TMD à acquisition spiralée) ou d'une imagerie par résonance magnétique (IRM) de la tête, dans les deux cas avec angiographie des artères du cou/de la tête avec début de l'examen neuroradiologique dans les 120 minutes après l'admission ou après constatation de signes d'AVC chez les patients hospitalisés, en l'absence d'enregistrements TDM ou IRM externes techniquement suffisants et de contre-indications. Une échographie neurovasculaire (extracrânienne et intracrânienne) peut remplacer une angiographie.

b) Traitement d'urgence: Lors d'infarctus cérébral ischémique, si indiquée: thrombolyse intraveineuse commencée <60 min après l'admission à l'hôpital ou après une aggravation. Traitement des causes non ischémiques d'AVC (p. ex. hémorragies intracérébrales / subarachnoïdiennes, thromboses de sinus veineux, etc.) conformément aux directives

c) Surveillance: Surveillance monitorisée continue d'au moins 5 des paramètres suivants: ECG, saturation en oxygène, température, tension artérielle, fréquence cardiaque, respiration.
Surveillance non continue de la glycémie selon le besoin.

Le monitoring peut être interrompu pour la réalisation d'examens et traitements supplémentaires ainsi que pour changer le système de surveillance.

Contrôle et documentation des constats neurologiques par le médecin ou un(e) infirmier(ère) formé(e) toutes les 6 heures pour l'identification précoce de toute progression, récurrence ou autre complication de l'AVC. Il est de la responsabilité du spécialiste qui relève les résultats de les documenter. Les intervalles peuvent être inférieurs à 6 heures, mais ne doivent pas dépasser en moyenne sur la période de relevé par jour, un écart de plus/moins 60 minutes par intervalle de temps étant toléré.

d) Domaines thérapeutiques: Début des mesures de physiothérapie ou de soins mobilisateurs dans les 24 heures, avec au moins 1 unité de traitement par jour (7 jours sur 7). - Dans le cas d'une indication correspondante des traitements suivants: ergothérapie, logopédie, neuropsychologie. Conseils diététiques seulement en relation avec des troubles de la déglutition.

Caractéristique minimale point 4, saisie:
Si un traitement en unité de soins intensifs est indiqué une fois épuisées les possibilités thérapeutiques de l'unité existante de traitement des AVC, le temps passé aux soins intensifs peut également être compté dans le codage du traitement neurologique complexe de l'AVC aigu (pour autant que les caractéristiques minimales de ce code CHOP soient réunies), même si l'unité de soins intensifs ne traite pas exclusivement des patients atteints d'AVC aigu. Le code correspondant du traitement complexe en unité de soins intensifs (USI) doit être saisi simultanément.
Il n'est pas possible de saisir simultanément un code du «traitement complexe dans une unité de soins intermédiaires (U-IMC)» et un traitement complexe neurologique de l'AVC aigu. Un patient atteint d'un AVC aigu peut recevoir le traitement neurologique complexe dans une unité de soins intermédiaires d'un hôpital certifié SSMI. Le cas échéant, seul est codé le traitement neurologique complexe de l'AVC aigu ; le traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) n'est pas codé.

- 99.BA.23** Traitement neurologique complexe d'AVC aigu en stroke unit (SU), au moins 24 heures jusqu'à 48 heures
- 99.BA.24** Traitement neurologique complexe d'AVC aigu en stroke unit (SU), de plus de 48 heures jusqu'à 72 heures
- 99.BA.25** Traitement neurologique complexe d'AVC aigu en stroke unit (SU), de plus de 72 heures
- 99.BA.3** Traitement neurologique complexe de l'AVC aigu en service consiliaire neurologique à distance

Note: Caractéristique minimale point 1, indication: Diagnostic d'urgence avec traitement consécutif conformément aux directives chez le patient atteint d'AVC aigu.
Le terme «accident vasculaire aigu (AVC)» inclut les AIT (accidents ischémiques transitoires), infarctus cérébraux ischémiques aigus, hémorragies cérébrales aiguës et hémorragies subarachnoïdiennes aiguës.

Caractéristique minimale point 2, équipe de traitement et infrastructure: prise en charge par une équipe spécialisée sous la direction d'un médecin spécialisé en médecine interne et/ou en médecine intensive, avec possibilité de consulter un service consiliaire neurologique à distance.
Autres exigences:
- possibilité assurée 24 h sur 24, 7 jours sur 7, de réaliser une angiographie cérébrale, dans l'établissement ou en collaboration avec le stroke center/la stroke unit,
- possibilité immédiate de réaliser une thrombolyse intraveineuse 24 heures sur 24, 7 jours sur 7,
- EEG disponible au besoin,
- diagnostic étiologique et diagnostic différentiel de l'AVC (p. ex. échocardiographie transœsophagienne, hémostaséologie, diagnostic des angéites et autres techniques) dans le même établissement.

Caractéristique minimale point 3, traitement:
a) Diagnostic: réalisation d'une tomodensitométrie (TMD à acquisition spiralee) ou d'une imagerie par résonance magnétique (IRM) de la tête, dans les deux cas avec représentation des artères du cou/de la tête avec début de l'examen neuroradiologique dans les 120 minutes après l'admission ou après constatation de signes d'AVC chez les patients hospitalisés, en l'absence d'enregistrements TDM ou IRM externes techniquement suffisants et de contre-indications. Une échographie neurovasculaire (extracrânienne et intracrânienne) peut remplacer une angiographie.
b) Surveillance: Surveillance sur 24 heures d'au moins 4 des paramètres suivants: tension artérielle, fréquence cardiaque, ECG, respiration, saturation en oxygène, température. Surveillance et documentation sur six heures de l'état neurologique pour identification précoce d'une progression ou récurrence de l'AVC et d'autres complications.
c) Domaines thérapeutiques: instauration immédiate (dans les 24 h) de mesures de physiothérapie avec au moins une séance par jour (7 jours sur 7), ainsi que d'ergothérapie et/ou de logopédie avec au moins une séance par jour les jours de semaine (du lun. au ven.), si un déficit correspondant est présent.

- 99.BA.31** Traitement neurologique complexe de l'AVC aigu en service consiliaire neurologique à distance, au moins 24 heures jusqu'à 72 heures
- 99.BA.32** Traitement neurologique complexe de l'AVC aigu en service consiliaire neurologique à distance, de plus de 72 heures
- 99.BA.4** Traitement complexe multimodal lors de vasospasmes cérébrovasculaires, selon le nombre de jours de traitement
- Cod. a.:** Spasmolyse intra-artérielle transluminale percutanée lors de vasospasmes cérébrovasculaires (39.77.80)
- Note:** Caractéristique minimale point 1, traitement: Hémodilution-hypertension-hypervolémie (triple H therapy) avec administration systémique de catécholamines
Caractéristique minimale point 2, surveillance: Monitoring de médecine intensive avec contrôle et documentation neurologiques au moins toutes les 6 heures.
Au moins une fois par séjour examen par Doppler ou Duplex transcrânien de tous les segments vasculaires intracrâniens.
- 99.BA.41** Traitement complexe multimodal lors de vasospasmes cérébrovasculaires, de moins de 7 jours de traitement
- 99.BA.42** Traitement complexe multimodal lors de vasospasmes cérébrovasculaires, de 7 à 13 jours de traitement
- 99.BA.43** Traitement complexe multimodal lors de vasospasmes cérébrovasculaires, de 14 jours de traitement et plus

- 99.BB Sevrage et désintoxication de drogues et de médicaments chez le nouveau-né et le nourrisson**
- 99.BB.0 Détail de la sous-catégorie 99.BB**
- 99.BB.00 Sevrage et désintoxication de drogues et de médicaments chez le nouveau-né et le nourrisson, SAP**
- 99.BB.1 Sevrage et désintoxication de drogues et de médicaments chez le nouveau-né et le nourrisson**
- Note:** Traitement par une équipe de soins interdisciplinaire composée d'au moins un médecin spécialisé (pédiatre, psychiatre) chargé au sein de l'hôpital de prendre les mesures utiles pour la protection de l'enfant; infirmière accompagnant l'enfant pendant toute sa durée de séjour; travailleurs sociaux disposant d'une formation sociopédiatrique et physiothérapeutes pédiatriques, dans une unité de pédiatrie et de néonatalogie. Le traitement de sevrage des substances nuisibles chez le nouveau-né et le nourrisson est prodigué sous la direction d'un(e) pédiatre (idéalement avec spécialisation en néonatalogie). Le sevrage des médicaments est évalué et documenté plusieurs fois par jour à l'aide de scores validés. Le nouveau-né est soumis à un monitoring permanent et accompagné de façon intensive par une infirmière qui le suit pendant toute sa durée de séjour et dispose de connaissances spéciales dans le domaine du sevrage physique de substances chez le nouveau-né. L'équipe chargée du traitement se concerta au moins une fois par semaine. Les parents, l'un des deux parents ou la personne de référence sont instruits quotidiennement par les soignants dans les soins au nouveau-né.
- 99.BB.11 Sevrage et désintoxication de drogues et de médicaments chez le nouveau-né et le nourrisson dont la mère a consommé des opiacés pendant la grossesse**
- 99.BB.12 Sevrage et désintoxication de drogues et de médicaments chez le nouveau-né et le nourrisson dont la mère a consommé d'autres drogues ou médicaments pendant la grossesse**
- 99.BB.99 Sevrage et désintoxication de drogues et de médicaments chez le nouveau-né et le nourrisson, autre**
- 99.BC Traitements complexes des médecines complémentaires**
- 99.BC.1 Traitements complexes des médecines complémentaires, par séances de traitement**
- Note:** Traitements des médecines complémentaires prodigués sous contrôle médical, comprenant plusieurs procédés thérapeutiques spécifiques des cinq domaines suivants: médecine anthroposophique, homéopathie, thérapie neurale, MTC et phytothérapie. L'équipe multidisciplinaire responsable du traitement stationnaire est composée d'un médecin spécialiste disposant du diplôme requis pour au moins un des domaines suivants des médecines complémentaires:
- acupuncture
 - médecine traditionnelle chinoise (ASA) / médecine anthroposophique (VAOAS) / homéopathie (SSMH) / thérapie neurale (SANTH) / phytothérapie (SSPM);
 - plusieurs équipes de thérapeutes pour différentes formes de traitement
 - chacune sous la direction d'un thérapeute disposant de la formation spécialisée correspondante;
 - des équipes de soins infirmiers disposant d'une formation spéciale
 - chacune sous la direction d'un(e) expert(e) possédant des connaissances dans le domaine des médecines complémentaires et/ou de l'anthroposophie (IFAN).
- Une séance de traitement comprend une application de 30 minutes d'un des procédés de soins ou de traitement suivants: applications de médecines complémentaires, bains et massages, frictions, enveloppements et compresses, mobilisation, thérapie artistique, thérapie de la parole, diagnostic et entretien avec un médecin spécialisé en médecines complémentaires, autres traitements de soutien des différentes médecines complémentaires.
- 99.BC.11 Traitements complexes des médecines complémentaires, jusqu'à 9 séances incluses par séjour hospitalier**
- 99.BC.12 Traitements complexes des médecines complémentaires, de 10 à 25 séances par séjour hospitalier**
- 99.BC.13 Traitements complexes des médecines complémentaires, de 26 à 49 séances par séjour hospitalier**
- 99.BC.14 Traitements complexes des médecines complémentaires, de 50 séances ou plus par séjour hospitalier**
- 99.BD Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, selon le nombre de jours de traitement**
- EXCL.** *Traitement complexe lors d'anorexie en psychiatrie (94.3G.-)*
- Note:** Caractéristique minimale point 1, brève description: Traitement interdisciplinaire des patients souffrant de morbidité corporelle et psychique ainsi que psychosociale grandissante dans le cadre d'un diagnostic de base d'anorexie mentale sous la direction d'un médecin spécialiste en médecine interne, médecine intensive, pédiatrie, endocrinologie/diabétologie, psychiatrie et psychothérapie ou d'un médecin disposant d'un certificat en médecine psychosomatique.

Caractéristique minimale point 2, indication: Diagnostic de base d'anorexie mentale sévère dans une situation somatique-psychique constituant un danger imminent qui ne peut être traitée dans le cadre ambulatoire et nécessite un traitement somatique-psychique intégré.

Caractéristique minimale point 3, composition et qualification de l'équipe thérapeutique:

Traitement interdisciplinaire. Les groupes de thérapeutes suivants sont impliqués, selon le plan de traitement et l'état clinique du patient:

médecins spécialistes (médecine interne, médecine intensive, pédiatrie, endocrinologie, diabétologie, médecine psychosomatique, (pédo-)psychiatrie et (pédo-)psychothérapie).
thérapeutes nutritionnels/diététiciens, (pédo-)psychologues, (pédo-)physiothérapeutes, physiothérapeutes (y compris thérapie physique) ergothérapeutes, pédagogues (curatifs), sociopédagogues, travailleurs sociaux.

Caractéristique minimale point 4, traitement:

a) Visites quotidiennes par le médecin de la discipline médicale responsable du cas, dans les 21 premiers jours visite clinique 7 jours sur 7 (à cause des risques liés à la renutrition, p. ex. œdème pulmonaire), puis généralement 5 jours sur 7 (service hospitalier normal de week-end, avec visites en fonction des symptômes).

b) Au moins deux fois par semaine, visite du médecin des disciplines complémentaires. Dans le domaine des soins aigus, un psychiatre ou un médecin disposant d'un certificat de médecine psychosomatique, pouvant s'appuyer sur une expérience clinique démontrée avec les connaissances correspondantes dans la gestion des troubles nutritionnels sévères et leur accompagnement psychologique. Dans le domaine de la psychiatrie, un médecin spécialiste en médecine interne, médecine intensive, pédiatrie ou endocrinologie/diabétologie.

c) Traitement nutritionnel par un(e) diététicien(ne) diplômé(e) ES/HES.

d) Discussion interdisciplinaire hebdomadaire du cas.

e) Prise en charge 24 h sur 24 par un personnel soignant dûment formé, sur la base de standards de soins disponibles par écrit. La formation du personnel soignant se traduit par des standards de soins disponibles sous forme écrite et par la participation démontrée à des manifestations de formation continue ou à des discussions de cas.

f) Psychothérapie, ergothérapie et physiothérapie (individuelles et/ou de groupe) d'au moins 150 min par semaine, selon l'état clinique.

99.BD.0 Détail de la sous-catégorie 99.BD

- 99.BD.1B **Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, jusqu'à 6 jours de traitement**
- 99.BD.1C **Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, d'au moins 7 à 13 jours de traitement**
- 99.BD.1D **Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, d'au moins 14 à 27 jours de traitement**

- 99.BD.1E **Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, d'au moins 28 à 41 jours de traitement**
- 99.BD.1F **Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, d'au moins 42 à 55 jours de traitement**
- 99.BD.1G **Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, d'au moins 56 à 69 jours de traitement**
- 99.BD.1H **Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, d'au moins 70 à 83 jours de traitement**
- 99.BD.1I **Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, d'au moins 84 à 97 jours de traitement**
- 99.BD.1K **Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, d'au moins 98 à 125 jours de traitement**
- 99.BD.1L **Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, d'au moins 126 à 153 jours de traitement**
- 99.BD.1M **Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, d'au moins 154 à 181 jours de traitement**
- 99.BD.1N **Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, d'au moins 182 à 209 jours de traitement**
- 99.BD.1O **Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, d'au moins 210 à 237 jours de traitement**
- 99.BD.1P **Traitement complexe intégré lors d'anorexie sévère, d'au moins 238 jours de traitement et plus**

99.C Traitement de soins infirmiers complexes

EXCL.

Le groupe de prestations 5 «Communication et sécurité» ne doit pas être pris en compte dans 99.C-, en cas d'intervention psychiatrique et psychothérapeutique de crise simultanée en pédopsychiatrie ou en psychiatrie adulte (94.35.1-, 94.35.2-)

Le groupe de prestations 5 «Communication et sécurité» ne doit pas être pris en compte dans 99.C-, en cas de prise en charge 1:1 simultanée de troubles psychiques et psychosomatiques et de troubles du comportement en pédopsychiatrie ou en psychiatrie adulte (94.3D.-, 94.3E.-)

Le groupe de prestations 5 «Communication et sécurité» ne doit pas être pris en compte dans 99.C-, en cas de traitement complexe simultané du patient psychiatrique gériatrique polymorbide en soins aigus (94.3B.-)

Omettre le code - charge supplémentaire en réadaptation (BB.-)

Omettre le code - prestation de base en réadaptation (BA.-)

Omettre le code - Réadaptation neurologique et neurochirurgicale précoce, selon le nombre de jours de traitement (93.89.1-)

Omettre le code - Réadaptation précoce interdisciplinaire, selon le nombre de jours de traitement (93.86.-)

Omettre le code - Traitement complexe de médecine intensive (99.B7.-)

Omettre le code - Traitement complexe en unité de soins intermédiaires (U-IMC) (99.B8.-)

Omettre le code - Traitement complexe lors de démence avec complications psychiatriques et psycho-organiques (94.3C.-)

Omettre le code - Traitement neurologique complexe de l'AVC aigu en stroke center (SC) (99.BA.1-)

Omettre le code - Traitement neurologique complexe de l'AVC aigu en stroke unit (SU) (99.BA.2-)

Note: A) Le traitement de soins infirmiers complexes ne peut être codé qu'à partir d'un nombre minimal de 12 points. Les points sont saisis dans le service de soins somatiques aigus ou de psychiatrie.

Caractéristique minimale point 1, indication: les codes CHOP servent à caractériser des cas nécessitant des soins particulièrement intensifs dans le service de soins somatiques aigus ou de psychiatrie.

Caractéristique minimale point 2, groupes de prestations: 6 ou 7 groupes de prestations sont pertinents selon la catégorie d'âge. La caractéristique minimale point 02 est précisée sous chaque sous-catégorie.

Caractéristique minimale point 3, profil d'intervention infirmière (complexe, paquet de soins):

Les profils d'intervention infirmière sont liés à des critères de mesure/exigences minimales. Exemple: 4 fois par jour, 1 heure par jour. Les interventions de soins selon les profils d'intervention infirmière définis sont réalisées par du personnel infirmier diplômé ou par du personnel infirmier sous la responsabilité/surveillance de personnel infirmier diplômé.

Caractéristique minimale point 4, documentation: les profils d'intervention infirmière sont documentés de manière compréhensible dans la documentation des patients; ils sont vérifiés et certifiés (preuve dans la documentation).

Caractéristique minimale point 5, saisie de la prestation: dans au moins deux groupes de prestations, au moins un profil d'intervention infirmière doit être rempli au moins une fois par jour de traitement pour que les points puissent être pris en compte pour le jour en question.

Caractéristique minimale point 6, calcul des profils d'intervention infirmière:

Exemple 1:

Jour 3, changement de la position du corps et/ou mobilisation (1 point) ET prise en charge 1:1 (1 point) - nombre de points pour la journée: 2 points.

Exemple 2:

Jour 4, changement de la position du corps et/ou mobilisation (1 point) - nombre de points pour la journée: 0 points.

Le fait que plusieurs profils d'intervention infirmière appartenant à un groupe de prestations soient mentionnés ne débouche pas sur plus de points. Pour un jour, il est possible d'obtenir au maximum 1 point par groupe de prestations.

Un point manquant pour un groupe de prestations ne peut pas être compensé par des profils d'intervention infirmière en surnombre appartenant à un autre groupe de prestations. Les points des groupes de prestations sont additionnés pour le jour concerné.

Les points doivent pouvoir être représentés par jour pour toute la durée du séjour. Pour les prématurés, nouveau-nés et nourrissons, le nombre maximal de points par jour est de 6. Pour les enfants en bas âge, les enfants, les adolescents et les adultes, le nombre maximal de points par jour est de 7.

Caractéristique minimale point 7, jours d'admission et de sortie:

les jours d'admission et de sortie sont pris en compte dans la saisie des points de dépense.

Caractéristique minimale point 8, calcul de la somme totale:

La somme totale des points représentant la charge en soins infirmiers se calcule pour l'ensemble de la durée du séjour du patient à partir de la somme des points calculés par jour. Le code CHOP correspondant, de la sous-catégorie 99.C2.-, 99.C3.-, 99.C4.- ou 99.C5.-, qui correspond à la catégorie d'âge du patient à l'admission, est choisi en fonction de la somme totale des points de dépense.

99.C2 Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, selon le nombre de points de dépense

Note: Caractéristique minimale point 1, limite d'âge: Ce code s'applique pour les patients dès 16 ans révolus.

Caractéristique minimale point 2, groupes de prestations:

7 groupes de prestations (domaines de prestations) sont définis qui contiennent un ou plusieurs profils d'intervention infirmière (complexe, paquet de soins).

La définition et la description des 7 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière se trouvent dans l'annexe «99.C2.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes» de la CHOP.

99.C2.0 Détail de la sous-catégorie 99.C2

99.C2.14 Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, jusqu'à 15 points de dépense

99.C2.15 Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 16 à 20 points de dépense

99.C2.16 Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 21 à 25 points de dépense

99.C2.17	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 26 à 30 points de dépense	99.C2.26	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 1201 à 1300 points de dépense
99.C2.18	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 31 à 35 points de dépense	99.C2.27	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 1301 à 1400 points de dépense
99.C2.1A	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 36 à 40 points de dépense	99.C2.28	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 1401 à 1500 points de dépense
99.C2.1B	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 41 à 45 points de dépense	99.C2.2A	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 1501 à 1600 points de dépense
99.C2.1C	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 46 à 50 points de dépense	99.C2.2B	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 1601 à 1700 points de dépense
99.C2.1D	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 51 à 55 points de dépense	99.C2.2C	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 1701 à 1800 points de dépense
99.C2.1E	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 56 à 60 points de dépense	99.C2.2D	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 1801 à 1900 points de dépense
99.C2.1F	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 61 à 65 points de dépense	99.C2.2E	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 1901 à 2000 points de dépense
99.C2.1G	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 66 à 70 points de dépense	99.C2.2F	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 2001 à 2100 points de dépense
99.C2.1H	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 71 à 80 points de dépense	99.C2.2G	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 2101 à 2200 points de dépense
99.C2.1I	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 81 à 90 points de dépense	99.C2.2H	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 2201 à 2300 points de dépense
99.C2.1J	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 91 à 100 points de dépense	99.C2.2I	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 2301 à 2400 points de dépense
99.C2.1K	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 101 à 125 points de dépense	99.C2.2J	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 2401 à 2500 points de dépense
99.C2.1L	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 126 à 150 points de dépense	99.C2.2K	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 2501 points de dépense et plus
99.C2.1M	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 151 à 175 points de dépense	99.C3	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, selon le nombre de points de dépense
99.C2.1N	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 176 à 200 points de dépense	Note:	Caractéristique minimale point 1, limite d'âge: Ce code s'applique aux enfants/adolescents dès 6 ans révolus jusqu'à moins de 16 ans (plus grand ou égal à 6 à < 16 ans).
99.C2.1O	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 201 à 225 points de dépense		Caractéristique minimale point 2, groupes de prestations: 7 groupes de prestations (domaines de prestations) sont définis qui contiennent un ou plusieurs profils d'intervention infirmière (complexe, paquet de soins). La définition et la description des 7 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière se trouvent dans l'annexe «99.C3.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents» de la CHOP.
99.C2.1P	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 226 à 250 points de dépense	99.C3.0	Détail de la sous-catégorie 99.C3
99.C2.1Q	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 251 à 275 points de dépense	99.C3.14	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, jusqu'à 15 points de dépense
99.C2.1R	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 276 à 300 points de dépense	99.C3.15	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 16 à 20 points de dépense
99.C2.1S	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 301 à 350 points de dépense	99.C3.16	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 21 à 25 points de dépense
99.C2.1T	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 351 à 400 points de dépense	99.C3.17	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 26 à 30 points de dépense
99.C2.1U	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 401 à 450 points de dépense	99.C3.18	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 31 à 35 points de dépense
99.C2.1V	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 451 à 500 points de dépense		
99.C2.1W	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 501 à 600 points de dépense		
99.C2.1Y	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 601 à 700 points de dépense		
99.C2.21	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 701 à 800 points de dépense		
99.C2.22	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 801 à 900 points de dépense		
99.C2.23	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 901 à 1000 points de dépense		
99.C2.24	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 1001 à 1100 points de dépense		
99.C2.25	Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes, 1101 à 1200 points de dépense		

99.C3.1A	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 36 à 40 points de dépense	99.C3.1W	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 501 à 600 points de dépense
99.C3.1B	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 41 à 45 points de dépense	99.C3.1Y	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 601 à 700 points de dépense
99.C3.1C	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 46 à 50 points de dépense	99.C3.21	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 701 à 800 points de dépense
99.C3.1D	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 51 à 55 points de dépense	99.C3.22	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 801 à 900 points de dépense
99.C3.1E	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 56 à 60 points de dépense	99.C3.23	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 901 à 1000 points de dépense
99.C3.1F	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 61 à 65 points de dépense	99.C3.24	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 1001 à 1100 points de dépense
99.C3.1G	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 66 à 70 points de dépense	99.C3.25	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 1101 à 1200 points de dépense
99.C3.1H	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 71 à 80 points de dépense	99.C3.26	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 1201 à 1300 points de dépense
99.C3.1I	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 81 à 90 points de dépense	99.C3.27	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 1301 à 1400 points de dépense
99.C3.1J	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 91 à 100 points de dépense	99.C3.28	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 1401 à 1500 points de dépense
99.C3.1K	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 101 à 125 points de dépense	99.C3.2A	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 1501 à 1600 points de dépense
99.C3.1L	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 126 à 150 points de dépense	99.C3.2B	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 1601 à 1700 points de dépense
99.C3.1M	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 151 à 175 points de dépense	99.C3.2C	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 1701 à 1800 points de dépense
99.C3.1N	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 176 à 200 points de dépense	99.C3.2D	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 1801 à 1900 points de dépense
99.C3.1O	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 201 à 225 points de dépense	99.C3.2E	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 1901 à 2000 points de dépense
99.C3.1P	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 226 à 250 points de dépense	99.C3.2F	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 2001 à 2100 points de dépense
99.C3.1Q	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 251 à 275 points de dépense	99.C3.2G	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 2101 à 2200 points de dépense
99.C3.1R	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 276 à 300 points de dépense	99.C3.2H	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 2201 à 2300 points de dépense
99.C3.1S	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 301 à 350 points de dépense	99.C3.2I	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 2301 à 2400 points de dépense
99.C3.1T	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 351 à 400 points de dépense	99.C3.2J	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 2401 à 2500 points de dépense
99.C3.1U	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 401 à 450 points de dépense	99.C3.2K	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 2501 points de dépense et plus
99.C3.1V	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents, 451 à 500 points de dépense	99.C4	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, selon le nombre de points de dépense

Note: Caractéristique minimale point 1, limite d'âge: Ce code s'applique aux enfants en bas âge dès 1 an révolu jusqu'à moins de 6 ans (plus grand ou égal à 1 à < 6 ans).

Caractéristique minimale point 2, groupes de prestations:
7 groupes de prestations (domaines de prestations) sont définis qui contiennent un ou plusieurs profils d'intervention infirmière (complexe, paquet de soins).
La définition et la description des 7 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière se trouvent dans l'annexe «99.C4.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge» de la CHOP.

99.C4.0 Détail de la sous-catégorie 99.C4

99.C4.14	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, jusqu'à 15 points de dépense	99.C4.1M	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 151 à 175 points de dépense
99.C4.15	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 16 à 20 points de dépense	99.C4.1N	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 176 à 200 points de dépense
99.C4.16	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 21 à 25 points de dépense	99.C4.1O	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 201 à 225 points de dépense
99.C4.17	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 26 à 30 points de dépense	99.C4.1P	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 226 à 250 points de dépense
99.C4.18	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 31 à 35 points de dépense	99.C4.1Q	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 251 à 275 points de dépense
99.C4.1A	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 36 à 40 points de dépense	99.C4.1R	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 276 à 300 points de dépense
99.C4.1B	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 41 à 45 points de dépense	99.C4.1S	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 301 à 350 points de dépense
99.C4.1C	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 46 à 50 points de dépense	99.C4.1T	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 351 à 400 points de dépense
99.C4.1D	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 51 à 55 points de dépense	99.C4.1U	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 401 à 450 points de dépense
99.C4.1E	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 56 à 60 points de dépense	99.C4.1V	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 451 à 500 points de dépense
99.C4.1F	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 61 à 65 points de dépense	99.C4.1W	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 501 à 600 points de dépense
99.C4.1G	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 66 à 70 points de dépense	99.C4.1Y	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 601 à 700 points de dépense
99.C4.1H	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 71 à 80 points de dépense	99.C4.21	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 701 à 800 points de dépense
99.C4.1I	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 81 à 90 points de dépense	99.C4.22	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 801 à 900 points de dépense
99.C4.1J	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 91 à 100 points de dépense	99.C4.23	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 901 à 1000 points de dépense
99.C4.1K	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 101 à 125 points de dépense	99.C4.24	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 1001 à 1100 points de dépense
99.C4.1L	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 126 à 150 points de dépense	99.C4.25	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 1101 à 1200 points de dépense
		99.C4.26	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 1201 à 1300 points de dépense
		99.C4.27	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 1301 à 1400 points de dépense
		99.C4.28	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 1401 à 1500 points de dépense
		99.C4.2A	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 1501 à 1600 points de dépense
		99.C4.2B	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 1601 à 1700 points de dépense

99.C4.2C	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 1701 à 1800 points de dépense	99.C5.1A	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 36 à 40 points de dépense
99.C4.2D	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 1801 à 1900 points de dépense	99.C5.1B	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 41 à 45 points de dépense
99.C4.2E	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 1901 à 2000 points de dépense	99.C5.1C	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 46 à 50 points de dépense
99.C4.2F	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 2001 à 2100 points de dépense	99.C5.1D	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 51 à 55 points de dépense
99.C4.2G	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 2101 à 2200 points de dépense	99.C5.1E	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 56 à 60 points de dépense
99.C4.2H	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 2201 à 2300 points de dépense	99.C5.1F	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 61 à 65 points de dépense
99.C4.2I	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 2301 à 2400 points de dépense	99.C5.1G	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 66 à 70 points de dépense
99.C4.2J	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 2401 à 2500 points de dépense	99.C5.1H	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 71 à 80 points de dépense
99.C4.2K	Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge, 2501 points de dépense et plus	99.C5.1I	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 81 à 90 points de dépense
99.C5	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, selon le nombre de points de dépense	99.C5.1J	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 91 à 100 points de dépense
	EXCL. <i>Omettre le code - Diagnostic néonatalogique et surveillance dans une unité de soins néonataux (Special, Intermediate, Intensive), selon la durée (99.A8.-)</i>	99.C5.1K	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 101 à 125 points de dépense
Note:	Caractéristique minimale point 1, limite d'âge: Ce code s'applique aux prématurés, nouveau-nés et nourrissons jusqu'à 1 an révolu (< 1 an). Caractéristique minimale point 2, groupes de prestations: 6 groupes de prestations (domaines de prestations) sont définis qui contiennent un ou plusieurs profils d'intervention infirmière (complexe, paquet de soins). La définition et la description des 6 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière se trouvent dans l'annexe «99.C5.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons» de la CHOP.	99.C5.1L	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 126 à 150 points de dépense
99.C5.0	Détail de la sous-catégorie 99.C5	99.C5.1M	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 151 à 175 points de dépense
99.C5.14	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, jusqu'à 15 points de dépense	99.C5.1N	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 176 à 200 points de dépense
99.C5.15	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 16 à 20 points de dépense	99.C5.1O	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 201 à 225 points de dépense
99.C5.16	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 21 à 25 points de dépense	99.C5.1P	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 226 à 250 points de dépense
99.C5.17	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 26 à 30 points de dépense	99.C5.1Q	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 251 à 275 points de dépense
99.C5.18	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 31 à 35 points de dépense	99.C5.1R	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 276 à 300 points de dépense
		99.C5.1S	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 301 à 350 points de dépense
		99.C5.1T	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 351 à 400 points de dépense
		99.C5.1U	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 401 à 450 points de dépense
		99.C5.1V	Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 451 à 500 points de dépense

- 99.C5.1W Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 501 à 600 points de dépense
- 99.C5.1Y Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 601 à 700 points de dépense
- 99.C5.21 Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 701 à 800 points de dépense
- 99.C5.22 Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 801 à 900 points de dépense
- 99.C5.23 Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 901 à 1000 points de dépense
- 99.C5.24 Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 1001 à 1100 points de dépense
- 99.C5.25 Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 1101 à 1200 points de dépense
- 99.C5.26 Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 1201 à 1300 points de dépense
- 99.C5.27 Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 1301 à 1400 points de dépense
- 99.C5.28 Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 1401 à 1500 points de dépense
- 99.C5.2A Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 1501 à 1600 points de dépense
- 99.C5.2B Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 1601 à 1700 points de dépense
- 99.C5.2C Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 1701 à 1800 points de dépense
- 99.C5.2D Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 1801 à 1900 points de dépense
- 99.C5.2E Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 1901 à 2000 points de dépense
- 99.C5.2F Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 2001 à 2100 points de dépense
- 99.C5.2G Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons, 2101 points de dépense et plus

AA Instruments de mesure et mesures

AA.1 Mesure de l'Activity of Daily Living (ADL)

AA.13 Items des scores ADL

EXCL Omettre le code - Spinal Cord Independence Measure (SCIM) (AA.33.-)

Note: Caractéristique minimale point 0, document de référence:
Le document «ANQ, Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques, Berne, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (Charité, centre hospitalier universitaire de Berlin, Institut de sociologie médicale et des sciences de la réadaptation) (2020): tableau de conversion FIM®/MIF ou EBI en score ADL code CHOP, V.1.0» s'applique pour la saisie de tous les items ADL.
Lien: www.anq.ch/conversion-ADL

Point 1, application:
Les codes suivants ne sont saisis que pour les patients hospitalisés dans un service de réadaptation.

Point 2, description succincte:
Les items ADL représentent le degré d'indépendance du patient dans les activités de la vie quotidienne, ils ont été structurés d'après le catalogue de l'ANQ (Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques).

Point 3, saisie:
Les codes doivent être saisis à l'admission, dans un délai de 3 jours, ainsi qu'à la sortie du patient, au plus tôt 3 jours avant la sortie. Les scores doivent être représentés selon les conditions définies par l'ANQ pour la collecte.

AA.13.1 Item ADL 1, Manger et boire (ADL 1)

- AA.13.11 ADL 1, score 0
- AA.13.12 ADL 1, score 2
- AA.13.13 ADL 1, score 4

AA.13.2 Item ADL 2, Soins personnels (ADL 2)

- AA.13.21 ADL 2, score 0
- AA.13.22 ADL 2, score 1
- AA.13.23 ADL 2, score 2
- AA.13.24 ADL 2, score 4

AA.13.3 Item ADL 3, S'habiller / se déshabiller (ADL 3)

- AA.13.31 ADL 3, score 0
- AA.13.32 ADL 3, score 1
- AA.13.33 ADL 3, score 2
- AA.13.34 ADL 3, score 4

AA.13.4 Item ADL 4, Prendre un bain / se doucher (ADL 4)

- AA.13.41 ADL 4, score 0
- AA.13.42 ADL 4, score 1
- AA.13.43 ADL 4, score 2
- AA.13.44 ADL 4, score 4

AA.13.5 Item ADL 5, Transfert lit/chaise/fauteuil roulant (ADL 5)

- AA.13.51 ADL 5, score 0
- AA.13.52 ADL 5, score 1
- AA.13.53 ADL 5, score 2
- AA.13.54 ADL 5, score 4

AA.13.6 Item ADL 6, Se déplacer sur sol plat (ADL 6)

- AA.13.61 ADL 6, score 0
- AA.13.62 ADL 6, score 1
- AA.13.63 ADL 6, score 2
- AA.13.64 ADL 6, score 3
- AA.13.65 ADL 6, score 4

AA.13.7 Item ADL 7, Monter les escaliers (ADL 7)

- AA.13.71 ADL 7, score 0
- AA.13.72 ADL 7, score 1
- AA.13.73 ADL 7, score 2
- AA.13.74 ADL 7, score 4

AA.13.8 Item ADL 8, Utilisation des toilettes (ADL 8)

- AA.13.81 ADL 8, score 0
- AA.13.82 ADL 8, score 1
- AA.13.83 ADL 8, score 2
- AA.13.84 ADL 8, score 4

AA.13.9 Item ADL 9, Continence rectale (ADL 9)

- AA.13.91 ADL 9, score 0
- AA.13.92 ADL 9, score 2
- AA.13.93 ADL 9, score 4

AA.13.A Item ADL 10, Continence urinaire (ADL 10)

- AA.13.A1 ADL 10, score 0
- AA.13.A2 ADL 10, score 1
- AA.13.A3 ADL 10, score 4

AA.13.B Item ADL 11, Compréhension (ADL 11)

- AA.13.B1 ADL 11, score 0
- AA.13.B2 ADL 11, score 1
- AA.13.B3 ADL 11, score 3
- AA.13.B4 ADL 11, score 4

AA.13.C Item ADL 12, Expression (ADL 12)

- AA.13.C1 ADL 12, score 0
- AA.13.C2 ADL 12, score 1
- AA.13.C3 ADL 12, score 4

AA.13.D Item ADL 13, Interaction sociale (ADL 13)

- AA.13.D1 ADL 13, score 0
- AA.13.D2 ADL 13, score 2
- AA.13.D3 ADL 13, score 4

AA.13.E Item ADL 14, Résolution des problèmes (ADL 14)

- AA.13.E1 ADL 14, score 0
- AA.13.E2 ADL 14, score 2
- AA.13.E3 ADL 14, score 4

AA.13.F Item ADL 15, Mémoire (ADL 15)

- AA.13.F1 ADL 15, score 0
- AA.13.F2 ADL 15, score 2
- AA.13.F3 ADL 15, score 4

AA.2 Instruments de mesure pour la saisie de la polymorbidité

AA.21 Cumulative Illness Rating Scale (CIRS)

Note: Point 0 document de référence:
Les conditions de l'ANQ dans la version 10/2016 «CIRS - Cumulative Illness Rating Scale» s'appliquent pour la saisie du CIRS.

Point 1, application:
Les codes suivants ne sont saisis que chez les patients hospitalisés dans un service de réadaptation.

Point 2, description succincte:
Le CIRS (Cumulative Illness Rating Scale) représente l'évaluation cumulée d'affections de façon structurée d'après les catalogues de l'ANQ (Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques).

Point 3, saisie:
Le code doit être saisi à l'admission, dans un délai de 3 jours.
Le score total est calculé sur la somme de l'évaluation des 14 critères individuels qui sont subdivisés en 5 degrés de sévérité, où 0 représente «aucun problème» et où 4 représente «problème extrêmement sérieux». Les grades sont à reproduire exactement selon les définitions de la CIRS.

AA.21.1 Cumulative Illness Rating Scale (CIRS), selon le score total

- AA.21.11 CIRS, 0-4 score total
- AA.21.12 CIRS, 5-8 score total
- AA.21.13 CIRS, 9-12 score total
- AA.21.14 CIRS, 13-16 score total
- AA.21.15 CIRS, 17-20 score total
- AA.21.16 CIRS, 21-24 score total
- AA.21.17 CIRS, 25-28 score total
- AA.21.18 CIRS, 29-32 score total
- AA.21.1A CIRS, 33-36 score total
- AA.21.1B CIRS, 37-40 score total
- AA.21.1C CIRS, 41-44 score total
- AA.21.1D CIRS, 45-48 score total
- AA.21.1E CIRS, 49-52 score total
- AA.21.1F CIRS, 53-56 score total

AA.3 Instruments de mesure spécifiques aux domaines pour la réadaptation

AA.31 Test de marche de 6 minutes

Note: Point 0, document de référence:
Les conditions de l'ANQ dans la version 01/2016 «test de marche de 6 min. Valable à compter du 1.1.2016» s'appliquent pour la saisie du test de marche de 6 min.

Point 1, application:
Les codes suivants ne sont saisis que chez les patients hospitalisés dans un service de réadaptation pulmonaire.

Point 2, description succincte:
Le test de marche de 6 min représente les performances quotidiennes chez les patients atteints d'affections des voies respiratoires, de façon structurée d'après les catalogues de l'ANQ (Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques)

Point 3, saisie:
Le code doit être saisi à l'admission, dans un délai de 3 jours, ainsi qu'à la sortie, c'est-à-dire au plus tôt 3 jours avant la sortie. Un code parmi les 4 codes à disposition doit être utilisé à chaque saisie.

La distance parcourue en mètres doit être convertie selon la définition du test de marche de 6 min dans l'intervalle correspondant.

AA.31.0 Détail de la sous-catégorie AA.31

- AA.31.11 Test de marche de 6 minutes, moins de 150 m
- AA.31.12 Test de marche de 6 minutes, au moins 150 m jusqu'à moins de 300 m
- AA.31.13 Test de marche de 6 minutes, au moins 300 m jusqu'à moins de 450 m
- AA.31.14 Test de marche de 6 minutes, 450 m et plus

AA.33 Spinal Cord Independence Measure (SCIM)

EXCL Omettre le code - Items des scores ADL (AA.13.-)

Note: Point 0, document de référence:
Pour la saisie du SCIM s'applique la version SCIM III d'Iitzkovich M et al. (2007), The Spinal Cord Independence Measure (SCIM) version III: reliability and validity in a multi-center international study ou la traduction allemande du projet EMSCI - groupe SCIM, avril 2007, parue dans Schädler et al. (2009): Assessments in der Rehabilitation: volume 1: Neurologie ou la traduction italienne dans Invernizzi M. et al. (2009), Development and validation of the Italian version of the Spinal Cord Independence Measure III.

Point 1, application:
Les codes suivants ne sont saisis que chez les patients hospitalisés dans un service de réadaptation pour patients paraplégiques.

Point 2, brève description:
La mesure de l'indépendance SCIM (Spinal Cord Independence Measure) représente le degré d'indépendance du patient dans les activités de la vie quotidienne.

Point 3, saisie:
Les codes doivent être saisis à l'admission, dans un délai de 3 jours, ainsi qu'à la sortie du patient, c'est-à-dire au plus tôt 3 jours avant la sortie.

Chaque critère est divisé en 3 à 9 degrés de sévérité, où 0 indique une «dépendance maximale».

Les grades sont à reproduire exactement selon les définitions du SCIM III.

AA.33.1 SCIM 1, alimentation

- AA.33.11 SCIM 1, score 0
- AA.33.12 SCIM 1, score 1
- AA.33.13 SCIM 1, score 2
- AA.33.14 SCIM 1, score 3

AA.33.2 SCIM 2A, douche haut du corps

- AA.33.21 SCIM 2A, score 0
- AA.33.22 SCIM 2A, score 1
- AA.33.23 SCIM 2A, score 2
- AA.33.24 SCIM 2A, score 3

AA.33.3 SCIM 2B, douche bas du corps

- AA.33.31 SCIM 2B, score 0
- AA.33.32 SCIM 2B, score 1

AA.33.33	SCIM 2B, score 2	AA.33.C3	SCIM 10, score 2
AA.33.34	SCIM 2B, score 3	AA.33.D	SCIM 11, transfert fauteuil roulant <-> WC
AA.33.4	SCIM 3A, habillage - haut du corps	AA.33.D1	SCIM 11, score 0
AA.33.41	SCIM 3A, score 0	AA.33.D2	SCIM 11, score 1
AA.33.42	SCIM 3A, score 1	AA.33.D3	SCIM 11, score 2
AA.33.43	SCIM 3A, score 2	AA.33.E	SCIM 12, mobilité à l'intérieur
AA.33.44	SCIM 3A, score 3	AA.33.E1	SCIM 12, score 0
AA.33.45	SCIM 3A, score 4	AA.33.E2	SCIM 12, score 1
AA.33.5	SCIM 3B, habillage - bas du corps	AA.33.E3	SCIM 12, score 2
AA.33.51	SCIM 3B, score 0	AA.33.E4	SCIM 12, score 3
AA.33.52	SCIM 3B, score 1	AA.33.E5	SCIM 12, score 4
AA.33.53	SCIM 3B, score 2	AA.33.E6	SCIM 12, score 5
AA.33.54	SCIM 3B, score 3	AA.33.E7	SCIM 12, score 6
AA.33.55	SCIM 3B, score 4	AA.33.E8	SCIM 12, score 7
AA.33.6	SCIM 4, soins du visage	AA.33.EA	SCIM 12, score 8
AA.33.61	SCIM 4, score 0	AA.33.F	SCIM 13, mobilité sur des distances modérées (10 - 100m)
AA.33.62	SCIM 4, score 1	AA.33.F1	SCIM 13, score 0
AA.33.63	SCIM 4, score 2	AA.33.F2	SCIM 13, score 1
AA.33.64	SCIM 4, score 3	AA.33.F3	SCIM 13, score 2
AA.33.7	SCIM 5, respiration	AA.33.F4	SCIM 13, score 3
AA.33.71	SCIM 5, score 0	AA.33.F5	SCIM 13, score 4
AA.33.72	SCIM 5, score 2	AA.33.F6	SCIM 13, score 5
AA.33.73	SCIM 5, score 4	AA.33.F7	SCIM 13, score 6
AA.33.74	SCIM 5, score 6	AA.33.F8	SCIM 13, score 7
AA.33.75	SCIM 5, score 8	AA.33.FA	SCIM 13, score 8
AA.33.76	SCIM 5, score 10	AA.33.G	SCIM 14, mobilité à l'extérieur (> 100m)
AA.33.8	SCIM 6, gestion de la vessie	AA.33.G1	SCIM 14, score 0
AA.33.81	SCIM 6, score 0	AA.33.G2	SCIM 14, score 1
AA.33.82	SCIM 6, score 3	AA.33.G3	SCIM 14, score 2
AA.33.83	SCIM 6, score 6	AA.33.G4	SCIM 14, score 3
AA.33.84	SCIM 6, score 9	AA.33.G5	SCIM 14, score 4
AA.33.85	SCIM 6, score 11	AA.33.G6	SCIM 14, score 5
AA.33.86	SCIM 6, score 13	AA.33.G7	SCIM 14, score 6
AA.33.87	SCIM 6, score 15	AA.33.G8	SCIM 14, score 7
AA.33.9	SCIM 7, gestion de l'intestin	AA.33.GA	SCIM 14, score 8
AA.33.91	SCIM 7, score 0	AA.33.H	SCIM 15, monter les escaliers
AA.33.92	SCIM 7, score 5	AA.33.H1	SCIM 15, score 0
AA.33.93	SCIM 7, score 8	AA.33.H2	SCIM 15, score 1
AA.33.94	SCIM 7, score 10	AA.33.H3	SCIM 15, score 2
AA.33.A	SCIM 8, utilisation des toilettes	AA.33.H4	SCIM 15, score 3
AA.33.A1	SCIM 8, score 0	AA.33.I	SCIM 16, transfert fauteuil roulant <-> voiture
AA.33.A2	SCIM 8, score 1	AA.33.I1	SCIM 16, score 0
AA.33.A3	SCIM 8, score 2	AA.33.I2	SCIM 16, score 1
AA.33.A4	SCIM 8, score 4	AA.33.I3	SCIM 16, score 2
AA.33.A5	SCIM 8, score 5	AA.33.J	SCIM 17: transfert sol <-> fauteuil roulant
AA.33.B	SCIM 9, mobilité au lit et prévention des escarres	AA.33.J1	SCIM 17, score 0
AA.33.B1	SCIM 9, score 0	AA.33.J2	SCIM 17, score 1
AA.33.B2	SCIM 9, score 2		
AA.33.B3	SCIM 9, score 4		
AA.33.B4	SCIM 9, score 6		
AA.33.C	SCIM 10, transfert lit <-> fauteuil roulant		
AA.33.C1	SCIM 10, score 0		
AA.33.C2	SCIM 10, score 1		

BA Prestation de base en réadaptation

Cod. a.: Les prestations supplémentaires fournies dans le cadre de la réadaptation doivent être représentées par les codes CHOP pertinents, en veillant au respect des règles générales de codage.

Note: A. S'applique pour toutes les prestations de base:
Caractéristique minimale point 0, document de référence:
les profils d'exigences pour les prestations médicales décrites en réadaptation hospitalière sont disponibles dans le document «Document de référence concernant l'infrastructure et le personnel des codes CHOP BA.1-BA.8, état au 27.11.2018», valable à compter du 01.01.2019. Ce document est disponible sous le lien suivant:
<https://www.fmh.ch/exigences-st-reha#minimales>

Caractéristique minimale point 1, examen de diagnostic lors de l'admission:
L'examen de diagnostic lors de l'admission comprend une anamnèse, un examen clinique général ainsi qu'une mesure de l'ADL.

Caractéristique minimale point 2, plan de traitement:
Le plan de traitement relatif au patient établi dans un délai de 3 jours après l'admission est basé sur les objectifs individuels documentés.

Caractéristique minimale point 3, traitement:
Une semaine (de traitement) comprend 7 jours. Les temps indiqués pour les prestations hebdomadaires de traitement et de formation se rapportent à une moyenne hebdomadaire sur l'ensemble du séjour en réadaptation.

Les séances de traitement/éducation (formation) sont individuelles ou en groupe selon l'indication et en fonction des besoins et ressources du patient. Le traitement et l'éducation (formation) pour les courts séjours et pour les semaines de réadaptation entamées sont calculés au prorata. Des durées différentes ne sont possibles que pour des raisons spécifiques au patient (capacité variable du patient) et doivent être documentées.

L'auto-entraînement sous la surveillance du thérapeute responsable correspond à une thérapie.

Caractéristique minimale point 4, visite:
Visite hebdomadaire d'un médecin spécialiste ou, en cas de réadaptation gériatrique, d'un médecin spécialiste avec formation approfondie en gériatrie.

Caractéristique minimale point 5, coordination de la réadaptation ou discussion en équipe de la réadaptation:

La coordination ou la discussion en équipe de la réadaptation hebdomadaire, documentée, interdisciplinaire, réalisée sous la direction d'un médecin spécialiste (pour la gériatrie: médecin spécialiste avec formation approfondie en gériatrie) implique le personnel thérapeutique et de soin participant à la réadaptation.

Caractéristique minimale point 6, planification de la sortie:

Planification précise et organisation d'autres traitements nécessaires. Cela comprend la planification des traitements ambulatoires et hospitaliers nécessaires par la suite selon les déficits documentés demeurant au quotidien.

Caractéristique minimale point 7, saisie: Pour un cas de réadaptation qui a donné lieu à une hospitalisation pour un type de réadaptation, la prestation de base de ce type de réadaptation doit être codée une fois pour ce séjour de réadaptation. Si, pour des raisons médicales, le type de réadaptation est changé pendant le séjour de réadaptation, la prestation de base du nouveau type de réadaptation doit également être codée une fois à partir de la date du changement.

BA.1 Réadaptation neurologique

Note: B. Pour la prestation de base de réadaptation neurologique s'applique en plus des caractéristiques minimales sous BA.-:

Caractéristique minimale point 1, examen de diagnostic lors de l'admission:
Évaluation(s) selon le déficit fonctionnel.
Profils standard statut neurologique.

Caractéristique minimale point 2, visite:
Visite d'un médecin de service au moins 2 jours sur 7 de la semaine.

Caractéristique minimale point 3, thérapie et formation:
Durée hebdomadaire de la thérapie d'au moins 540 min. Les temps indiqués pour les prestations hebdomadaires de traitement et de formation se rapportent à l'ensemble du séjour en réadaptation en tant que moyenne hebdomadaire.

Les thérapies suivantes sont alors utilisées en fonction des déficits:

Obligatoirement:
- Physiothérapie
En combinaison individualisée avec:
- La thérapie physique
- La logopédie
- L'ergothérapie
- La neuropsychologie
- Le conseil diététique
De plus, si indiqué:
- Service social
- Aide à l'arrêt du tabac
- Conseil en matière de diabète

Caractéristique minimale point 4, évaluation lors de la sortie:
Évaluations selon le déficit fonctionnel.
Profils standard statut neurologique.
Examen clinique général.

BA.2 Réadaptation psychosomatique

Note: B. Pour la prestation de base de réadaptation psychosomatique s'applique en plus des caractéristiques minimales sous BA.-:

Caractéristique minimale point 1, examen de diagnostic lors de l'admission:
Au moins 2 évaluations spécifiques au domaine.

Caractéristique minimale point 2, thérapie et formation:
Durée hebdomadaire de la thérapie d'au moins 450 min. Les temps indiqués pour les prestations hebdomadaires de traitement et de formation se rapportent à l'ensemble du séjour en réadaptation en tant que moyenne hebdomadaire.
Sont obligatoires la psychothérapie, combinée avec:
- Physiothérapie
- Ergothérapie
- Thérapie psychosocio-environnementale par un personnel soignant dipl.

De plus, si indiqué:
- Conseil diététique
- Conseil en matière de diabète

Caractéristique minimale point 3, évaluation lors de la sortie:
Au moins 2 évaluations spécifiques au domaine.

BA.3 Réadaptation pulmonaire

Note: B. Pour la prestation de base de réadaptation pulmonaire s'applique en plus des caractéristiques minimales sous BA.-:

Caractéristique minimale point 1, examen de diagnostic lors de l'admission:
Test de marche de 6 minutes avec échelle de dyspnée ou test de la navette (Incremental Shuttle Walk test) ou test de lever de chaise (Sit-to-Stand test)
Questionnaire spécifique à la maladie (Chronic Respiratory Questionnaire [CRQ])

En outre, si nécessaire:
- (Spiro)ergométrie
- Pléthysmographie corporelle totale
- Examen des gaz du sang au repos et à l'effort (vélo ou tapis de course ergométrique)
- Mesure du monoxyde de carbone ou de la cotinine dans les urines

Caractéristique minimale point 2, thérapie et formation:
Le traitement se compose obligatoirement de séances de thérapie et de formation hebdomadaires avec un total de 540 minutes. Les temps indiqués pour les prestations hebdomadaires de traitement et de formation se rapportent à l'ensemble du séjour en réadaptation en tant que moyenne hebdomadaire.

a) La physiothérapie comme entraînement d'endurance est obligatoire ainsi que, en combinaison adaptée au patient, des traitements parmi les domaines suivants:
- Physiothérapie respiratoire
- Entraînement de force (thérapie médicale de renforcement musculaire)
- Ergothérapie
- Logopédie
- Conseil diététique
- Soutien psychologique

ainsi que
b) au moins 3 formations aux patients par semaine concernant différents thèmes

En outre, en fonction des indications individuelles:
- Thérapie respiratoire appareillée, par ex. oxygénothérapie mobile, thérapie par inhalations,
- Conseil social

Caractéristique minimale point 3, évaluation lors de la sortie:
- Test de marche de 6 minutes avec échelle de dyspnée ou test de la navette (Incremental Shuttle Walk test) ou test de lever de chaise (Sit-to-Stand test)
- Questionnaire spécifique à la maladie (Chronic Respiratory Questionnaire [CRQ])
- Diagnostic de la fonction respiratoire

En outre, si nécessaire:
- Mesure du monoxyde de carbone ou de la cotinine dans les urines

BA.4 Réadaptation cardiaque

Note: B. Pour la prestation de base de réadaptation cardiaque s'applique en plus des caractéristiques minimales sous BA.-:

Caractéristique minimale point 1, examen de diagnostic lors de l'admission:
Test de performance (test de marche de 6 min ou ergométrie)
Mesure de la qualité de vie avec un questionnaire validé
Saisie du profil de risque (y compris les facteurs de risques psychosociaux au moyen de questionnaires appropriés)

Caractéristique minimale point 2, thérapie et formation:
Le traitement se compose obligatoirement de séances de thérapie et de formation hebdomadaires avec un total de 540 minutes. Les temps indiqués pour les prestations hebdomadaires de traitement et de formation se rapportent à l'ensemble du séjour en réadaptation en tant que moyenne hebdomadaire.
Thérapies obligatoires par semaine:
a) Physiothérapie active (endurance, force et souplesse, relaxation)
En combinaison individualisée avec:
- Conseil diététique
- Conseil en matière de diabète
- Conseil psychologique
- Ergothérapie
- Logopédie
- Thérapie physique

b) Formation sur la prévention avec au moins 2 formations aux patients par semaine, concernant différents thèmes.

S'y ajoute en cas d'indication correspondante:
- Conseil social

Caractéristique minimale point 3, évaluation lors de la sortie:
Test de performance (test de marche de 6 min ou ergométrie)
Mesure de la qualité de vie avec un questionnaire validé
Saisie du profil de risque, y compris les facteurs de risques psychosociaux au moyen de questionnaires appropriés (selon la définition de la société de la discipline)

BA.5 Réadaptation musculo-squelettique

Note: B. Pour la prestation de base de la réadaptation musculo-squelettique s'applique en plus des caractéristiques minimales sous BA.-:

Caractéristique minimale point 1, thérapie et formation:
Durée hebdomadaire de la thérapie d'au moins 450 min. Les temps indiqués pour les prestations hebdomadaires de traitement et de formation se rapportent à l'ensemble du séjour en réadaptation en tant que moyenne hebdomadaire.
La physiothérapie active fait partie intégrante d'une réadaptation musculo-squelettique.
La physiothérapie active est obligatoire chaque semaine combinées à au moins 2 des domaines suivants:

- Thérapie physique passive
- Thérapie médicale de renforcement musculaire
- Thérapie de mobilisation dans l'eau (aquagym)
- Ergothérapie
- Psychothérapie et thérapie par la parole
- Conseil/thérapie diététique

En outre, en fonction des indications individuelles:

- Technique et prothétique orthopédique, également en utilisant la technique du bottier orthopédiste
- Conseil, délivrance et formation concernant les moyens d'aide
- Mesure d'ergonomie
- Conseil social

BA.6 Réadaptation en médecine interne et oncologique

Note: B. Pour la prestation de base de réadaptation en médecine interne et oncologique s'applique en plus des caractéristiques minimales sous BA.-:

Caractéristique minimale point 1, thérapie et formation:
Durée hebdomadaire de la thérapie d'au moins 450 min. Les temps indiqués pour les prestations hebdomadaires de traitement et de formation se rapportent à l'ensemble du séjour en réadaptation en tant que moyenne hebdomadaire.
La thérapie est réalisée dans des combinaisons adaptées aux besoins du patient.
Les domaines suivants sont ici obligatoires:

- Physiothérapie
- Ergothérapie
- Thérapie médicale de renforcement musculaire

Ils doivent être combinés de manière ciblée avec les domaines suivants:

- Thérapie physique
- Conseil et traitement diététiques
- Psychothérapie et thérapie par la parole
- Psycho-oncologie
- Traitement et conseil en matière de diabète
- Conseil en matière de stomie et de continence
- Logopédie

En outre, en cas d'indication correspondante:

- Conseil social

BA.7 Réadaptation pédiatrique

Note: B. Pour la prestation de base de réadaptation pédiatrique s'applique en plus des caractéristiques minimales sous BA.-:

Caractéristique minimale point 1, examen de diagnostic lors de l'admission:
Évaluations de l'autonomie ainsi que de la motricité spécialement adaptées aux enfants et aux adolescents, y compris le statut en neurologie pédiatrique.
Examen pédiatrique.

Caractéristique minimale point 2, visite:
Visite du médecin de service 3 fois par semaine

Caractéristique minimale point 3, thérapie et formation:

Le traitement est une combinaison des disciplines thérapeutiques listées ci-dessous.
Durée hebdomadaire de la thérapie d'au moins 450 min. Les temps indiqués pour les prestations hebdomadaires de traitement et de formation se rapportent à l'ensemble du séjour en réadaptation en tant que moyenne hebdomadaire.
Les enfants demandent une planification très individuelle - il faut bien le prendre en compte.

- Psychologie clinique et psychothérapie
- Neuropsychologie
- Physiothérapie
- Ergothérapie
- Logopédie
- Conseil et traitement diététiques
- Traitement et conseil en matière de diabète

Si nécessaire, les parents ou représentants légaux doivent être impliqués dans les thérapies.

En outre en cas d'indication correspondante:

- Conseil social

Caractéristique minimale point 4, planification de la sortie:
Planification à temps de la réintégration scolaire

BA.8 Réadaptation gériatrique

Note: B. Pour la prestation de base de réadaptation gériatrique s'applique en plus des caractéristiques minimales sous BA.-:

Caractéristique minimale point 1, examen de diagnostic lors de l'admission:
Évaluation gériatrique structurée, c'est-à-dire au moins les domaines cognition, mobilité, émotion, état nutritionnel et situation sociale.

Caractéristique minimale point 2, thérapie et formation:
Durée hebdomadaire de la thérapie au moins 300 min. Les temps indiqués pour les prestations hebdomadaires de traitement et de formation se rapportent à l'ensemble du séjour en réadaptation en tant que moyenne hebdomadaire.
En combinaison adaptée aux besoins du patient avec les thérapies suivantes:

- Physiothérapie
- Ergothérapie
- Logopédie
- Traitement et conseil diététique
- Psychologie et/ou neuropsychologie

En outre, formation/conseil selon les indications spécifiques au patient

- Conseil social
- Technique orthopédique

Caractéristique minimale point 3, évaluation lors de la sortie:
Évaluation gériatrique structurée lors de la sortie

BA.9 Prestation de base en réadaptation, autre

BB Charge supplémentaire en réadaptation

BB.1 Charge supplémentaire en réadaptation, selon le nombre de points de dépense

EXCL. Omettre le code - Traitement de soins infirmiers complexes (99.C-)

<p>Note: Caractéristique minimale point 0, document: Les domaines d'indication sont décrits dans un tableau en annexe.</p> <p>Caractéristique minimale point 1, indication: Ces codes servent à représenter des cas particulièrement coûteux dans la réadaptation stationnaire. Les dépenses décrites ici représentent des prestations qui vont au-delà des prestations de base définies pour chaque type de réadaptation. En découle une séparation entre les prestations du traitement de base et les charges supplémentaires relatives aux indications décrites dans ce code. Par conséquent, les prestations définies dans la prestation de base ne sont pas prises en compte dans la détermination du nombre de points des charges supplémentaires en réadaptation.</p> <p>Caractéristique minimale point 2, domaines d'indication: 6 domaines sont définis dans lesquels des charges supplémentaires peuvent être indiquées en réadaptation.</p> <p>Les prestations listées dans les domaines d'indication peuvent être fournies individuellement ou en combinaison. La liste des prestations est exhaustive. Toutes les prestations listées sous les domaines d'indication ne doivent cependant pas être fournies. Une charge minimale par jour s'applique pour chaque prestation.</p> <p>Caractéristique minimale point 3, personnel de soin et thérapeutes: Le personnel de soin et les thérapeutes fournissant les prestations disposent des qualifications spécialisées nécessaires et peuvent le démontrer. Le terme «thérapeute» englobe les physiothérapeutes, les ergothérapeutes, les logopédistes et les psychologues.</p> <p>Caractéristique minimale point 4, saisie de prestations: Des points sont affectés aux séances de prestations supplémentaires fournies par jour. Si les mêmes prestations sont fournies plusieurs fois le même jour, chaque prestation fournie compte dans la mesure où les critères de mesure indiqués sont remplis. Un maximum de 10 points par jour peut être atteint.</p> <p>Si les prestations sont fournies par plus d'un infirmier diplômé ou d'un thérapeute diplômé, le temps passé par chacun des infirmiers diplômés ou des thérapeutes diplômés doit être rajouté. Exception: lorsque deux thérapeutes ou plus sont indiqués dans la description de la prestation figurant dans le tableau en annexe.</p> <p>Si des parents ou des personnes de référence sont présents lors des prestations ou des formations décrites dans les points 1 à 6 des domaines d'indication, c'est la prestation qui a été réalisée sur le patient ou avec lui qui est à représenter. Les entretiens intensifs de conseil par des soignants, des thérapeutes ou des médecins doivent être codés à part sous le point 6 du domaine d'indication.</p>	<p>Caractéristique minimale point 5, documentation: Les charges supplémentaires sont documentés de manière compréhensible et transparente dans la documentation des patients; elles sont vérifiées et certifiées (preuve dans la documentation).</p> <p>Caractéristique minimale point 6, calcul du nombre total de points: La somme totale des points de dépense se calcule pour l'ensemble de la durée du séjour du patient en réadaptation à partir de la somme des points réalisés par jour. Le code CHOP BB.1- correspondant est déterminé à l'aide de la somme totale des points de coûts. Un seul code est utilisé par séjour dans un type de réadaptation. Le code BB.1- décrit principalement les prestations de soins. Seul le domaine 6.1 «Entretiens intensifs de conseil» comprend également des prestations thérapeutiques et médicales à cet égard. Les prestations fournies par des thérapeutes ne doivent pas être saisies deux fois sous BB.1- et BB.2-. Les entretiens intensifs de conseil (domaine 6.1) par des thérapeutes et/ou des médecins doivent être saisis exclusivement au moyen des points de coûts sous BB.1-. Les formations réalisées par le personnel soignant doivent être saisies soit sous BB.1- soit sous BB.2-.</p>
<p>BB.11 Charge supplémentaire en réadaptation, jusqu'à 10 points de dépense</p> <p>BB.12 Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 11 jusqu'à 20 points de dépense</p> <p>BB.13 Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 21 jusqu'à 30 points de dépense</p> <p>BB.14 Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 31 jusqu'à 40 points de dépense</p> <p>BB.15 Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 41 jusqu'à 50 points de dépense</p> <p>BB.16 Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 51 jusqu'à 60 points de dépense</p> <p>BB.17 Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 61 jusqu'à 70 points de dépense</p> <p>BB.18 Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 71 jusqu'à 80 points de dépense</p> <p>BB.1A Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 81 jusqu'à 90 points de dépense</p> <p>BB.1B Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 91 jusqu'à 100 points de dépense</p> <p>BB.1C Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 101 jusqu'à 150 points de dépense</p> <p>BB.1D Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 151 jusqu'à 200 points de dépense</p> <p>BB.1G Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 201 jusqu'à 250 points de dépense</p> <p>BB.1H Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 251 jusqu'à 300 points de dépense</p> <p>BB.1I Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 301 jusqu'à 350 points de dépense</p> <p>BB.1J Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 351 jusqu'à 400 points de dépense</p> <p>BB.1K Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 401 jusqu'à 450 points de dépense</p> <p>BB.1L Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 451 jusqu'à 500 points de dépense</p>	<p>BB.11 Charge supplémentaire en réadaptation, jusqu'à 10 points de dépense</p> <p>BB.12 Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 11 jusqu'à 20 points de dépense</p> <p>BB.13 Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 21 jusqu'à 30 points de dépense</p> <p>BB.14 Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 31 jusqu'à 40 points de dépense</p> <p>BB.15 Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 41 jusqu'à 50 points de dépense</p> <p>BB.16 Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 51 jusqu'à 60 points de dépense</p> <p>BB.17 Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 61 jusqu'à 70 points de dépense</p> <p>BB.18 Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 71 jusqu'à 80 points de dépense</p> <p>BB.1A Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 81 jusqu'à 90 points de dépense</p> <p>BB.1B Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 91 jusqu'à 100 points de dépense</p> <p>BB.1C Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 101 jusqu'à 150 points de dépense</p> <p>BB.1D Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 151 jusqu'à 200 points de dépense</p> <p>BB.1G Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 201 jusqu'à 250 points de dépense</p> <p>BB.1H Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 251 jusqu'à 300 points de dépense</p> <p>BB.1I Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 301 jusqu'à 350 points de dépense</p> <p>BB.1J Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 351 jusqu'à 400 points de dépense</p> <p>BB.1K Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 401 jusqu'à 450 points de dépense</p> <p>BB.1L Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 451 jusqu'à 500 points de dépense</p>

- BB.1M** Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 501 jusqu'à 550 points de dépense
- BB.1N** Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 551 jusqu'à 600 points de dépense
- BB.1O** Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 601 jusqu'à 650 points de dépense
- BB.1P** Charge supplémentaire en réadaptation, au moins 651 jusqu'à 700 points de dépense
- BB.1Q** Charge supplémentaire en réadaptation, 701 points de dépense et plus
- BB.2** Prestation supplémentaire de la thérapie en réadaptation, selon le nombre moyen de minutes de thérapie par semaine
- Note:** Caractéristique minimale point 1, indication et domaines d'indication:
Ces codes servent à représenter des cas particulièrement intensifs en traitement dans la réadaptation stationnaire.
Les dépenses décrites ici représentent des prestations qui dépassent d'au moins 25% les valeurs limites minimales en minutes hebdomadaires de traitement des prestations de base correspondantes, définies pour chaque type de réadaptation.
8 types de réadaptation sont définis, dans lesquels des prestations supplémentaires peuvent être indiquées. Leur organisation correspond à celle du code BA. La liste des prestations est ici exhaustive.
- Caractéristique minimale point 2, thérapeutes:
Les thérapeutes fournissant les prestations disposent des qualifications spécialisées nécessaires et peuvent le démontrer. Le terme «thérapeute» englobe les thérapies définies dans les caractéristiques minimales BA par type de réadaptation.
- Caractéristique minimale point 3, documentation:
Les prestations supplémentaires sont documentées de manière compréhensible et transparente dans la documentation des patients (preuve dans la documentation).
- Caractéristique minimale point 4, calcul du nombre moyen de minutes par semaine:
Des précisions seront données dans la circulaire 2021 N° 1
- BB.21** Réadaptation neurologique, prestation thérapeutique supplémentaire, selon le nombre moyen de minutes de thérapie par semaine
- Note:** Thérapie et formations:
Les traitements suivants sont utilisés en fonction des déficits:
Obligatoires:
- Physiothérapie
En combinaison individualisée avec:
- Thérapie physique
- Logopédie
- Ergothérapie
- Neuropsychologie
- Conseils nutritionnels
De plus, si indiqué:
- Conseil social
- Conseil à l'arrêt du tabac
- Conseil en cas de diabète
- BB.21.0** Détail de la sous-catégorie BB.21
- BB.21.11** Réadaptation neurologique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 675 jusqu'à moins de 810 minutes de thérapie par semaine
- BB.21.12** Réadaptation neurologique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 810 jusqu'à moins de 945 minutes de thérapie par semaine
- BB.21.13** Réadaptation neurologique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 945 jusqu'à moins de 1080 minutes de thérapie par semaine
- BB.21.14** Réadaptation neurologique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 1080 minutes de thérapie et plus par semaine
- BB.22** Réadaptation psychosomatique, prestation thérapeutique supplémentaire, selon le nombre moyen de minutes de thérapie par semaine
- Note:** Thérapie et formations:
Est obligatoire la psychothérapie, associée à une des activités suivantes:
- Physiothérapie
- Ergothérapie
- Thérapie psychosocio-environnementale par un personnel soignant diplômé
- De plus, si indiqué:
- Conseils nutritionnels
- Conseils en matière de diabète
- BB.22.0** Détail de la sous-catégorie BB.22
- BB.22.11** Réadaptation psychosomatique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 560 jusqu'à moins de 675 minutes de thérapie par semaine
- BB.22.12** Réadaptation psychosomatique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 675 jusqu'à moins de 790 minutes de thérapie par semaine
- BB.22.13** Réadaptation psychosomatique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 790 jusqu'à moins de 900 minutes de thérapie par semaine
- BB.22.14** Réadaptation psychosomatique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 900 minutes de thérapie et plus par semaine
- BB.23** Réadaptation pulmonaire, prestation thérapeutique supplémentaire, selon le nombre moyen de minutes de thérapie par semaine
- Note:** Thérapie et formations:
a) obligatoirement physiothérapie en entraînement d'endurance ainsi que, en combinaison adaptée au patient, des thérapies des domaines suivants:
- Physiothérapie respiratoire
- Entraînement de force (thérapie médicale de renforcement musculaire)
- Ergothérapie
- Logopédie
- Conseil diététique
- Soutien psychologique
- ainsi que
b) Formations aux patients concernant différents thèmes
- De plus, en fonction des indications individuelles:
- Thérapies respiratoires appareillées, p. ex. oxygénothérapie mobile, thérapie par inhalations,
- Conseil social
- BB.23.0** Détail de la sous-catégorie BB.23

- BB.23.11** Réadaptation pulmonaire, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 675 jusqu'à moins de 810 minutes de thérapie par semaine
- BB.23.12** Réadaptation pulmonaire, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 810 jusqu'à moins de 945 minutes de thérapie par semaine
- BB.23.13** Réadaptation pulmonaire, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 945 jusqu'à moins de 1080 minutes de thérapie par semaine
- BB.23.14** Réadaptation pulmonaire, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 1080 minutes de thérapie et plus par semaine
- BB.24** Réadaptation cardiaque, prestation thérapeutique supplémentaire, selon le nombre moyen de minutes de thérapie par semaine
- Note:** Thérapie et formations:
 a) Thérapies obligatoires:
 - Physiothérapie active (endurance, force et souplesse, relaxation)
 En combinaison individualisée avec:
 - Conseil diététique
 - Conseils en matière de diabète
 - Conseil psychologique
 - Ergothérapie
 - Logopédie
 - Thérapie physique
 b) Formation sur la prévention concernant différents thèmes.
 De plus, si indiqué:
 - Conseil social
- BB.24.0** Détail de la sous-catégorie BB.24
- BB.24.11** Réadaptation cardiaque, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 675 jusqu'à moins de 810 minutes de thérapie par semaine
- BB.24.12** Réadaptation cardiaque, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 810 jusqu'à moins de 945 minutes de thérapie par semaine
- BB.24.13** Réadaptation cardiaque, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 945 jusqu'à moins de 1080 minutes de thérapie par semaine
- BB.24.14** Réadaptation cardiaque, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 1080 minutes de thérapie et plus par semaine
- BB.25** Réadaptation musculo-squelettique, prestation thérapeutique supplémentaire, selon le nombre moyen de minutes de thérapie par semaine
- Note:** Thérapie et formations:
 La physiothérapie active est obligatoire. Elle doit être combinée à au moins 2 des domaines de prestations suivants:
 - Thérapie physique passive
 - Thérapie médicale de renforcement musculaire
 - Thérapie de mobilisation dans l'eau (aquagym)
 - Ergothérapie
 - Psychothérapie et thérapie par la parole
 - Conseil/thérapie diététique
 De plus, en fonction des indications individuelles:
 - Technique et prothétique orthopédique, également en utilisant la technologie des chaussures orthopédiques
 - Conseil, délivrance et formation concernant les moyens d'aide
 - Mesures d'ergonomie
 - Conseil social
- BB.25.0** Détail de la sous-catégorie BB.25
- BB.25.11** Réadaptation musculo-squelettique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 560 jusqu'à moins de 675 minutes de thérapie par semaine
- BB.25.12** Réadaptation musculo-squelettique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 975 jusqu'à moins de 790 minutes de thérapie par semaine
- BB.25.13** Réadaptation musculo-squelettique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 790 jusqu'à moins de 900 minutes de thérapie par semaine
- BB.25.14** Réadaptation musculo-squelettique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 900 minutes de thérapie et plus par semaine
- BB.26** Réadaptation en médecine interne et oncologique, prestation thérapeutique supplémentaire, selon le nombre moyen de minutes de thérapie par semaine
- Note:** Thérapie et formations:
 Les domaines thérapeutiques suivants sont obligatoires:
 - Physiothérapie
 - Ergothérapie
 - Thérapie médicale de renforcement musculaire
 Ceux-ci sont à combiner de manière ciblée avec les domaines suivants:
 - Thérapie physique
 - Conseil et traitement diététiques
 - Psychothérapie et thérapie par la parole
 - Psycho-oncologie
 - Traitement et conseil en matière de diabète
 - Conseil en matière de stomie et de continence
 - Logopédie
 De plus, si indiqué:
 - Conseil social
- BB.26.0** Détail de la sous-catégorie BB.26
- BB.26.11** Réadaptation en médecine interne et oncologique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 560 jusqu'à moins de 675 minutes de thérapie par semaine
- BB.26.12** Réadaptation en médecine interne et oncologique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 975 jusqu'à moins de 790 minutes de thérapie par semaine

- BB.26.13** Réadaptation en médecine interne et oncologique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 790 jusqu'à moins de 900 minutes de thérapie par semaine
- BB.26.14** Réadaptation en médecine interne et oncologique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 900 minutes de thérapie et plus par semaine
- BB.27** Réadaptation pédiatrique, prestation thérapeutique supplémentaire, selon le nombre moyen de minutes de thérapie par semaine
- Note:** Thérapie et formations:
Le traitement est une combinaison des domaines thérapeutiques listés ci-dessous. Les enfants demandent une planification très individuelle – une situation qu'il faut bien prendre en compte.
- Psychologie clinique et psychothérapie
- Neuropsychologie
- Physiothérapie
- Ergothérapie
- Logopédie
- Conseil et traitement diététiques
- Traitement et conseil en matière de diabète
- Si nécessaire, les parents ou représentants légaux doivent être impliqués dans les thérapies.
- De plus, si indiqué:
- Conseil social
- BB.27.0** Détail de la sous-catégorie BB.27
- BB.27.11** Réadaptation pédiatrique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 560 jusqu'à moins de 675 minutes de thérapie par semaine
- BB.27.12** Réadaptation pédiatrique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 675 jusqu'à moins de 790 minutes de thérapie par semaine
- BB.27.13** Réadaptation pédiatrique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 790 jusqu'à moins de 900 minutes de thérapie par semaine
- BB.27.14** Réadaptation pédiatrique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 900 minutes de thérapie et plus par semaine
- BB.28** Réadaptation gériatrique, prestation thérapeutique supplémentaire, selon le nombre moyen de minutes de thérapie par semaine
- Note:** Thérapie et formations:
Les thérapies suivantes en combinaison individualisée:
- Physiothérapie
- Ergothérapie
- Logopédie
- Traitement et conseil diététique
- Psychologie et/ou neuropsychologie
- En outre, formation/conseil selon les indications individualisées:
- Conseil social
- Technique orthopédique
- BB.28.0** Détail de la sous-catégorie BB.28
- BB.28.11** Réadaptation gériatrique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 375 jusqu'à moins de 450 minutes de thérapie par semaine
- BB.28.12** Réadaptation gériatrique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 450 jusqu'à moins de 525 minutes de thérapie par semaine
- BB.28.13** Réadaptation gériatrique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 525 jusqu'à moins de 600 minutes de thérapie par semaine
- BB.28.14** Réadaptation gériatrique, prestation supplémentaire de la thérapie, avec en moyenne 600 minutes de thérapie et plus par semaine

Annexe

99.C2.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes

Ce code s'applique pour les patients dès 16 ans révolus (≥ 16 ans).

Définition et description des 7 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière

Groupes de prestations/profils d'intervention infirmière				
Numéro	Groupes de prestations/profils d'intervention infirmière		Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
1	Groupe de prestations 1: Mobilité	Profil d'intervention infirmière		
1.1		Changement de posture/position du corps et/ou mobilisation (p. ex. prophylaxies des escarres, des contractures, des thromboses et de la pneumonie; positionnement thérapeutique.	Au minimum 12 x par jour, dont max. 4 micro-positionnements	1
1.2	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Mobilité par rapport aux prestations de routine.	Mobilisation hors du lit avec – mise en place et retrait de moyens auxiliaires (ceinture ventrale, gilet orthopédique, corset, prothèse de membre) ou – application de techniques pour la régulation tonique et le contrôle des mouvements/contrôle postural (par ex. kinesthésie)	Au minimum 2 x par jour	1
1.3		Mobilisation hors du lit avec – entraînement à la marche à l'aide d'appareils/moyens auxiliaires (par ex. béquilles, cannes, déambulateurs) ou – entraînement à la marche par application de techniques pour la régulation tonique et le contrôle des mouvements/contrôle postural (par ex. kinesthésie) ou – entraînement à la marche selon des normes/concepts thérapeutiques (par ex. Bobath)	Au minimum 2 x par jour	1
2	Groupe de prestations 2: Soins d'hygiène corporelle	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
2.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Soins d'hygiène corporelle par rapport aux prestations de routine.	Prise en charge multiple des soins corporels/de la toilette	Au minimum 4 x par jour, dont minimum 1 toilette complète	1
2.2		Entraînement systématique à la toilette/aux soins autonomes pour atteindre la plus grande autonomie possible en matière de soins d'hygiène corporelle (p. ex. prendre un bain, une douche, laver des parties du corps ou tout le corps)	Au minimum 2 x 30 min par jour	1
3	Groupe de prestations 3: Excrétion	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
3.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Excrétion par rapport aux prestations de routine.	Aide à l'excrétion avec transfert jusqu'aux toilettes/à la chaise percée, habillage/déshabillage, mesures d'hygiène et/ou Aide à l'excrétion au lit avec mise en position/posture, mesures d'hygiène	Au minimum 4 x par jour	1
3.2		Aide à l'évacuation des selles avec mise en position/posture, mesures d'hygiène ainsi que lavement ou irrigation et/ou évacuation manuelle rectale des selles	Au minimum 1 x par jour	1

99.C2.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes (Suite)

Ce code s'applique pour les patients dès 16 ans révolus (≥ 16 ans).

Définition et description des 7 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière

Numéro	Groupes de prestations/profils d'intervention infirmière			
4	Groupe de prestations 4: Soin des plaies	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
4.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Soins des plaies par rapport aux prestations de routine.	Soins des plaies, composé de: – Diagnostic et classification des plaies, durée, localisation, taille, bords, les abords, base, exsudation, odeur des plaies, signes d'inflammation, douleurs – Traitement des plaies: nettoyage et/ou désinfection des plaies et pansements et/ou fixation de pansements – Évaluation du processus de cicatrisation	Au minimum 60 min par jour	1
4.2		Prise en charge des stomies, composée de: – Évaluation de la stomie (taille, forme, muqueuse, passage) – Évaluation de la peau autour de la stomie – Évaluation des selles et urines – Nettoyage de la stomie et de la peau tout autour de la stomie – Évaluation du processus de cicatrisation de la peau autour de la stomie – Traitement de la plaie en cas de plaie autour de la stomie – Mise en place et fixation du matériel de stomie En cas de lavement: – Observation des expulsions	Au minimum 60 min par jour	1
5	Groupe de prestations 5: Communication et sécurité	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
5.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Communication et sécurité par rapport aux prestations de routine.	Réaliser une prise en charge 1:1. Suivre un patient en continu et en personne sur une longue durée. La prise en charge 1:1 a lieu à part/séparément des autres prestations.	Au minimum 1 x 60 min ou 2 x 30 min par jour	1
5.2		Éducation, entretien de conseil, instructions ou entretien d'information pour l'acquisition de compétences par le patient et/ou les proches/personnes de référence et/ou pour la mise en place de soins post-hospitaliers	Au minimum 1 x 60 min ou 2 x 30 min par jour	1
5.3		Entretien avec le patient et/ou des proches/personnes de référence axé sur un thème – pour le processus de soins et de traitement/la préparation à la sortie ou – pour la gestion de crise/le soutien social (p. ex. en cas de mise en danger de soi/des autres) ou – entretiens avec interprète	Au minimum 1 x 60 min ou 2 x 30 min par jour	1
6	Groupe de prestations 6: Manger et boire	Profils d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
6.1	Charge en soins infirmiers considérablement plus élevée pour au moins un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Manger et boire par rapport aux soins infirmiers de routine.	Gestion de l'alimentation, composée de: – Préparation de repas prêts à être ingérés selon la consistance et la taille adaptées ainsi qu'utilisation de moyens auxiliaires – Faire manger et boire ou assistance lors du repas – Contrôle permanent de la prise de nourriture	Au minimum 90 min par jour	1
6.2		Alimentation par PEG ou sonde, composée de: – Alimentation d'un patient de manière intermittente sur une longue durée – Préparation préalable et postérieure, documentation – Soins buccaux réguliers – Broyage et administration des médicaments selon les compatibilités	Au minimum 5 x par jour	1

99.C2.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les adultes (Fin)

Ce code s'applique pour les patients dès 16 ans révolus (≥ 16 ans).

Définition et description des 7 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière

Numéro	Groupes de prestations/profils d'intervention infirmière			Points de dépense par jour
7	Groupe de prestations 7: Respiration	Profils d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	
7.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations	Gestion systématique des canules trachéales, composée de: – Changement de canules internes avec – Nettoyage de la canule trachéale, – Déblocage et blocage, contrôle de la pression du ballonnet, – Changement de pansement, – Changement de la bande de maintien du tube	Au minimum 3 x par jour	1
7.2	infirmière du groupe de prestations	Mobilisation/évacuation des sécrétions par aspiration, voie endotrachéale, bouche et rhinopharynx.	Au minimum 10 x par jour (temps nécessaire d'env. 10 min/aspiration)	1
7.3	Respiration par rapport aux prestations de routine.	Inhalation chez les patients ventilés/trachéotomisés.	Au minimum 4 x par jour (temps nécessaire d'env. 10 min/inhalation)	1
7.4		Mobilisation des sécrétions par aide mécanique à l'expectoration	Au minimum 3 x par jour (durée env. 15 min/activité)	1

99.C3.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents

Ce code s'applique aux enfants/adolescents dès 6 ans révolus jusqu'à l'âge de 16 ans (≥ 6 jusqu'à < 16 ans).

Définition et description des 7 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière

Numéro	Groupes de prestations/profils d'intervention infirmière			
1	Groupe de prestations 1: Mobilité	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
1.1		Changement de posture/position du corps et/ou mobilisation (p. ex. prophylaxies des escarres, des contractures, des thromboses et de la pneumonie; positionnement thérapeutique).	Au minimum 12 x par jour; dont max. 4 micro-positionnements	1
1.2	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Mobilité par rapport aux prestations de routine.	Mobilisation hors du lit avec – mise en place et retrait de moyens auxiliaires (gilet, minerve, plâtre, corset, prothèses, attelles) ou – avec manipulation complexe avec au moins 3 lignes d'entrée ou de sortie ou – application de techniques pour la régulation tonique et le contrôle des mouvements/contrôle postural (par ex. kinesthésie)	Au minimum 2 x par jour	1
1.3		Mobilisation hors du lit avec – entraînement à la marche à l'aide d'appareils/moyens auxiliaires (par ex. béquilles, cannes, déambulateurs) ou – entraînement à la marche par application de techniques pour la régulation tonique et le contrôle des mouvements/contrôle postural (par ex. kinesthésie) ou – entraînement à la marche selon des normes/concepts thérapeutiques (par ex. Bobath)	Au minimum 2 x par jour	1
2		Groupe de prestations 2: Soins d'hygiène corporelle	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale
2.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Soins d'hygiène corporelle par rapport aux prestations de routine.	Prise en charge multiple des soins corporels/de la toilette	Au minimum 4 x par jour, dont minimum 1 toilette complète	1
2.2		N° 2.2 «Entraînement à la toilette/aux soins autonomes» ne concerne pas les enfants et les adolescents.		

99.C3.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents (Suite)Ce code s'applique aux enfants/adolescents dès 6 ans révolus jusqu'à l'âge de 16 ans (≥ 6 jusqu'à < 16 ans).

Définition et description des 7 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière

Numéro	Groupes de prestations/profils d'intervention infirmière			Points de dépense par jour
3	Groupe de prestations 3: Excrétion	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	
3.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Excrétion par rapport aux prestations de routine.	Aide à l'excrétion avec transfert jusqu'aux toilettes/à la chaise percée, habillage/déshabillage, mesures d'hygiène et/ou Aide à l'excrétion au lit avec mise en position/posture, mesures d'hygiène	Au minimum 4 x par jour	1
3.2		Aide à l'évacuation des selles avec mise en position/posture, mesures d'hygiène ainsi que lavement ou irrigation et/ou évacuation manuelle rectale des selles	Au minimum 1 x par jour	1
4	Groupe de prestations 4: Soins des plaies	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
4.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Soins des plaies par rapport aux prestations de routine.	Soins des plaies, composé de: – Diagnostic et classification des plaies, durée, localisation, taille, bords, les abords, base, exsudation, odeur des plaies, signes d'inflammation, douleurs – Traitement des plaies: nettoyage et/ou désinfection des plaies et pansements et/ou fixation de pansements – Évaluation du processus de cicatrisation	Au minimum 60 min par jour	1
4.2		Prise en charge des stomies, composée de: – Évaluation de la stomie (taille, forme, muqueuse, passage) – Évaluation de la peau autour de la stomie – Évaluation des selles et urines – Nettoyage de la stomie et de la peau tout autour de la stomie – Évaluation du processus de cicatrisation de la peau autour de la stomie – Traitement de la plaie en cas de plaie autour de la stomie – Mise en place et fixation du matériel de stomie En cas de lavement: – Observation des expulsions	Au minimum 60 min par jour	1

99.C3.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants et les adolescents (Fin)Ce code s'applique aux enfants/adolescents dès 6 ans révolus jusqu'à l'âge de 16 ans (≥ 6 jusqu'à < 16 ans).

Définition et description des 7 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière

Numéro	Groupes de prestations/profils d'intervention infirmière			
5	Groupe de prestations 5: Communication et sécurité	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
5.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour	Réaliser une prise en charge 1:1. Suivre un patient en continu et en personne sur une longue durée. La prise en charge 1:1 a lieu à part/séparément des autres prestations.	Au minimum 1 x 60 min ou 2 x 30 min par jour	1
5.2	minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations	Éducation, entretien de conseil, instructions ou entretien d'information pour l'acquisition de compétences par le patient et/ou les proches/personnes de référence et/ou pour la mise en place de soins post-hospitaliers.	Au minimum 1 x 60 min ou 2 x 30 min par jour	1
5.3	Communication et sécurité par rapport aux prestations de routine.	Entretien avec le patient et/ou des proches/personnes de référence axé sur un thème – pour le processus de soins et de traitement/la préparation à la sortie ou – pour la gestion de crise/le soutien social (p. ex. en cas de mise en danger de soi/des autres)	Au minimum 1 x 60 min ou 2 x 30 min par jour	1
6	Groupe de prestations 6: Manger et boire	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
6.1	Charge en soins infirmiers considérablement plus élevée pour au moins un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations	– Faire manger et boire ou assistance lors du repas – Contrôle permanent de la prise de nourriture – Ainsi qu'en cas d'indication correspondante: accompagnement thérapeutique aux repas	Au minimum 90 min par jour	1
6.2	Manger et boire par rapport aux soins infirmiers de routine.	Alimentation par PEG ou sonde, composée de: – Alimentation d'un patient de manière intermittente sur une longue durée – Préparation préalable et postérieure, documentation – Soins buccaux réguliers – Broyage et administration des médicaments selon les compatibilités	Au minimum 5 x par jour	1
7	Groupe de prestations 7: Respiration	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
7.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations	Gestion systématique des canules trachéales, composée de: – Changement de canules internes avec – Nettoyage de la canule trachéale, – Déblocage et blocage, contrôle de la pression du ballonnet, – Changement de pansement, – Changement de la bande de maintien du tube	Au minimum 2 x par jour	1
7.2	Respiration par rapport aux prestations de routine.	Mobilisation/évacuation des sécrétions par aspiration, voie endotrachéale, bouche et rhinopharynx.	Au minimum 10 x par jour (temps nécessaire d'env. 10 min /aspiration)	1
7.3		Inhalation chez les patients ventilés/trachéotomisés.	Au minimum 2 x par jour	1
7.4		Mobilisation des sécrétions par aide mécanique à l'expectoration	Au minimum 3 x 15 min/jour	1

99.C4.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âgeCe code s'applique aux enfants en bas âge dès 1 an révolu jusqu'à l'âge de 6 ans (≥ 1 jusqu'à < 6 ans).

Définition et description des 7 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière

Numéro	Groupes de prestations/profils d'intervention infirmière			
1	Groupe de prestations 1 : Mobilité	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
1.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Mobilité par rapport aux prestations de routine.	Changement de posture/position du corps et/ou mobilisation (p. ex. prophylaxies des escarres, des contractures, des thromboses et de la pneumonie, positionnement thérapeutique, mouvements favorisant le développement)	Au minimum 12 x par jour ; dont max. 4 micro-positionnements	1
1.2		Mobilisation hors du lit avec – mise en place et retrait de moyens auxiliaires : gilet, minerve, plâtre, corset, prothèses, attelles ou – manipulation complexe avec au moins 3 lignes d'entrée ou de sortie ou – application de techniques pour la régulation tonique et le contrôle des mouvements/contrôle postural (par ex. kinesthésie)	Au minimum 2 x par jour	1
1.3		Mobilisation hors du lit avec – entraînement à la marche à l'aide d'appareils/moyens auxiliaires (par ex. béquilles, cannes, déambulateurs) ou – entraînement à la marche par application de techniques pour la régulation tonique et le contrôle des mouvements/contrôle postural (par ex. kinesthésie) ou – entraînement à la marche selon des normes/concepts thérapeutiques (par ex. Bobath)	Au minimum 2 x par jour	1
2	Groupe de prestations 2 : Soins d'hygiène corporelle	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
2.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Soins d'hygiène corporelle par rapport aux prestations de routine.	Prise en charge multiple des soins corporels/de la toilette	Au minimum 4 x par jour, dont minimum 1 toilette complète	1
2.2		N° 2.2 «Entraînement à la toilette/aux soins autonomes» ne concerne pas les enfants en bas âge.		
3	Groupe de prestations 3 : Excrétion	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
3.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Excrétion par rapport aux prestations de routine.	Aide à l'excrétion avec transfert jusqu'aux toilettes/à la chaise percée, habillage/déshabillage, mesures d'hygiène et/ou Aide à l'excrétion au lit avec mise en position/posture, mesures d'hygiène	Au minimum 4 x par jour	1
3.2		Aide à l'évacuation des selles avec mise en position/posture, mesures d'hygiène ainsi que lavement ou irrigation et/ou évacuation manuelle rectale des selles	Au minimum 1 x par jour	1

99.C4.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge (Suite)Ce code s'applique aux enfants en bas âge dès 1 an révolu jusqu'à l'âge de 6 ans (≥ 1 jusqu'à < 6 ans).

Définition et description des 7 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière

Numéro	Groupes de prestations/profils d'intervention infirmière			
4	Groupe de prestations 4: Soin des plaies	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
4.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour	Soin des plaies, composé de: – Diagnostic et classification des plaies, durée, localisation, taille, bords, les abords, base, exsudation, odeur des plaies, signes d'inflammation, douleurs – Traitement des plaies: nettoyage et/ou désinfection des plaies et pansements et/ou fixation de pansements – Évaluation du processus de cicatrisation	Au minimum 60 min par jour	1
4.2	minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Soin des plaies par rapport aux prestations de routine.	Prise en charge des stomies, composée de: – Évaluation de la stomie (taille, forme, muqueuse, passage) – Évaluation de la peau autour de la stomie – Évaluation des selles et urines – Nettoyage de la stomie et de la peau tout autour de la stomie – Évaluation du processus de cicatrisation de la peau autour de la stomie – Traitement de la plaie en cas de plaie autour de la stomie – Mise en place et fixation du matériel de stomie En cas de lavement: – Observation des expulsions	Au minimum 60 min par jour	1
5	Groupe de prestations 5: Communication et sécurité	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
5.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour	Réaliser une prise en charge 1:1. Suivre un patient en continu et en personne sur une longue durée. La prise en charge 1:1 a lieu à part/séparément des autres prestations.	Au minimum 1 x 60 min ou 2 x 30 min par jour	1
5.2	minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations	Éducation, entretien de conseil, instructions ou entretien d'information pour l'acquisition de compétences par le patient et/ou les proches/personnes de référence et/ou pour la mise en place de soins post-hospitaliers.	Au minimum 1 x 60 min ou 2 x 30 min par jour	1
5.3	Communication et sécurité par rapport aux prestations de routine.	Entretien avec le patient et/ou des proches/personnes de référence axé sur un thème – pour le processus de soins et de traitement/la préparation à la sortie ou – pour la gestion de crise/le soutien social (p. ex. en cas de mise en danger de soi/des autres)	Au minimum 1 x 60 min ou 2 x 30 min par jour	1

99.C4.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les enfants en bas âge (Fin)

Ce code s'applique aux enfants en bas âge dès 1 an révolu jusqu'à l'âge de 6 ans (≥ 1 jusqu'à < 6 ans).

Définition et description des 7 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière

Numéro	Groupes de prestations/profils d'intervention infirmière			
6	Groupe de prestations 6: Manger et boire	Profils d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
6.1	Charge en soins infirmiers considérablement plus élevée pour	Gestion de l'alimentation, composée de: – Faire manger et boire ou assistance lors du repas – Contrôle permanent de la prise de nourriture	Au minimum 120 min/jour	1
6.2	au moins un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Manger et boire par rapport aux soins infirmiers de routine.	Alimentation par PEG ou sonde, composée de: – Alimentation d'un patient de manière intermittente sur une longue durée – Préparation préalable et postérieure, documentation – Soins buccaux réguliers – Broyage et administration des médicaments selon les compatibilités	Au minimum 5 x par jour	1
7	Groupe de prestations 7: Respiration	Profils d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
7.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations	Gestion systématique des canules trachéales, composée de: – Changement de canules internes avec – Nettoyage de la canule trachéale, – Déblocage et blocage, contrôle de la pression du ballonnet, – Changement de pansement, – Changement de la bande de maintien du tube	Au minimum 2 x par jour	1
7.2	Respiration par rapport aux prestations de routine.	Mobilisation/évacuation des sécrétions par aspiration, voie endotrachéale, bouche et rhinopharynx.	Au minimum 10 x par jour (temps nécessaire d'env. 10 min/aspiration)	1
7.3		Inhalation chez les patients ventilés/trachéotomisés.	Au minimum 2 x par jour	1
7.4		Mobilisation des sécrétions par aide mécanique à l'expectoration	Au minimum 3 x 15 min/jour	1

99.C5.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons

Ce code s'applique aux prématurés, nouveau-nés et nourrissons jusqu'à l'âge de 1 an (< 1 an).

Définition et description des 6 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière

Numéro	Groupes de prestations/profils d'intervention infirmière			
1	Groupe de prestations 1: Mobilité	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
1.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Mobilité par rapport aux prestations de routine.	Changement de posture/position du corps et/ou mobilisation (p. ex. prophylaxies des escarres, des contractures, des thromboses et de la pneumonie; positionnement thérapeutique, mouvements favorisant le développement).	Au minimum 12 x par jour; dont max. 4 micro-positionnements	1
1.2		Mobilisation hors du lit avec – mise en place et retrait de moyens auxiliaires (p. ex. plâtres, corset, attelles) ou – avec manipulation complexe avec au moins 3 lignes d'entrée ou de sortie ou – application de techniques pour la régulation tonique et le contrôle des mouvements/contrôle postural (par ex. kinesthésie)	Au minimum 2 x par jour	1
1.3		N° 1.3 «Mobilisation hors du lit» ne concerne pas les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons.		
2	Groupe de prestations 2: Soins d'hygiène corporelle	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
2.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Soins d'hygiène corporelle par rapport aux prestations de routine.	N° 2.1 «Prise en charge multiple des soins corporels/de la toilette» ne concerne pas les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons.		
2.2		N° 2.2 «Entraînement à la toilette/aux soins autonomes» ne concerne pas les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons.		
3	Groupe de prestations 3: Excrétion	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
3.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Excrétion par rapport aux prestations de routine.	N° 3.1 «Aide à l'excrétion avec transfert» ne concerne pas les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons.		
3.2		Aide à l'évacuation des selles avec mise en position/posture, mesures d'hygiène ainsi que dilatation à la bougie ou renutrition	Au minimum 1 x par jour	1

99.C5.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons (Suite)

Ce code s'applique aux prématurés, nouveau-nés et nourrissons jusqu'à l'âge de 1 an (< 1 an).

Définition et description des 6 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière

Numéro	Groupes de prestations/profils d'intervention infirmière			Points de dépense par jour
4	Groupe de prestations 4: Soins des plaies	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
4.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour	Soins des plaies, composé de: – Diagnostic et classification des plaies, durée, localisation, taille, bords, les abords, base, exsudation, odeur des plaies, signes d'inflammation, douleurs – Traitement des plaies: nettoyage et/ou désinfection des plaies et pansements et/ou fixation de pansements – Évaluation du processus de cicatrisation	Au minimum 60 min par jour	1
4.2	minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Soins des plaies par rapport aux prestations de routine.	Prise en charge des stomies, composée de: – Évaluation de la stomie (taille, forme, muqueuse, passage) – Évaluation de la peau autour de la stomie – Évaluation des selles et urines – Nettoyage de la stomie et de la peau tout autour de la stomie – Évaluation du processus de cicatrisation de la peau autour de la stomie – Traitement de la plaie en cas de plaie autour de la stomie – Mise en place et fixation du matériel de stomie En cas de lavement et pour renutrition: – Observation des expulsions	Au minimum 60 min par jour	1
5	Groupe de prestations 5: Communication et sécurité	Profil d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
5.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour	Réaliser une prise en charge 1:1. Suivre un patient en continu et en personne sur une longue durée. La prise en charge 1:1 a lieu à part/séparément des autres prestations.	Au minimum 1 x 60 min ou 2 x 30 min par jour	1
5.2	minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations	Éducation, entretien de conseil, instructions ou entretien d'information pour l'acquisition de compétences par le patient et/ou les proches/personnes de référence et/ou pour la mise en place de soins post-hospitaliers.	Au minimum 1 x 60 min ou 2 x 30 min par jour	1
5.3	Communication et sécurité par rapport aux prestations de routine.	Entretien avec des proches/personnes de référence axé sur un thème – pour le processus de soins et de traitement/la préparation à la sortie ou – pour la gestion de crise/le soutien social (p. ex. en cas de mise en danger de soi/des autres)	Au minimum 1 x 60 min ou 2 x 30 min par jour	1
6	Groupe de prestations 6: Manger et boire	Profils d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
6.1	Charge en soins infirmiers	N° 6.1 «Gestion de l'alimentation» ne concerne pas les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons.		
6.2	considérablement plus élevée pour au moins un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations Manger et boire par rapport aux soins infirmiers de routine.	Alimentation par PEG ou sonde, composée de: – Alimentation d'un patient de manière intermittente sur une longue durée – Préparation préalable et postérieure, documentation – Soins buccaux réguliers – Broyage et administration des médicaments selon les compatibilités	Au minimum 5 x par jour	1

99.C5.- Traitement de soins infirmiers complexes chez les prématurés, les nouveau-nés et les nourrissons (Fin)

Ce code s'applique aux prématurés, nouveau-nés et nourrissons jusqu'à l'âge de 1 an (< 1 an).

Définition et description des 6 groupes de prestations et de leurs profils d'intervention infirmière

Numéro	Groupes de prestations/profils d'intervention infirmière			
7	Groupe de prestations 7: Respiration	Profils d'intervention infirmière	Critère de mesure/exigence minimale	Points de dépense par jour
7.1	Charge en soins infirmiers nettement plus élevée pour	Gestion systématique des canules trachéales, composée de: – Nettoyage de la canule trachéale, – Changement de la bande de maintien du tube	Au minimum 2 x par jour	1
7.2	minimum un profil d'intervention infirmière du groupe de prestations	Mobilisation/évacuation des sécrétions par aspiration, voie endotrachéale, bouche et rhinopharynx.	Au minimum 10 x par jour (temps nécessaire d'env. 10 min/aspiration)	1
7.3	Respiration par rapport aux prestations de routine.	Inhalation chez les patients ventilés/trachéotomisés.	Au minimum 2 x par jour	1
7.4		Mobilisation des sécrétions par aide mécanique à l'expectoration	Au minimum 3 x 15 min/jour	1

BB.1- Charge supplémentaire en réadaptation

N°	Indication	Prestation	Critère de mesure (par jour)	Nombre de points
1	Prestations de soins interdisciplinaires selon l'indication			
1.1		Soins corporels complets/partiels ou mobilisation, y compris soins d'assistance selon le déficit fonctionnel (y compris aide à la prise des repas, etc.)	Au minimum 30 min	1
		Surveillance spécifique et contrôle (par ex. lors d'une surveillance étroite des paramètres vitaux, contrôle de DAV avec documentation à chaque équipe, surveillance d'autres paramètres spécifiques)	Au minimum 4 fois	1
		Formation spécifique à l'hygiène en cas d'immunosuppression	Au minimum 30 min	1
		Contrôle de l'équilibre hydrique (p. ex. bilan quotidien ou contrôles du poids) avec nutrition en lien et adaptation du traitement médicamenteux	1 fois par jour	1
		Prestations spéciales d'assistance aux personnes malvoyantes/sourdes/limitées sur le plan cognitif	Au minimum 30 min	1
		Prestations spéciales d'assistance en cas de troubles de la parole et de la déglutition	Au minimum 30 min	1
		Robotique, y compris prestations liées fournies par plusieurs physiothérapeutes (simultanément)	Au minimum 30 min	1
2	Affections cardiovasculaires			
2.1	En cas de DAV	Formation du patient à l'utilisation d'un DAV	Au minimum 30 min	1
2.2	Insuffisance cardiaque NYHA III ou FE < 30 %	Formation et conseils qualifiés sur le thème de l'insuffisance cardiaque	Au minimum 30 min	1
3	Appareil respiratoire			
3.1	Affections avec mobilisation problématique des sécrétions, présence de canules trachéales, drainages thoraciques	Mesures de soins pour favoriser la ventilation des poumons et/ou l'expectoration des sécrétions bronchiques	Au minimum 30 min	1
		Soins de canules trachéales et de drainages thoraciques ainsi que formation des patients à la manipulation et aux soins de canules trachéales	Au minimum 30 min	1
4	Traitement coûteux des plaies			
4.1	Soins requis considérablement plus élevés par rapport aux soins infirmiers de routine.	<p>Description spécifique des plaies avec:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnostic et classification des plaies - Durée et localisation des plaies - Dimensions, bord, abords, plancher (de la plaie), exsudation, odeur - Signes inflammatoires - Douleurs - Documentation photo <p>Traitement des plaies, composé de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nettoyage et/ou désinfection des plaies - Pansements avec/sans fixation - Soins de drainage (p. ex. pigtail lors d'un abcès intra-abdominal) y compris rinçage, retrait 	Au minimum 30 min.	1

BB.1- Charge supplémentaire en réadaptation (Fin)

N°	Indication	Prestation	Critère de mesure (par jour)	Nombre de points
5	Limitations des fonctions psychiques			
5.1	Limitations des fonctions psychiques	<p>Prise en charge 1:1 lors de tendances à la fuite, de limitation ou absence d'orientation ou compliance.</p> <p>Suivre un patient en continu et en personne sur une longue durée.</p> <p>La prise en charge 1:1 est réalisée à part d'autres prestations et fournie par des employés permanents sous la direction d'un spécialiste diplômé.</p>	Au minimum 30 min	1
6	Entretiens intensifs de conseil			
6.1	Entretiens intensifs de conseil	<p>Clarifications avec les autorités compétentes (p. ex. APEA, commune, etc.)</p> <p>Entretiens intensifs de conseil infirmier, thérapeute ou médecin avec patient/proches du patient</p>	Au minimum 60 min	2

Programme des publications de l'OFS

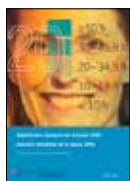
En tant que service statistique central de la Confédération, l'Office fédéral de la statistique (OFS) a pour tâche de rendre les informations statistiques accessibles à un large public. Il utilise plusieurs moyens et canaux pour diffuser ses informations statistiques par thème.

Les domaines statistiques

- 00 Bases statistiques et généralités
- 01 Population
- 02 Espace et environnement
- 03 Travail et rémunération
- 04 Économie nationale
- 05 Prix
- 06 Industrie et services
- 07 Agriculture et sylviculture
- 08 Énergie
- 09 Construction et logement
- 10 Tourisme
- 11 Mobilité et transports
- 12 Monnaie, banques, assurances
- 13 Sécurité sociale
- 14 Santé
- 15 Éducation et science
- 16 Culture, médias, société de l'information, sport
- 17 Politique
- 18 Administration et finances publiques
- 19 Criminalité et droit pénal
- 20 Situation économique et sociale de la population
- 21 Développement durable, disparités régionales et internationales

Les principales publications générales

L'Annuaire statistique de la Suisse



L'Annuaire statistique de la Suisse de l'OFS constitue depuis 1891 l'ouvrage de référence de la statistique suisse. Il englobe les principaux résultats statistiques concernant la population, la société, l'État, l'économie et l'environnement de la Suisse.

Le Mémento statistique de la Suisse



Le mémento statistique résume de manière concise et attrayante les principaux chiffres de l'année. Cette publication gratuite de 52 pages au format A6/5 est disponible en cinq langues (français, allemand, italien, romanche et anglais).

Le site Internet de l'OFS: www.statistique.ch

Le portail «Statistique suisse» est un outil moderne et attrayant vous permettant d'accéder aux informations statistiques actuelles. Nous attirons ci-après votre attention sur les offres les plus prisées.

La banque de données des publications pour des informations détaillées

Presque tous les documents publiés par l'OFS sont disponibles gratuitement sous forme électronique sur le portail Statistique suisse (www.statistique.ch). Pour obtenir des publications imprimées, vous pouvez passer commande par téléphone (058 463 60 60) ou par e-mail (order@bfs.admin.ch). www.statistique.ch → Trouver des statistiques → Catalogues et banques de données → Publications

Vous souhaitez être parmi les premiers informés?



Abonnez-vous à un Newsmail et vous recevrez par e-mail des informations sur les résultats les plus récents et les activités actuelles concernant le thème de votre choix. www.news-stat.admin.ch

STAT-TAB: la banque de données statistiques interactive



La banque de données statistiques interactive vous permet d'accéder simplement aux résultats statistiques dont vous avez besoin et de les télécharger dans différents formats. www.stattab.bfs.admin.ch

Statatlas Suisse: la banque de données régionale avec ses cartes interactives



L'atlas statistique de la Suisse, qui compte plus de 4500 cartes, est un outil moderne donnant une vue d'ensemble des thématiques régionales traitées en Suisse dans les différents domaines de la statistique publique. www.statatlas-suisse.admin.ch

Pour plus d'informations

Centre d'information statistique

058 463 60 11, info@bfs.admin.ch

La statistique médicale des hôpitaux se fonde sur un relevé annuel de toutes les hospitalisations dans l'ensemble des hôpitaux et cliniques de Suisse.

Le relevé porte notamment sur les diagnostics et les traitements de chaque patient. Les données, pour pouvoir être traitées, sont codées à l'aide de deux classifications médicales: la CIM-10-GM pour les diagnostics et la CHOP pour les traitements. Le codage des diagnostics et des traitements obéit à des directives précises. Le domaine du codage médical et des classifications médicales de l'OFS rédige, révisé et adapte au besoin ces directives, s'occupe de la maintenance des classifications et soutient les personnes chargées du codage.

Cette version de l'index systématique est la version définitive valable qui entrera en vigueur à partir du 1^{er} janvier 2021 en Suisse. Elle sera disponible en trois langues (allemand, français et italien) et dans différents formats (PDF, CSV, version imprimée). Les versions PDF et CSV peuvent être téléchargées directement sur le site internet de l'OFS.

En ligne

www.statistique.ch

Imprimés

www.statistique.ch

Office fédéral de la statistique,
CH-2010 Neuchâtel,
order@bfs.admin.ch,
tél. 058 463 60 60

Numéro OFS

660-2100

ISBN

978-3-303-14321-6

La statistique www.la-statistique-compte.ch
compte pour vous.