



Avis de la Cellule d'expertise médicale

**Analyse et propositions relatives à la demande
concernant l'abrogation de la condition
préalable de l'autorisation requise du Contrôle
médical de la sécurité sociale pour l'acte 2S61**

**Saisine de la Commission de nomenclature
(Référence CEM 2013 / 11)**

Luxembourg, le 24 janvier 2014

Résumé exécutif

L'acte 2S61 «Plastie d'un sein pour hypertrophie» ne peut être pris en charge financièrement par la Caisse nationale de santé qu'après l'autorisation préalable du Contrôle médical de la sécurité sociale. Ceci implique une démarche lourde tant pour la patiente que pour l'Administration sans critère explicite pour l'obtention de la prise en charge. L'acte de réduction mammaire est proposé à des femmes souffrant d'un retentissement fonctionnel ou psychologique fort. Plusieurs études montrent le bénéfice apporté à ces patientes par cette intervention aux risques de complications faibles si elle est pratiquée par des professionnels formés. Dans les pays limitrophes, des critères physiques (poids minimum de résection et Body Mass Index) tels que proposés dans cette saisine par le demandeur sont utilisés pour justifier la prise en charge financière par l'assurance maladie. La proposition de modifier l'autorisation préalable (APCM) en autorisation du Contrôle médical de la sécurité sociale requise (ACM) associée à des critères explicites semble une amélioration tant pour les patientes que pour l'Administration en charge du contrôle.

Bibliographie

- 1 Règlement grand-ducal du 21 décembre 1998 arrêtant la nomenclature des actes et services des médecins pris en charge par l'assurance maladie, *Mémorial A* N°118 du 30 décembre 1998.
- 2 Code de la sécurité sociale, Luxembourg.
- 3 Règlement grand-ducal du 30 juillet 2011 relatif au fonctionnement de la Commission de nomenclature des actes et services pris en charge par l'assurance maladie, *Mémorial A* n°183 du 23 août 2011.
- 4 MedlinePlus [Internet]. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US); [updated 2005 Aug 12; cited 2005 August 11]. Consulté sur la page <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/>, le 17 avril 2013.
- 5 DynaMed. Ipswich (MA) :EBSCO Publishing. 1995 – Banque documentaire consultée sur la page : <http://www.ebscohost.com/DynaMed/Registration> le 17 avril 2013. Login requis.
- 6 Elenie, B. Chadbourne, MD. Shuhuan Zhang, MS. et al. (2001) 'Clinical outcomes in reduction mammoplasty : a systematic review and meta-analysis of published studies' *Mayo Clin Proc* 76:503-10.
- 7 Société française de chirurgie plastique reconstructrice et esthétique. 'Chirurgie de l'hypertrophie mammaire ou plastie mammaire de réduction pour hypertrophie' consulté sur la page http://www.docteur-knipper.com/7-HYPERTROPHIE_MAMMAIRE.pdf le 24 janvier 2014.

- 8 Singh, KA. Losken, A. (2012) 'Additional benefits of reduction mammoplasty: a systematic review of the literature' *Plast Reconstr Surg* 129(3):562-70.
- 9 Gust, MJ; Smetona, JT. Persing, JS. (2013) 'The impact of body mass index on reduction mammoplasty: a multicenter analysis of 2492 patients' *Aesthet Surg J* 1; 33(8):1140-7.
- 10 Chen, CL. Shore, AD. Johns, R. et al (2011) 'The impact of obesity on breast surgery complications' *Plast Reconstr Surg* 128(5):395e-402e.
- 11 Wraight, WM. Tay, SK. Nduka, C. Pereira, JA. (2007) 'Bilateral breast reduction surgery in England: a postcode lottery' *J Plast Reconstr Aesthet Surg* 60(9):1039-44.
- 12 Frey, JD. Koltz, PF. Bell, DE. Langstein, HN. (2014) 'The complex insurance reimbursement landscape in reduction mammoplasty: how does the american plastic surgeon navigate it?' *Ann Plast Surg* 72(1):23-9.
- 13 De Gauquier, K. Senn, A. Kohn, L. Vinck I. KCE reports 83B (2008) 'Comparaison internationale des règles de remboursement et aspects légaux de la chirurgie plastique' Bruxelles.
- 14 Chirurgie esthétique consulté sur la page http://www.plast.ch/fr//aest_b02.php le 24 janvier 2014.
- 15 Sécurité sociale assurance maladie, fiche d'acte abrégé, page consultée sur le site <http://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/trouver-un-acte/fiche-abregee.php?code=QEMA013> le 24 janvier 2014.
- 16 INAMI, la nomenclature des prestations de santé, page consultée sur le site <http://www.inami.fgov.be> le 24 janvier 2014.
- 17 Sommer, NZ. Zook, EG. Verhulst, SJ. (2002) 'The prediction of breast reduction weight' *Plast Reconstr Surg* 109(2):506-11.
- 18 Eder, M. Grabhorn, A. Waldenfels, Fv. et al (2013) 'Prediction of breast resection weight in reduction mammoplasty based on 3-dimensional surface imaging' *Surg Innov* 20(4):356-64.

Glossaire des abréviations

Classement par ordre alphabétique :

ACM	Autorisation du Contrôle médical de la sécurité sociale requise
APCM	Autorisation préalable du Contrôle médical de la sécurité sociale
BMI	Body mass index (appelé aussi IMC pour indice de masse corporelle)
CEM	Cellule d'expertise médicale
CMSS	Administration du contrôle médical de la sécurité sociale
CNS	Caisse nationale de Santé
DGÄPC	Deutsche Gesellschaft für ästhetisch-plastische Chirurgie
KCE	Federal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg, Centre fédéral des soins de santé.