

Numéro 18 – juin 2022

Laurence Weber**Carole Franck****Jean Ferring**

L'ACTIVITÉ HOSPITALIÈRE – UNE RÉTROSPECTIVE

Sommaire

| | |
|---|----|
| INTRODUCTION | 2 |
| MÉTHODOLOGIE..... | 2 |
| DÉFINITIONS..... | 2 |
| LES ADMISSIONS DANS LES HÔPITAUX AIGUS | 2 |
| LE FOCUS SUR L'ACTIVITÉ DE CERTAINES ENTITÉS FONCTIONNELLES | 4 |
| L'OPÉRATION DE LA CATARACTE – UN EXEMPLE D'ILLUSTRATION DE LA CHIRURGIE AMBULATOIRE..... | 8 |
| ANNEXE : LISTE DES ACTES ENDOSCOPIQUES..... | 10 |

INTRODUCTION

Le présent aperçu étudie dans un premier temps l'évolution des admissions à l'hôpital en distinguant les séjours hospitaliers stationnaires des séjours hospitaliers ambulatoires. Ensuite, il analyse la variation du nombre des unités d'œuvre réalisées dans des entités fonctionnelles ciblées. Finalement, il illustre, à l'aide de l'exemple de l'opération de la cataracte, l'évolution du recours à la chirurgie ambulatoire au Luxembourg au cours des 10 dernières années.

MÉTHODOLOGIE

Les données utilisées pour établir les statistiques de cet aperçu proviennent des bases de données de la sécurité sociale. L'activité hospitalière présentée concerne l'ensemble de la population protégée et est facturée par un établissement hospitalier luxembourgeois et remboursée par l'assurance maladie-maternité ou l'assurance accident luxembourgeoise ou toute autre caisse de maladie étrangère. Les années fournies sont 2010, 2015, 2019 et 2021. Les informations relatives à 2021 sont à considérer comme provisoires.

DÉFINITIONS

Concernant les types de prise en charge, l'étude distingue, en ambulatoire, entre les admissions avec prise en charge et les traitements sans prise en charge, et enfin le troisième type de prise en charge correspond aux admissions en stationnaire.

- Si une admission formelle existe et si la prise en charge de l'assuré requiert une présence d'au moins une nuitée à l'hôpital, alors le séjour hospitalier est appelé séjour stationnaire.
- Si une admission formelle existe et si l'assuré est entré et sorti le même jour sans être présent à minuit, son séjour hospitalier correspond à une hospitalisation ambulatoire avec prise en charge.
- Si aucune admission formelle à l'hôpital n'est enregistrée, cette activité hospitalière est définie comme traitement ambulatoire sans prise en charge.

LES ADMISSIONS DANS LES HÔPITAUX AIGUS

Méthodologie

La durée moyenne de séjour (DMS) ne tient compte ni des hospitalisations ambulatoires avec prise en charge, ni des traitements ambulatoires sans prise en charge, ni des hospitalisations pour traitements subaigus (rééducation, convalescence, etc.). De plus, la DMS n'est pas calculée sur base des épisodes et n'inclut pas les transferts entre plusieurs hôpitaux.

Pour les données sur les hôpitaux aigus, les établissements suivants sont inclus :

- le Centre Hospitalier du Luxembourg (CHL) ;
- le Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM) ;
- le Centre Hospitalier du Nord (CHdN) ;
- les Hôpitaux Robert Schuman (HRS), respectivement la Clinique Ste Thérèse, l'Hôpital du Kirchberg, la Clinique du Dr Bohler et la Clinique Ste Marie pour l'année 2010 ;
- l'Institut National de Chirurgie Cardiaque et de Cardiologie Interventionnelle (INCCI) ;
- l'Institut François Baclesse (CFB).

Les tableaux synoptiques suivants présentent les principaux indicateurs en matière de durée moyenne de séjour dans les hôpitaux aigus.

Tableau 1 : Evolution du nombre d'admissions, de la durée moyenne de séjour et du taux d'hospitalisation dans les hôpitaux aigus par type de prise en charge de 2010 à 2021 ^{a)}

| Type d'hospitalisation | 2010 | 2015 | 2019 | 2021 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Nombre d'admissions hospitalières comprenant au moins une nuit à l'hôpital | 79.712 | 79.387 | 79.141 | 70.672 |
| Nombre d'admissions avec entrée et sortie le même jour (ESMJ, sans nuitée) ^{b)} | 57.658 | 76.391 | 85.894 | 85.413 |
| - dont nombre d'admissions en hôpital de jour chirurgical | | | 28.907 | 40.243 |
| - dont nombre d'admissions en hôpital de jour non-chirurgical | | | 9.965 | 12.682 |
| - dont nombre d'admissions en hôpital de jour pédiatrique | | | 1.912 | 1.921 |
| - dont nombre d'admissions en hôpital de jour psychiatrique | 21.852 | 24.595 | 21.766 | 18.859 |
| Nombre total d'admissions hospitalières | 137.370 | 155.778 | 165.035 | 156.085 |
| Durée moyenne de séjour ^{c)} | 7,5 | 7,4 | 7,4 | 7,2 |
| Taux d'hospitalisations avec une durée <= 4 jours | 74,5% | 78,0% | 79,8% | 81,1% |
| Taux d'hospitalisations avec une durée <= 7 jours | 84,6% | 86,6% | 87,6% | 88,6% |
| Rapport nombre ESMJ / Nombre total d'hospitalisations ^{b)} | 42,0% | 49,0% | 52,0% | 54,7% |

Source : Bases de données de la sécurité sociale, calcul IGSS.

a) A l'exclusion des établissements de rééducation psychiatrique et gériatrique, de Haus Omega, du Rehacenter (Centre national de rééducation fonctionnelle et de réadaptation) et du Centre de Réhabilitation du Château de Colpach (CRCC).

b) À partir du 1er janvier 2019, les places de surveillance sont supprimées et remplacées par les passages en hôpital de jour pédiatrique, chirurgical et non-chirurgical.

c) Concerne uniquement les hospitalisations comportant au moins une nuit à l'hôpital.

Tableau 2 : Evolution du nombre d'admissions, de la durée moyenne de séjour et du taux d'hospitalisation dans les hôpitaux aigus par type de prise en charge pour les patients résidents de 2010 à 2021 ^{a)}

| Type d'hospitalisation | 2010 | 2015 | 2019 | 2021 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Nombre d'admissions hospitalières comprenant au moins une nuit à l'hôpital | 75.554 | 74.239 | 72.566 | 64.303 |
| Nombre d'admissions avec entrée et sortie le même jour (ESMJ, sans nuitée) ^{b)} | 54.958 | 71.888 | 79.944 | 78.788 |
| - dont nombre d'admissions en hôpital de jour chirurgical | | | 26.935 | 36.748 |
| - dont nombre d'admissions en hôpital de jour non-chirurgical | | | 9.519 | 11.780 |
| - dont nombre d'admissions en hôpital de jour pédiatrique | | | 1.731 | 1.746 |
| - dont nombre d'admissions en hôpital de jour psychiatrique | 21.134 | 23.393 | 20.681 | 17.811 |
| Nombre total d'admissions hospitalières | 130.512 | 146.127 | 152.510 | 143.091 |
| Durée moyenne de séjour ^{c)} | 7,6 | 7,6 | 7,6 | 7,4 |
| Taux d'hospitalisation avec une durée <= 4 jours | 74,3% | 77,7% | 79,4% | 80,7% |
| Taux d'hospitalisation avec une durée <= 7 jours | 84,3% | 86,2% | 87,3% | 88,3% |
| Rapport nombre ESMJ / Nombre total d'hospitalisations ^{b)} | 42,1% | 49,2% | 52,4% | 55,1% |

Source : Bases de données de la sécurité sociale, calcul IGSS.

a) A l'exclusion des établissements de rééducation psychiatrique et gériatrique, de Haus Omega, du Rehacenter (Centre national de rééducation fonctionnelle et de réadaptation) et du Centre de Réhabilitation du Château de Colpach (CRCC).

b) À partir du 1er janvier 2019, les places de surveillance sont supprimées et remplacées par les passages en hôpital de jour pédiatrique, chirurgical et non-chirurgical.

c) Concerne uniquement les hospitalisations comportant au moins une nuit à l'hôpital.

LE FOCUS SUR L'ACTIVITÉ DE CERTAINES ENTITÉS FONCTIONNELLES

Cette section présente, pour tous les établissements hospitaliers du Luxembourg et pour les entités fonctionnelles des salles opératoires, de l'imagerie médicale, de l'examen IRM, de l'hémodialyse, de la chimiothérapie et de la policlinique endoscopique l'évolution du nombre d'unités d'œuvre opposables d'un côté et du nombre de personnes concernées de l'autre côté.

Tableau 3: Evolution du nombre d'unités d'œuvre opposables par type de prise en charge hospitalière de 2010 à 2021

| Entité fonctionnelle | 2010 | 2015 | 2019 | 2021 |
|---|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Salles opératoires et salles de réveil | 58.659 | 64.790 | 74.439 | 72.692 |
| Ambulatoire sans prise en charge | 3.375 | 2.649 | 7.552 | 9.675 |
| Ambulatoire avec prise en charge | 17.154 | 26.628 | 31.215 | 31.998 |
| Stationnaire | 38.130 | 35.513 | 35.672 | 31.019 |
| Imagerie médicale | 483.237 | 526.620 | 576.062 | 536.315 |
| Ambulatoire sans prise en charge | 373.006 | 417.791 | 459.067 | 429.191 |
| Ambulatoire avec prise en charge | 3.948 | 5.251 | 6.413 | 6.122 |
| Stationnaire | 106.283 | 103.578 | 110.582 | 101.002 |
| IRM | 43.989 | 47.602 | 57.281 | 78.785 |
| Ambulatoire sans prise en charge | 38.882 | 41.641 | 50.815 | 71.984 |
| Ambulatoire avec prise en charge | 244 | 418 | 429 | 375 |
| Stationnaire | 4.863 | 5.543 | 6.037 | 6.426 |
| Hémodialyse | 46.913 | 59.233 | 60.951 | 63.833 |
| Ambulatoire sans prise en charge | 42.754 | 54.266 | 55.944 | 58.650 |
| Ambulatoire avec prise en charge | 50 | 61 | 108 | 56 |
| Stationnaire | 4.109 | 4.906 | 4.899 | 5.127 |
| Chimiothérapie | 19.998 | 21.367 | 28.748 | 28.321 |
| Ambulatoire sans prise en charge | 15.340 | 16.054 | 21.973 | 22.837 |
| Ambulatoire avec prise en charge | 455 | 1.901 | 2.441 | 1.961 |
| Stationnaire | 4.203 | 3.412 | 4.334 | 3.523 |
| Policlinique endoscopique | | 44.204 | 46.984 | 47.568 |
| Ambulatoire sans prise en charge | | 27.538 | 24.313 | 22.885 |
| Ambulatoire avec prise en charge | | 8.124 | 14.594 | 16.278 |
| Stationnaire | | 8.542 | 8.077 | 8.405 |
| Total général | 652.796 | 763.816 | 844.465 | 827.514 |

Source : bases de données de la sécurité sociale, calcul IGSS.

Tableau 4: Part des unités d'œuvre opposables par type de prise en charge hospitalière réalisées auprès des patients résidents de 2010 à 2021 (par rapport au total des unités d'œuvres opposables)

| Entité fonctionnelle | 2010 | 2015 | 2019 | 2021 |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Salles opératoires et salles de réveil | 94,4% | 92,8% | 91,5% | 90,5% |
| Ambulatoire sans prise en charge | 96,9% | 96,2% | 95,2% | 95,2% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 94,2% | 92,8% | 91,1% | 90,0% |
| Stationnaire | 94,3% | 92,5% | 91,0% | 89,6% |
| Imagerie médicale | 95,1% | 93,9% | 92,0% | 91,2% |
| Ambulatoire sans prise en charge | 95,0% | 93,8% | 91,8% | 90,9% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 92,6% | 91,7% | 89,8% | 87,8% |
| Stationnaire | 95,5% | 94,5% | 93,0% | 92,9% |
| IRM | 93,7% | 93,2% | 91,8% | 90,3% |
| Ambulatoire sans prise en charge | 93,5% | 93,1% | 91,8% | 90,1% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 94,3% | 92,6% | 88,8% | 92,5% |
| Stationnaire | 95,5% | 93,7% | 91,7% | 91,9% |
| Hémodialyse | 95,7% | 89,6% | 91,2% | 91,4% |
| Ambulatoire sans prise en charge | 95,4% | 89,2% | 91,0% | 91,2% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 98,0% | 100,0% | 98,1% | 96,4% |
| Stationnaire | 98,1% | 94,2% | 94,0% | 93,9% |
| Chimiothérapie | 97,2% | 95,0% | 93,3% | 93,9% |
| Ambulatoire sans prise en charge | 97,0% | 94,7% | 93,5% | 93,8% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 96,9% | 95,7% | 93,8% | 95,2% |
| Stationnaire | 98,1% | 95,9% | 92,1% | 93,9% |
| Policlinique endoscopique | | 95,3% | 93,8% | 93,4% |
| Ambulatoire sans prise en charge | | 95,3% | 93,9% | 93,1% |
| Ambulatoire avec prise en charge | | 95,3% | 93,4% | 93,2% |
| Stationnaire | | 95,6% | 94,3% | 94,8% |
| Total général | 95,1% | 93,6% | 92,0% | 91,3% |

Source : bases de données de la sécurité sociale, calcul IGSS.

Tableau 5: Evolution du nombre de patients bénéficiant d'une unité d'œuvre par type de prise en charge hospitalière de 2010 à 2021

| Entité fonctionnelle | 2010 | 2015 | 2019 | 2021 |
|---|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Salles opératoires et salles de réveil | 49.518 | 53.733 | 60.001 | 56.904 |
| Ambulatoire sans prise en charge | 2.499 | 1.500 | 3.176 | 3.535 |
| Ambulatoire avec prise en charge | 15.458 | 22.302 | 26.812 | 27.197 |
| Stationnaire | 31.561 | 29.931 | 30.013 | 26.172 |
| Imagerie médicale | 221.090 | 241.435 | 262.840 | 249.763 |
| Ambulatoire sans prise en charge | 188.695 | 207.706 | 226.111 | 214.847 |
| Ambulatoire avec prise en charge | 2.949 | 3.955 | 4.548 | 4.540 |
| Stationnaire | 29.446 | 29.774 | 32.181 | 30.376 |
| IRM | 36.291 | 39.539 | 46.955 | 61.600 |
| Ambulatoire sans prise en charge | 32.113 | 34.578 | 41.591 | 56.098 |
| Ambulatoire avec prise en charge | 230 | 389 | 379 | 341 |
| Stationnaire | 3.948 | 4.572 | 4.985 | 5.161 |
| Hémodialyse | 806 | 1.014 | 1.091 | 1.071 |
| Ambulatoire sans prise en charge | 396 | 526 | 574 | 575 |
| Ambulatoire avec prise en charge | 40 | 39 | 69 | 46 |
| Stationnaire | 370 | 449 | 448 | 450 |
| Chimiothérapie | 3.000 | 3.361 | 4.129 | 4.038 |
| Ambulatoire sans prise en charge | 1.786 | 1.919 | 2.412 | 2.550 |
| Ambulatoire avec prise en charge | 215 | 447 | 501 | 442 |
| Stationnaire | 999 | 995 | 1.216 | 1.046 |
| Policlinique endoscopique | | 34.076 | 36.207 | 35.621 |
| Ambulatoire sans prise en charge | | 22.239 | 19.766 | 18.343 |
| Ambulatoire avec prise en charge | | 6.432 | 11.516 | 12.150 |
| Stationnaire | | 5.405 | 4.925 | 5.128 |
| Total général | 310.705 | 373.158 | 411.223 | 408.997 |

Source : bases de données de la sécurité sociale, calcul IGSS.

Tableau 6: Part des patients résidents bénéficiant d'une unité d'œuvre opposable par type de prise en charge de 2010 à 2021 (par rapport au total des patients considérés)

| Entité fonctionnelle | 2010 | 2015 | 2019 | 2021 |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Salles opératoires et salles de réveil | 94,2% | 92,5% | 90,8% | 89,7% |
| Ambulatoire sans prise en charge | 96,3% | 95,3% | 93,2% | 92,8% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 94,1% | 92,4% | 90,7% | 89,7% |
| Stationnaire | 94,0% | 92,4% | 90,6% | 89,2% |
| Imagerie médicale | 94,1% | 92,8% | 90,5% | 89,8% |
| Ambulatoire sans prise en charge | 94,0% | 92,7% | 90,4% | 89,7% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 92,8% | 91,4% | 89,0% | 87,3% |
| Stationnaire | 94,7% | 93,7% | 91,8% | 91,3% |
| IRM | 93,5% | 93,0% | 91,5% | 90,1% |
| Ambulatoire sans prise en charge | 93,3% | 93,0% | 91,5% | 89,9% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 93,9% | 92,0% | 88,1% | 93,0% |
| Stationnaire | 95,4% | 93,6% | 91,6% | 91,8% |
| Hémodialyse | 92,9% | 90,4% | 88,3% | 90,8% |
| Ambulatoire sans prise en charge | 89,6% | 86,5% | 82,4% | 89,0% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 97,5% | 100,0% | 97,1% | 95,7% |
| Stationnaire | 95,9% | 94,2% | 94,4% | 92,7% |
| Chimiothérapie | 96,4% | 95,2% | 93,4% | 93,2% |
| Ambulatoire sans prise en charge | 96,6% | 94,7% | 93,1% | 93,0% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 95,8% | 95,7% | 93,6% | 93,9% |
| Stationnaire | 96,2% | 96,0% | 93,8% | 93,4% |
| Policlinique endoscopique | | 95,3% | 93,8% | 93,2% |
| Ambulatoire sans prise en charge | | 95,2% | 93,8% | 92,9% |
| Ambulatoire avec prise en charge | | 95,4% | 93,6% | 93,2% |
| Stationnaire | | 95,4% | 94,3% | 94,4% |
| Total général | 94,1% | 93,0% | 91,0% | 90,2% |

Source : bases de données de la sécurité sociale, calcul IGSS.

Le tableau suivant illustre l'évolution de l'activité endoscopique présentée par les actes issus de la liste des actes endoscopiques utilisée dans le cadre de l'établissement des normes retenues entre la Caisse nationale de santé (CNS) et la Fédération des Hôpitaux Luxembourg (FHL) en vue de la fixation de la dotation en personnel¹. Ces données sont ventilées par type d'endoscopie et type d'hospitalisation du patient bénéficiant de ces actes endoscopiques.

¹ Cf. annexe.

Tableau 7: Répartition de l'activité endoscopique par type d'endoscopie et type d'hospitalisation ^{a)}

| Type d'endoscopie/type d'hospitalisation | 2010 | 2015 | 2019 | 2021 |
|--|---------------|---------------|---------------|---------------|
| GASTRO-ENTEROLOGIE | 67,3% | 67,6% | 69,7% | 71,7% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 12,1% | 18,7% | 32,9% | 38,8% |
| Ambulatoire sans prise en charge | 39,9% | 37,9% | 27,1% | 22,9% |
| Stationnaire | 15,3% | 11,1% | 9,7% | 10,0% |
| ORL | 15,2% | 16,6% | 15,3% | 15,9% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 0,2% | 0,2% | 0,4% | 0,4% |
| Ambulatoire sans prise en charge | 7,4% | 9,7% | 9,1% | 10,2% |
| Stationnaire | 7,6% | 6,6% | 5,8% | 5,3% |
| PNEUMOLOGIE | 2,0% | 1,7% | 1,4% | 1,1% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 0,1% | 0,2% | 0,2% | 0,2% |
| Ambulatoire sans prise en charge | 0,6% | 0,4% | 0,3% | 0,1% |
| Stationnaire | 1,3% | 1,1% | 0,9% | 0,8% |
| RADIOLOGIE | 0,4% | 0,4% | 0,6% | 0,9% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 0,0% | 0,1% | 0,3% | 0,6% |
| Ambulatoire sans prise en charge | 0,2% | 0,2% | 0,1% | 0,0% |
| Stationnaire | 0,1% | 0,1% | 0,2% | 0,3% |
| UROLOGIE | 15,1% | 13,7% | 13,0% | 10,4% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 0,6% | 0,9% | 1,5% | 1,7% |
| Ambulatoire sans prise en charge | 9,4% | 8,8% | 7,4% | 8,7% |
| Stationnaire | 5,1% | 4,0% | 4,1% | 0,0% |
| Total général | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |

Source : bases de données de la sécurité sociale, calcul IGSS.

a) Activité endoscopique réalisée aux CHL, CHEM, CHdN, HRS et RehaZenter.

A titre d'information, en 2021, l'activité endoscopique dans le secteur extrahospitalier se répartit en 82,8% de type ORL, en 16,5% de type gastro-entérologique et en 0,5% de type urologique.

L'OPÉRATION DE LA CATARACTE – UN EXEMPLE D'ILLUSTRATION DE LA CHIRURGIE AMBULATOIRE

La section suivante donne un aperçu sur l'évolution du nombre d'opérations de la cataracte réalisées dans les établissements hospitaliers luxembourgeois et illustre de cette manière le virage d'une prise en charge stationnaire vers une prise en charge ambulatoire.

Méthodologie

L'identification de l'opération de la cataracte se fait suivant les actes médicaux de la nomenclature des actes et des services des médecins. Les chiffres présentés se réfèrent aux médecins exerçant leur activité médicale au Luxembourg.

Tableau 8 : Evolution du nombre d'opérations de la cataracte par type de prise en charge de 2010 à 2021

| Type de prise en charge | 2010 | 2015 | 2019 | 2021 |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Ambulatoire sans prise en charge | 1.035 | 1.376 | 1.883 | 2.397 |
| Ambulatoire avec prise en charge | 1.155 | 3.397 | 5.721 | 6.144 |
| Stationnaire | 2.331 | 1.241 | 243 | 149 |
| Total général | 4.521 | 6.014 | 7.847 | 8.690 |
| Rapport ambulatoire / stationnaire | 48,4% | 79,4% | 96,9% | 98,3% |

Source : bases de données de la sécurité sociale, calcul IGSS.

Tableau 9 : Part des opérations de la cataracte effectuées auprès des patients résidents par type de prise en charge de 2010 à 2021 (par rapport au total des patients opérés)

| Type de prise en charge | 2010 | 2015 | 2019 | 2021 |
|----------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Ambulatoire sans prise en charge | 98,2% | 97,9% | 95,2% | 96,2% |
| Ambulatoire avec prise en charge | 98,3% | 96,7% | 96,4% | 94,8% |
| Stationnaire | 97,6% | 98,1% | 97,5% | 97,3% |
| Total général | 97,9% | 97,3% | 96,2% | 95,3% |

Source : bases de données de la sécurité sociale, calcul IGSS.

ANNEXE : LISTE DES ACTES ENDOSCOPIQUES

| Code acte | Libellé acte |
|-----------|---|
| | GASTRO-ENTEROLOGIE |
| 1G32 | MANOMÉTRIE OESOPHAGIENNE |
| 1G38 | OESOPHAGO(FIBRO) SCOPIE EXPLORATRICE |
| 1G39 | OESOPHAGOSCOPIE AVEC BIOPSIE |
| 1G40 | MISE EN PLACE ENDOSCOPIQUE D'UN APPLICATEUR AU NIVEAU OESOPHAGIEN POUR CURIETHÉRAPIE |
| 1G41 | OESOGASTRODUODÉNSCOPIE |
| 1G42 | OESOGASTRODUODÉNSCOPIE AVEC BIOPSIE, CYTOLOGIE OU COLORATION VITALE |
| 1G43 | OESOGASTRODUODÉNSCOPIE AVEC EXTRACTION DE CORPS ÉTRANGERS |
| 1G44 | OESOGASTRODUODÉNSCOPIE AVEC DILATATION DE STÉNOSE |
| 1G45 | OESOGASTRODUODÉNSCOPIE AVEC POLYPECTOMIE OU SCLÉROTHÉRAPIE DE VARICES OU LIGATURES DE VARICES OU CLIPS OU RÉSECTION DE TUMEURS OU ÉLECTROCOAGULATION DE TUMEURS |
| 1G46 | OESOGASTRODUODÉNSCOPIE ET TRAITEMENT PAR LASER DE STÉNOSES OU D'HÉMORRAGIES |
| 1G51 | OESOGASTRODUODÉNSCOPIE AVEC MISE EN PLACE D'UNE PROTHÈSE AU NIVEAU DU TRACTUS DIGESTIF SUPÉRIEUR, DILATATION COMPRISE |
| 1G52 | OESOGASTRODUODÉNSCOPIE AVEC DRAINAGE KYSTO-DIGESTIF |
| 1G55 | GASTROSTOMIE OU JÉJUNOSTOMIE PERCUTANÉE PAR VOIE ENDOSCOPIQUE |
| 1G56 | 1G56 CPRE (CHOLANGIO-PANCRÉATICOGRAPHIE RÉTROGRADE ENDOSCOPIQUE) EXPLORATRICE |
| 1G57 | 1G57 CPRE (CHOLANGIO-PANCRÉATICOGRAPHIE RÉTROGRADE ENDOSCOPIQUE) AVEC SPHINCTÉROTOMIE ET/OU BIOPSIE |
| 1G58 | CPRE (CHOLANGIO-PANCRÉATICOGRAPHIE RÉTROGRADE ENDOSCOPIQUE) AVEC EXTRACTION DE CALCULS (SPHINCTÉROTOMIE, DORMIA, BALLONET, LITHOTRITIE MÉCANIQUE, DILATATION) |
| 1G59 | CPRE (CHOLANGIO-PANCRÉATICOGRAPHIE RÉTROGRADE ENDOSCOPIQUE) AVEC DRAINAGE TEMPORAIRE PAR SONDE OU MISE EN PLACE D'UNE PROTHÈSE |
| 1G61 | ANUSCOPIE - CAC |
| 1G62 | MANOMÉTRIE RECTALE |
| 1G63 | TRAITEMENT DE LA FISTULE ANALE AU FIL DE NYLON, PREMIÈRE SÉANCE |
| 1G64 | TRAITEMENT DE LA FISTULE ANALE AU FIL DE NYLON, SÉANCES SUIVANTES |
| 1G65 | POSE D'UNE LIGATURE ÉLASTIQUE SUR UNE HÉMORROÏDE |
| 1G66 | RECTOSCOPIE EXPLORATRICE |
| 1G67 | RECTOSCOPIE AVEC BIOPSIE |
| 1G71 | COLOFIBROSCOPIE DU CÔLON GAUCHE (RECTOSIGMOÏDOSCOPIE COMPRISE) |
| 1G72 | COLOFIBROSCOPIE DU CÔLON GAUCHE AVEC BIOPSIE |
| 1G73 | COLOFIBROSCOPIE DU CÔLON GAUCHE AVEC UNE DES INTERVENTIONS SUIVANTES: POLYPECTOMIE, RÉSECTION DE TUMEURS, EXTRACTION DE CORPS ÉTRANGERS, MISE EN PLACE D'UNE SONDE, DILATATION ENDOSCOPIQUE, TRAITEMENT DES HÉMORRAGIES |
| 1G74 | COLOFIBROSCOPIE TOTALE |
| 1G75 | COLOFIBROSCOPIE TOTALE AVEC BIOPSIE |

| | |
|------|--|
| 1G76 | COLOFIBROSCOPIE TOTALE AVEC UNE DES INTERVENTIONS SUIVANTES: POLYPECTOMIE, RÉSECTION DE TUMEURS, EXTRACTION DE CORPS ÉTRANGERS, MISE EN PLACE D'UNE SONDE, DILATATION ENDOSCOPIQUE, TRAITEMENT DES HÉMORRAGIES |
| 1G81 | COLOFIBROSCOPIE DU CÔLON GAUCHE ET TRAITEMENT PAR LASER DE STÉNOSES OU D'HÉMORRAGIES |
| 1G82 | COLOFIBROSCOPIE TOTALE ET TRAITEMENT PAR LASER DE STÉNOSES OU D'HÉMORRAGIES |
| 1G83 | EXPLORATION DE LA LUMIÈRE DE L'INTESTIN GRÊLE PAR VIDÉOCAPSULE INGÉRÉE |
| 1G91 | COLOFIBROSCOPIE DU CÔLON GAUCHE (RECTOSIGMOÏDOSCOPIE COMPRISE), RÉALISÉE DANS LE CADRE DU PROGRAMME DE DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER COLORECTAL (PDOCCR) |
| 1G92 | COLOFIBROSCOPIE DU CÔLON GAUCHE AVEC BIOPSIE, RÉALISÉE DANS LE CADRE DU PROGRAMME DE DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER COLORECTAL (PDOCCR) |
| 1G93 | COLOFIBROSCOPIE DU CÔLON GAUCHE AVEC UNE DES INTERVENTIONS SUIVANTES: POLYPECTOMIE ET/OU RÉSECTION DE TUMEURS, RÉALISÉE DANS LE CADRE DU PROGRAMME DE DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER COLORECTAL (PDOCCR) |
| 1G94 | COLOFIBROSCOPIE TOTALE, RÉALISÉE DANS LE CADRE DU PROGRAMME DE DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER COLORECTAL (PDOCCR) |
| 1G95 | COLOFIBROSCOPIE TOTALE AVEC BIOPSIE, RÉALISÉE DANS LE CADRE DU PROGRAMME DE DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER COLORECTAL (PDOCCR) |
| 1G96 | COLOFIBROSCOPIE TOTALE AVEC UNE DES INTERVENTIONS SUIVANTES: POLYPECTOMIE ET/OU RÉSECTION DE TUMEURS, RÉALISÉE DANS LE CADRE DU PROGRAMME DE DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER COLORECTAL (PDOCCR) |
| | PNEUMOLOGIE |
| 1P41 | BRONCHOFIBROSCOPIE : CATHÉTÉRISME DES BRONCHES AVEC INJECTION DE PRODUIT DE CONTRASTE OU D'UN MÉDICAMENT |
| 1P51 | BRONCHOSCOPIE OU BRONCHOFIBROSCOPIE EXPLORATRICE |
| 1P52 | BRONCHOFIBROSCOPIE AVEC PRÉLÈVEMENT OU BIOPSIE ENDOBRONCHIQUE |
| 1P53 | BRONCHOSCOPIE AVEC PONCTION, BIOPSIE OU BROSSAGE SUR LÉSION SITUÉE AU-DELÀ DU CHAMP DE VISIBILITÉ |
| 1P54 | BRONCHOFIBROSCOPIE AVEC EXTRACTION DE CORPS ÉTRANGERS EN UNE OU PLUSIEURS SÉANCES |
| 1P55 | BRONCHOFIBROSCOPIE AVEC LAVAGE BRONCHIOLOALVÉOLAIRE |
| 1P61 | BRONCHOFIBROSCOPIE ET TRAITEMENT DE LÉSIONS TRACHÉO-BRONCHIQUES PAR RAYONS LASER, PREMIÈRE SÉANCE |
| 1P62 | BRONCHOFIBROSCOPIE ET TRAITEMENT DE LÉSIONS TRACHÉO-BRONCHIQUES PAR RAYONS LASER, SÉANCES SUIVANTES |
| 1P63 | BRONCHOFIBROSCOPIE, TRAITEMENT DE LÉSIONS TRACHÉOBRONCHIQUES PAR RAYONS LASER ET PRÉLÈVEMENT OU BIOPSIE ENDOBRONCHIQUE |
| 1P64 | BRONCHOFIBROSCOPIE, TRAITEMENT DE LÉSIONS TRACHÉOBRONCHIQUES PAR RAYONS LASER ET PRÉLÈVEMENT OU BIOPSIE TRANS- OU PERBRONCHIQUE |
| 1P65 | BRONCHOFIBROSCOPIE, TRAITEMENT DE LÉSIONS TRACHÉOBRONCHIQUES PAR RAYONS LASER ET LAVAGE BRONCHIOLOALVÉOLAIRE |
| 1P66 | MISE EN PLACE ENDOSCOPIQUE D'UN APPLICATEUR AU NIVEAU TRACHÉO-BRONCHIQUE POUR CURIETHÉRAPIE |

| | |
|------|---|
| | ORL |
| 3L11 | PHARYNX, LARYNX, TRACHÉE : EXAMENS : PHARYNGO-LARYNGOSCOPIE INDIRECTE AVEC OPTIQUE |
| 3L12 | NASO-PHARYNGO-LARYNGO-FIBROSCOPIE |
| 3L13 | NASO-PHARYNGO-LARYNGO-FIBROSCOPIE AVEC BIOPSIE |
| 3L18 | PANENDOSCOPIE COMPRENANT UNE ENDOSCOPIE DES FOSSES NASALES, DU PHARYNX, DU LARYNX, DE LA TRACHÉE, DES BRONCHES ET DE L'OESOPHAGE À LA RECHERCHE DE LÉSIONS CANCÉREUSES, (SOUS ANESTHÉSIE GÉNÉRALE) BIOPSIES COMPRIS |
| | UROLOGIE |
| 5U31 | URÉTRCYSTOSCOPIE EXPLORATRICE |
| 5U32 | URÉTRCYSTOSCOPIE AVEC CATHÉTÉRISME DES URETÈRES Y COMPRIS L'INJECTION, LA DILATATION, LA SONDE DE ZEISS |
| 5U33 | URÉTRCYSTOSCOPIE AVEC BIOPSIE OU ABLATION DE CALCULS OU DE CORPS ÉTRANGERS |
| 5U34 | URÉTRCYSTOSCOPIE AVEC LITHOTRITIE |
| 5U35 | MISE EN PLACE SOUS CONTRÔLE ÉCHOGRAPHIQUE D'UN APPLICATEUR AU NIVEAU URO-GÉNITAL POUR CURIETHÉRAPIE |
| 5U41 | ELECTROCOAGULATION ENDOSCOPIQUE DE L'URÈTRE OU DE LA VESSIE, PREMIÈRE SÉANCE |
| 5U42 | ELECTROCOAGULATION ENDOSCOPIQUE DE L'URÈTRE OU DE LA VESSIE, SÉANCES SUIVANTES POUR UNE PÉRIODE D'UN MOIS |
| 5U43 | URÉTRO TOMIE INTERNE ENDOSCOPIQUE |
| 5U44 | PLASTIE ENDOSCOPIQUE AU TÉFLON |
| 5U45 | ELECTRORÉSECTION ENDOSCOPIQUE AU NIVEAU DE L'URÈTRE, DE LA VESSIE OU DE LA PROSTATE VÉSICALE, Y COMPRIS UNE ÉVENTUELLE LIGATURE DES CANAUX DÉFÉRENTS |
| 5U46 | ELECTRORÉSECTION ENDOSCOPIQUE AU NIVEAU DE L'URÈTRE, DE LA VESSIE OU DE LA PROSTATE VÉSICALE, Y COMPRIS UNE ÉVENTUELLE LIGATURE DES CANAUX DÉFÉRENTS, COMBINÉE À UNE URÉTRO TOMIE INTERNE |
| 5U51 | URÉTÉRO-PYÉLOSCOPIE EXPLORATRICE, DILATATION DE L'ORIFICE COMPRISE |
| 5U52 | URÉTÉRO-PYÉLOSCOPIE OPÉRATIONNELLE SUR L'URETÈRE OU LE PYÉLON |
| 5U61 | NÉPHROSCOPIE PERCUTANÉE EXPLORATRICE, Y COMPRIS LA PONCTION OU LA DILATATION DU CANAL |
| 5U62 | NÉPHROSCOPIE PERCUTANÉE EXPLORATRICE, Y COMPRIS LA PONCTION OU LA DILATATION DU CANAL ET URÉTÉRO-PYÉLOGRAPHIE RÉTROGRADE PEROPÉRATOIRE, MONTÉE DE SONDE |
| 5U63 | NÉPHROSCOPIE PERCUTANÉE OPÉRATIONNELLE, PREMIÈRE SÉANCE |
| 5U64 | NÉPHROSCOPIE PERCUTANÉE, SÉANCE ULTÉRIEURE |
| 5U65 | NÉPHROSCOPIE PERCUTANÉE OPÉRATIONNELLE, ET URÉTÉRO-PYÉLOGRAPHIE RÉTROGRADE PEROPÉRATOIRE, MONTÉE DE SONDE |
| | RADIOLOGIE |
| 8E31 | ECHOENDOSCOPIE DE L'OESOPHAGE ET DU CARDIA |
| 8E32 | ECHOENDOSCOPIE DE L'ESTOMAC |
| 8E33 | ECHOENDOSCOPIE DES VOIES PANCRÉATICO-BILIAIRES |
| 8E34 | ECHOENDOSCOPIE DU CÔLON |
| 8E35 | ECHOENDOSCOPIE DU RECTUM ET DU SIGMOÏDE |