|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | *"A.R.17.6.2022" (en vigueur 1.9.2022)* | | |  |
|  |  |  |  | **n) les prestations relevant de la spécialité de chirurgie orthopédique (DP) et neurochirurgie (DA) :** | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **§ 1er. I. Traitements sanglants** | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **A. Procédures cervicales** | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224011 | 224022 | ^^ Décompression de la moelle épinière au niveau de la colonne cervicale par voie transorale, transmaxillaire ou transmandibulaire | K | 500 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224033 | 224044 | ^^ Décompression de la moelle épinière au niveau de la colonne cervicale par voie transorale, transmaxillaire ou transmandibulaire, y compris la reconstruction | K | 555 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224055 | 224066 | ^ Fixation de l’odontoïde par vissage antérieur | K | 335 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224070 | 224081 | ^ Discectomie cervicale par abord antérieur, y compris la reconstruction sur 1 niveau | K | 350 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224092 | 224103 | ^ Discectomie cervicale par abord antérieur, y compris la reconstruction sur 2 niveaux | K | 435 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224114 | 224125 | ^ Discectomie cervicale par abord antérieur, y compris la reconstruction sur 3 niveaux ou plus | K | 520 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224136 | 224140 | ^ Corporectomie de la colonne cervicale par abord antérieur, y compris la reconstruction sur 1 niveau | K | 430 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224151 | 224162 | ^ Corporectomie de la colonne cervicale par abord antérieur, y compris la reconstruction sur 2 niveaux | K | 540 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224173 | 224184 | ^ Corporectomie de la colonne cervicale par abord antérieur, y compris la reconstruction sur 3 niveaux ou plus | K | 650 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224195 | 224206 | ^ Foraminotomie cervicale antérieure ou latérale, avec ou sans décompression de l’artère vertébrale sur 1 niveau | K | 350 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224210 | 224221 | ^ Foraminotomie cervicale antérieure ou latérale, avec ou sans décompression de l’artère vertébrale sur 2 niveaux | K | 435 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224232 | 224243 | ^ Foraminotomie cervicale antérieure ou latérale, avec ou sans décompression de l’artère vertébrale sur 3 niveaux ou plus | K | 520 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224254 | 224265 | ^ Fusion et / ou fixation occipito-cervicale, y compris l’éventuelle décompression | K | 310 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224276 | 224280 | ^ Fusion et / ou fixation postérieure des vertèbres cervicales C1 et C2 à l’aide de crochets ou de fils | K | 170 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224291 | 224302 | ^ Fusion et / ou fixation postérieure des vertèbres cervicales C1 et C2 à l’aide de vis | K | 310 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224313 | 224324 | ^ Laminectomie cervicale quel que soit le nombre de niveaux | K | 280 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224335 | 224346 | ^ Laminoplastie cervicale sur 1 niveau | K | 250 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224350 | 224361 | ^ Laminoplastie cervicale sur 2 niveaux | K | 310 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224372 | 224383 | ^ Laminoplastie cervicale sur 3 niveaux ou plus | K | 370 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224394 | 224405 | ^ Foraminotomie cervicale postérieure sur 1 niveau | K | 350 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224416 | 224420 | ^ Foraminotomie cervicale postérieure sur 2 niveaux | K | 435 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224431 | 224442 | ^ Foraminotomie cervicale postérieure sur 3 niveaux ou plus | K | 520 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224453 | 224464 | ^ Fixation cervicale ou cervico-thoracique postérieure, y compris l’éventuelle décompression, sur 1 niveau | K | 225 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224475 | 224486 | ^ Fixation cervicale ou cervico-thoracique postérieure, y compris l’éventuelle décompression, sur 2 niveaux | K | 280 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224490 | 224501 | ^ Fixation cervicale ou cervico-thoracique postérieure, y compris l’éventuelle décompression, sur 3 niveaux ou plus | K | 335 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224512 | 224523 | ^^ Reconstruction cervicale avec une fixation tant antérieure que postérieure ou une fixation antérieure et une décompression postérieure ou une laminoplastie au cours d’une seule intervention chirurgicale | K | 560 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224534 | 224545 | Biopsie par voie chirurgicale d’une masse cervicale extradurale néoplasique ou inflammatoire | K | 95 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224556 | 224560 | ^ Résection ou debulking d’une masse cervicale rachidienne néoplasique ou inflammatoire | K | 300 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224571 | 224582 | ^^ Résection ou debulking d’une masse cervicale rachidienne néoplasique ou inflammatoire avec reconstruction | K | 500 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224593 | 224604 | ^^ Spondylectomie cervicale totale en bloc pour une tumeur et reconstruction sur 1 niveau | K | 670 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224615 | 224626 | ^^ Spondylectomie cervicale totale en bloc pour une tumeur et reconstruction sur 2 niveaux | K | 835 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224630 | 224641 | ^^ Spondylectomie cervicale totale en bloc pour une tumeur et reconstruction sur 3 niveaux ou plus | K | 1000 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224652 | 224663 | Ablation chirurgicale de matériel d’ostéosynthèse, au niveau de la colonne cervicale | K | 155 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224696 | 224700 | Placement chirurgical d’un fixateur ou d’une traction externe pour l’immobilisation de fractures, de luxations ou de fractures-luxations de la colonne cervicale et/ou thoracique haute | K | 80 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224711 | 224722 | Réduction fermée de fractures, luxations ou fracturesluxations, y compris, le cas échéant, le fixateur ou la traction externe pour l’immobilisation de la colonne cervicale et/ou thoracique haute | K | 120 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **B. Procédures thoraco-lombaires** | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224733 | 224744 | ^^ Résection d’une hernie discale thoracique par abord antérieur, par voie chirurgicale ouverte ou endoscopique sur 1 niveau | K | 400 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224755 | 224766 | ^^ Résection d’une hernie discale thoracique par abord antérieur, par voie chirurgicale ouverte ou endoscopique sur 2 niveaux | K | 490 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224770 | 224781 | ^^ Résection d’une hernie discale thoracique par abord antérieur, par voie chirurgicale ouverte ou endoscopique sur 3 niveaux ou plus | K | 580 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224792 | 224803 | ^^ Corporectomie d’une vertèbre thoracique avec reconstruction, par abord antérieur, par voie chirurgicale ouverte ou endoscopique, sur 1 niveau | K | 430 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224814 | 224825 | ^^ Corporectomie d’une vertèbre thoracique avec reconstruction, par abord antérieur, par voie chirurgicale ouverte ou endoscopique, sur 2 niveaux | K | 540 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224836 | 224840 | ^^ Corporectomie d’une vertèbre thoracique avec reconstruction, par abord antérieur, par voie chirurgicale ouverte ou endoscopique, sur 3 niveaux ou plus | K | 650 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224851 | 224862 | ^ Laminectomie thoracique quel que soit le nombre de niveaux | K | 170 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224873 | 224884 | ^ Fixation de vertèbre(s) thoracique(s) par abord postérieur, quel que soit le nombre de niveaux | K | 250 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224895 | 224906 | ^ Fixation du rachis thoracique par abord postérieur, y compris une laminectomie, quel que soit le nombre de niveaux | K | 305 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224910 | 224921 | ^ Décompression thoracique par voie costo-transversaire | K | 335 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224932 | 224943 | ^ Décompression thoracique par voie costo-transversaire, y compris la reconstruction | K | 390 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224954 | 224965 | Biopsie par voie chirurgicale d’une masse extra-durale thoracique néoplasique ou inflammatoire | K | 95 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224976 | 224980 | ^ Résection / debulking d’une masse thoracique rachidienne néoplasique ou inflammatoire | K | 300 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224991 | 225002 | ^^ Résection / debulking d’une masse thoracique rachidienne néoplasique ou inflammatoire, y compris la reconstruction | K | 500 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225013 | 225024 | ^^ Spondylectomie thoracique totale en bloc pour une tumeur et reconstruction sur 1 niveau | K | 670 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225035 | 225046 | ^^ Spondylectomie thoracique totale en bloc pour une tumeur et reconstruction sur 2 niveaux | K | 835 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225050 | 225061 | ^^ Spondylectomie thoracique totale en bloc pour une tumeur et reconstruction sur 3 niveaux ou plus | K | 1000 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225072 | 225083 | ^ (Micro)discectomie unilatérale lombaire ou décompression unilatérale (interlaminaire) en cas de sténose foraminale ou du récessus latéral ou de kyste sur 1 niveau | K | 200 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225094 | 225105 | ^ (Micro)discectomie unilatérale lombaire ou décompression unilatérale (interlaminaire) en cas de sténose foraminale ou du récessus latéral ou de kyste sur 2 niveaux | K | 250 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225116 | 225120 | ^ (Micro)discectomie unilatérale lombaire ou décompression unilatérale (interlaminaire) en cas de sténose foraminale ou du récessus latéral ou de kyste sur 3 niveaux ou plus | K | 300 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225131 | 225142 | ^^ Discectomie lombaire y compris la reconstruction, par abord antérieur ou latéral, sur 1 niveau | K | 350 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225153 | 225164 | ^^ Discectomie lombaire y compris la reconstruction, par abord antérieur ou latéral, sur 2 niveaux | K | 435 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225175 | 225186 | ^^ Discectomie lombaire y compris la reconstruction, par abord antérieur ou latéral, sur 3 niveaux ou plus | K | 520 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225190 | 225201 | ^^ Discectomie lombaire par abord antérieur ou latéral, y compris la reconstruction antérieure ou latérale et la fixation postérieure complémentaire à l’aide de vis pédiculaires sur 1 niveau | K | 460 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225212 | 225223 | ^^ Discectomie lombaire par abord antérieur ou latéral, y compris la reconstruction antérieure ou latérale et la fixation postérieure complémentaire à l’aide de vis pédiculaires sur 2 niveaux | K | 575 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225234 | 225245 | ^^ Discectomie lombaire par abord antérieur ou latéral, y compris la reconstruction antérieure ou latérale et la fixation postérieure complémentaire à l’aide de vis pédiculaires sur 3 niveaux ou plus | K | 690 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225256 | 225260 | ^^ Corporectomie y compris la reconstruction d’une vertèbre lombaire par abord antérieur ou latéral, sur 1 niveau | K | 450 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225271 | 225282 | ^^ Corporectomie y compris la reconstruction de vertèbres lombaires par abord antérieur ou latéral, sur 2 niveaux | K | 560 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225293 | 225304 | ^^ Corporectomie y compris la reconstruction de vertèbres lombaires par abord antérieur ou latéral , sur 3 niveaux ou plus | K | 670 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225315 | 225326 | ^^ Corporectomie d’une vertèbre lombaire par abord antérieur ou latéral, y compris la reconstruction et la fixation postérieure à l’aide de vis pédiculaires sur 1 niveau | K | 560 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225330 | 225341 | ^^ Corporectomie de vertèbres lombaires par abord antérieur ou latéral, y compris la reconstruction et la fixation postérieure à l’aide de vis pédiculaires sur 2 niveaux | K | 700 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225352 | 225363 | ^^ Corporectomie de vertèbres lombaires par abord antérieur ou latéral, y compris la reconstruction et la fixation postérieure à l’aide de vis pédiculaires sur 3 niveaux ou plus | K | 840 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225374 | 225385 | ^ Décompression lombaire (interlaminaire ou par laminectomie) bilatérale en cas de sténose centrale ou foraminale ou du récessus latéral ou de kyste, sur 1 niveau | K | 250 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225396 | 225400 | ^ Décompression lombaire (interlaminaire ou par laminectomie) bilatérale en cas de sténose centrale ou foraminale ou du récessus latéral ou de kyste, sur 2 niveaux | K | 325 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225411 | 225422 | ^ Décompression lombaire (interlaminaire ou par laminectomie) bilatérale en cas de sténose centrale ou foraminale ou du récessus latéral ou de kyste, sur 3 niveaux ou plus | K | 400 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225455 | 225466 | ^ Fixation lombaire au moyen de vis pédiculaires par abord postérieur, sur 1 ou plusieurs niveaux | K | 280 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225470 | 225481 | ^ Fixation lombaire au moyen de vis pédiculaires par abord postérieur et décompression, y compris une éventuelle fusion postérolatérale sur 1 niveau | K | 300 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225492 | 225503 | ^ Fixation lombaire au moyen de vis pédiculaires par abord postérieur et décompression, y compris une éventuelle fusion postérolatérale sur 2 niveaux | K | 380 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225514 | 225525 | ^ Fixation lombaire au moyen de vis pédiculaires par abord postérieur et décompression, y compris une éventuelle fusion postérolatérale sur 3 niveaux ou plus | K | 460 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225536 | 225540 | ^^ Arthrodèse lombaire par abord postérieur ou transforaminal au moyen de vis pédiculaires (PLIF, TLIF), sur 1 niveau | K | 360 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225551 | 225562 | ^^ Arthrodèse lombaire par abord postérieur ou transforaminal au moyen de vis pédiculaires (PLIF, TLIF), sur 2 niveaux | K | 450 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225573 | 225584 | ^^ Arthrodèse lombaire par abord postérieur ou transforaminal au moyen de vis pédiculaires (PLIF, TLIF), sur 3 niveaux ou plus | K | 540 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225595 | 225606 | ^ Cure chirurgicale d’une spondylolyse lombaire | K | 280 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225610 | 225621 | ^^ Cure chirurgicale d’un spondylolisthèse lombaire de grade III ou IV par résection du dôme sacré et reconstruction (classification de Meyerding) | K | 560 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225632 | 225643 | Biopsie par voie chirurgicale d’une masse extra-durale lombaire néoplasique ou inflammatoire | K | 95 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225654 | 225665 | ^ Résection ou debulking d’une masse lombaire rachidienne néoplasique ou inflammatoire | K | 300 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225676 | 225680 | ^^ Résection ou debulking d’une masse lombaire néoplasique ou inflammatoire, y compris la reconstruction | K | 500 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225691 | 225702 | ^^ Spondylectomie lombaire totale en bloc pour une tumeur et reconstruction sur 1 niveau | K | 670 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225713 | 225724 | ^^ Spondylectomie lombaire totale en bloc pour une tumeur et reconstruction sur 2 niveaux | K | 835 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225735 | 225746 | ^^ Spondylectomie lombaire totale en bloc pour une tumeur et reconstruction sur 3 niveaux ou plus | K | 1000 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225750 | 225761 | ^^ Corporectomie thoraco-lombaire et reconstruction par abord postérieur sur 1 niveau | K | 670 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225772 | 225783 | ^^ Corporectomie thoraco-lombaire et reconstruction par abord postérieur sur 2 niveaux | K | 835 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225794 | 225805 | ^^ Corporectomie thoraco-lombaire et reconstruction par abord postérieur sur 3 niveaux | K | 1000 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225816 | 225820 | Ablation chirurgicale de matériel d’ostéosynthèse au niveau de la colonne thoraco-lombaire, sur 5 niveaux maximum | K | 140 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225831 | 225842 | Ablation chirurgicale de matériel d’ostéosynthèse au niveau de la colonne thoraco-lombaire, sur 6 niveaux ou plus | K | 195 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **C. Traitement chirurgical des déformations pour :** | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225890 | 225901 | ^^ Scoliose thoraco-lombaire de plus de 6 niveaux et de moins de 12 niveaux, y compris le neuromonitoring | K | 670 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225912 | 225923 | ^^ Correction de l’alignement sagittal au moyen d’une ostéotomie par soustraction pédiculaire en cas de déformation thoraco-lombaire | K | 560 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225934 | 225945 | ^^ Correction de l’alignement sagittal par ostéotomie vertébrale de soustraction par abord postérieur, sur 1 niveau en cas de déformation thoraco-lombaire | K | 300 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225956 | 225960 | ^^ Correction de l’alignement sagittal de la colonne par ostéotomie vertébrale de soustraction par abord postérieur, sur 2 niveaux en cas de déformation thoraco-lombaire | K | 375 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225971 | 225982 | ^^ Correction de l’alignement sagittal de la colonne par ostéotomie vertébrale de soustraction par abord postérieur, sur 3 niveaux ou plus en cas de déformation thoraco-lombaire | K | 450 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225993 | 226004 | ^^ Scoliose thoraco-lombaire de 12 niveaux ou plus, y compris le neuromonitoring | K | 800 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226015 | 226026 | ^^ Scoliose par une libération antérieure avec interposition de greffons, sur 3 niveaux ou plus | K | 390 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226030 | 226041 | ^ Scoliose à l’aide de tiges de croissance (″growing rods″) - implantation de tiges | K | 140 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226052 | 226063 | ^ Scoliose à l’aide de tiges de croissance (″growing rods″) - implantation d’ancres (″anchors″) | K | 140 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226074 | 226085 | Scoliose à l’aide de tiges de croissance (″growing rods″) - prolongation | K | 140 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **D. Procédures dans la région sacrée** | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226096 | 226100 | Biopsie par voie chirurgicale d’une masse extra-durale sacrée néoplasique ou inflammatoire | K | 95 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226111 | 226122 | ^ Résection d’une masse néoplasique ou inflammatoire du sacrum | K | 225 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226133 | 226144 | ^^ Résection d’une masse néoplasique ou inflammatoire du sacrumavec reconstruction de la charnière lombo-sacrée | K | 670 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226155 | 226166 | ^^ Sacrectomie totale en bloc pour une tumeur sans reconstruction | K | 400 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226170 | 226181 | ^^ Sacrectomie totale en bloc pour une tumeur avec reconstruction | K | 835 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226214 | 226225 | Coccygectomie | K | 80 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226236 | 226240 | ^ Fixation de l’articulation sacro-iliaque | K | 195 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **E. Procédures rachidiennes intra-durales** | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226251 | 226262 | ^^ Drainage chirurgical d’un hématome intra-dural rachidien | K | 500 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226273 | 226284 | ^^ Traitement chirurgical d’une fistule ou malformation artério-veineuse rachidienne | K | 1000 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226295 | 226306 | ^^ Biopsie par voie chirurgicale d’une masse intramédullaire néoplasique ou inflammatoire | K | 500 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226310 | 226321 | ^^ Résection d’une tumeur intradurale extramédullaire | K | 800 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226332 | 226343 | ^^ Résection d’une tumeur intramédullaire | K | 1000 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226354 | 226365 | ^^ Résection d’une tumeur de la gaine du nerf spinal | K | 800 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226376 | 226380 | ^^ Drainage en cas de syringomyélie | K | 500 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226391 | 226402 | ^^ Traitement chirurgical d’excroissances arachnoïdiennes en cas de syringomyélie | K | 500 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226413 | 226424 | ^^ Traitement chirurgical d’une méningomyélocèle congenitale | K | 400 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226435 | 226446 | ^^ Traitement chirurgical d’une lipoméningomyélocèle (syndrome congénital de la moelle attachée ou ″tethered cord″ congenitale) | K | 1000 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226450 | 226461 | ^^ Traitement chirurgical du syndrome acquis de la moelle attachée (″tethered cord″ acquis) | K | 600 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **F. Management de complications spinales** | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226472 | 226483 | Drainage chirurgical d’un hématome extra-dural rachidien post-opératoire, y compris la décompression | K | 170 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226494 | 226505 | Fermeture d’une brèche de la dure mère | K | 200 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226516 | 226520 | Traitement chirurgical d’une infection profonde, sousaponévrotique, après une chirurgie rachidienne | K | 225 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226531 | 226542 | Répétition du traitement chirurgical d’une infection profonde, sous aponévrotique, avec débridement supplémentaire, après une chirurgie rachidienne | K | 140 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226553 | 226564 | Traitement chirurgical de plaies superficielles après une chirurgie rachidienne | K | 20 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226575 | 226586 | Ablation ou repositionnnement de vis ou de matériel déplacé ou défectueux | K | 50 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **G. Divers** | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 226590 | 226601 | Placement d’un spacer inter-épineux | K | 85 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **II. Traitements non sanglants** | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | 1° Les traitements non sanglants des fractures sont divisés en deux groupes. Le critère essentiel sur lequel se base cette division est la modification de l’état anatomique qu’entraîne la réduction : une radiographie de contrôle en fournira la preuve. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Les traitements des fractures sans réduction par appareillage orthopédique : plâtres, gouttières, attelles, bandages adhésifs ou non ne peuvent être portés en compte qu’une fois par traitement d’une même fracture. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Les traitements des fractures avec réduction comprennent la mise en place des moyens de contention quel qu’en soit le type. Les traitements par traction continue peuvent être considérés comme traitements avec réduction. Ces traitements ne peuvent être portés en compte qu’une fois par traitement d’une même fracture. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | A l’occasion du traitement d’une même fracture, ne peuvent être portés en compte successivement les libellés ″Traitements des fractures sans réduction″ et ″Traitements de fractures avec réduction″. La contention provisoire précédant une réduction doit être tarifée selon la prestation désignée par les numéros d’ordre 145250-145261. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | 2° Les traitements des luxations comprennent la contention, quel qu’en soit le type. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | 3° Le renouvellement d’un plâtre au cours du traitement d’une fracture ou luxation ne peut être porté en compte que deux fois dans le délai de 6 semaines à partir de la date du traitement initial, selon les libellés prévus sous le titre ‘Appareils plâtrés’ de l’article 14, k), I, § 2. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | 4° Les appareils plâtrés consécutifs à une intervention chirurgicale sont portés en compte à raison de 50 % de la valeur indiquée sous les titres ‘Appareils plâtrés’ de l’article 14, k), I, § 2. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **A. Traitement de fractures et luxations** | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 224674 | 224685 | Traitement non-chirurgical de fractures, luxations ou fracturesluxations de la colonne cervical sans réduction | K | 50 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225853 | 225864 | Traitement non-chirurgical de fractures, luxations ou fracturesluxations de la colonne thoraco-lombaire sans réduction | K | 50 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 225875 | 225886 | Traitement non-chirurgical de fractures, luxations ou fracturesluxations de la colonne thoraco-lombaire avec réduction | K | 120 |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | **§ 2. Règles d’applications** | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | 1° Les prestations de l’article 14, n), ne peuvent pas être cumulées entre elles. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | 2° Par niveau, on entend un « niveau de mouvement » (disque intervertébral et articulations facettaires, par exemple C5-C6, L4-L5, …) sauf quand il est explicitement indiqué « corporectomie » ou « spondylectomie totale ». Dans ce cas, on fait référence à la vertèbre elle-même (par exemple C5 ou L4). | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | La révision chirurgicale est un traitement chirurgical effectué à la suite d’un traitement chirurgical antérieur, au même niveau et qui effectuée dans les 60 jours suivant la première intervention ne peut pas être attestée. La révision chirurgicale est effectuée au même niveau, du même côté et selon la même voie d’abord (antérieure, latérale, postérieure). | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Quand l’intervention chirurgicale est la révision d’une intervention effectuée plus de 60 jours avant la révision, un supplément d’honoraire de K 70 peut être porté en compte pour les prestations précédées du signe ^. Ce supplément d’honoraire peut être attesté par le code 226612-226623. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Quand l’intervention chirurgicale est la révision d’une intervention effectuée plus de 60 jours avant la révision, un supplément d’honoraire de K 120 peut être porté en compte pour les prestations précédées du signe ^^. Ce supplément d’honoraire peut être attesté par le code 226634-226645. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | 3° Les prestations qui ne sont pas précédées du signe ^ ou ^^ ne peuvent pas donner lieu au supplément d’honoraire pour révision. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | 4° Les prestations mentionnées sous le § 1.F. ’Management de complications spinales’, 226472-226483, 226494-226505, 226516-226520, 226531-226542, 226553-226564 et 226575-226586 ne sont pas considérées comme une révision chirurgicale. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | 5° Le prélèvement éventuel de greffons et / ou l’utilisation peropératoire du neuromonitoring est compris dans la prestation et ne peut pas être attesté séparément. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | 6° Le remboursement des prestations de l’article 14, n), excepté les prestations reprises au paragraphe 1er, II, A, est conditionné en application de l’article 9ter de la loi et conformément aux finalités prévues par celui-ci, à l’enregistrement de données relatives à ces prestations. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Les données sont enregistrées dans le registre automatisé prévu à cet effet (Spine), géré par la Plate-forme Healthdata.be, au sein de Sciensano, en vertu de l’article 22, 20° de la loi. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | L’INAMI et Sciensano sont responsables conjoints du traitement de ces données au sens des articles 4, (7) et 26 du Règlement général sur la protection des données. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | L’obligation d’enregistrement visée s’applique à partir de la date communiquée sur le site web de l’INAMI aux prestataires de soins concernés informant que le registre est disponible, et au plus tard le 1er janvier 2023. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Les catégories de données qui doivent être enregistrées pour les finalités poursuivies sont : | | |  |
|  |  |  |  | a) identification du patient, de l’établissement de soins et du médecin | | |  |
|  |  |  |  | b) raisons de l’admission (pathologies, antécédents et anamnèse) | | |  |
|  |  |  |  | c) chirurgie (date et échelle de morbidité) | | |  |
|  |  |  |  | d) implants | | |  |
|  |  |  |  | e) mesures chirurgicales (matériel de fixation chirurgicale) | | |  |
|  |  |  |  | f) hospitalisation (complications, interventions, durée, évaluation du résultat, date de sortie) | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Les données sont conservées sous une forme pseudonymisées durant 30 ans après le décès du patient concerné. Ces données seront ensuite conservées sous une forme anonyme. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | 7° Les prestations de l’article 14, n), ne peuvent entrer en ligne de compte pour une intervention de l’assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un établissement hospitalier qui dispose d’une équipe soignante multidisciplinaire pour la prise en charge de la pathologie de la colonne vertébrale, coordonnée par un médecin spécialiste en chirurgie orthopédique ou neurochirurgie ou en médecine physique et revalidation. Le coordinateur travaille au moins 8/11 dans l’établissement hospitalier. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | L’équipe soignante multidisciplinaire pour la prise en charge de la pathologie de la colonne vertébrale comporte toutes les disciplines impliquées dans la réalité clinique de l’établissement hospitalier lors de la prise en charge de patients présentant une pathologie de la colonne vertébrale et doit au moins disposer de : | | |  |
|  |  |  |  | - un médecin spécialiste en chirurgie orthopédique ou en neurochirurgie ayant une expérience de la pathologie de la colonne vertébrale. Au moins un chirurgien orthopédiste ou un neurochirurgien a une expérience de trois ans minimum dans le traitement conservateur et chirurgical de la pathologie de la colonne vertébrale, et travaille au moins 8/11 dans l’établissement hospitalier ; | | |  |
|  |  |  |  | - un médecin spécialiste en médecine physique et revalidation ayant une expérience spécifique en pathologie de la colonne vertébrale. Au moins un des médecins visés travaille au moins 8/11 dans l’établissement hospitalier ; | | |  |
|  |  |  |  | - un médecin spécialiste en anesthésie-réanimation ayant une expérience en algologie. Au moins un des médecins visés travaille au moins 8/11 dans l’établissement hospitalier. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | L’équipe soignante multidisciplinaire pour la prise en charge de la pathologie de la colonne vertébrale se charge de l’uniformisation et de la standardisation tant du diagnostic, que du traitement multidisciplinaire dont la revalidation et du suivi du patient porteur d’une pathologie de la colonne vertébrale, ainsi que de l’implémentation de l’itinéraire de soins pour la prise en charge de la pathologie de la colonne vertébrale. Les directives sont en accord avec les recommandations nationales et internationales, suivies et documentées en continu et doivent être utilisées sans porter préjudice au libre choix du patient. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | De plus, l’équipe soignante se charge de l’organisation d’un accueil et triage 24/7 pour toutes les urgences de la pathologie de la colonne vertébrale. | | |  |