



## **Avis de la Cellule d'expertise médicale**

---

**Analyse et propositions relatives à la demande  
concernant les actes techniques dans le cadre  
du programme de dépistage organisé du cancer  
colorectal**

**Saisine de la Commission de nomenclature**

**No. 2016 / 01**

**Luxembourg, le 30 juin 2016**

## Résumé exécutif

En réponse à l'action 4.1 du Plan National Cancer, un groupe de travail a proposé la mise en place d'un dépistage organisé du cancer colorectal. La plateforme Nationale Cancer a validé le concept de dépistage organisé du cancer colorectal (PDOCCR) en septembre 2015. Suivant le document envoyé à la Cellule d'expertise médicale (CEM) par la Commission de nomenclature (CN), on comprend que ce dépistage repose sur la proposition d'un test de recherche de sang dans les selles pour une population dite à risque standard, suivi d'une coloscopie (coloscopie diagnostique) en cas de test positif. La population à risque élevé ou très élevé de cancer colorectal sera d'emblée orientée vers une coloscopie dite de suivi. Il faut aussi se rappeler que la coloscopie est proposée depuis plusieurs années comme test de dépistage, cette possibilité de bénéficier d'un dépistage par coloscopie en 1<sup>ère</sup> intention restera aussi offerte dans le cadre du PDOCCR.

Afin que les actes de coloscopie réalisés dans le cadre du programme de dépistage organisé du cancer colorectal puissent être facilement repérés et permettre ainsi d'évaluer ce programme de prévention, la CEM est favorable à **la création de 6 nouveaux codes auxquels correspondent 6 libellés**.

Afin de respecter l'égal accès aux soins des personnes protégées et l'égalité de traitement auquel a droit chaque assuré, la CEM, n'ayant pas trouvé d'argument scientifique appuyant le fait que les coloscopies réalisées dans le cadre d'un programme de dépistage organisé du cancer colorectal diffèrent dans leur durée ou leur technicité des coloscopies réalisées pour d'autres indications, **elle propose d'attribuer à un même acte un même coefficient** afin de respecter la définition du coefficient donnée à l'article 65 alinéa 2 du Code de la sécurité sociale (CSS).

La CEM propose que le *Chapitre 1 – Médecine générale - Spécialités non chirurgicales, Section 6 – Gastro-Entérologie de la Deuxième partie : Actes techniques* de la nomenclature actuelle soit complété par les 6 nouveaux actes suivants :

Code	Coef.	Libellé
...	...	.....
1G91	<b>28,55</b>	Colofibroscope du côlon gauche (rectosigmoïdoscopie comprise), réalisée dans le cadre du programme de dépistage organisé du cancer colorectal (PDOCCR)
1G92	<b>36,06</b>	Colofibroscope du côlon gauche avec biopsie, réalisée dans le cadre du programme de dépistage organisé du cancer colorectal (PDOCCR)
1G93	<b>42,85</b>	<b>Colofibroscope du côlon gauche avec une des interventions suivantes: polypectomie ou résection de tumeurs, réalisée dans le cadre du programme de dépistage organisé du cancer</b>
1G94	<b>47,44</b>	Colofibroscope totale, réalisée dans le cadre du programme de dépistage organisé du cancer colorectal (PDOCCR)
1G95	<b>51,84</b>	Colofibroscope totale avec biopsie, réalisée dans le cadre du programme de dépistage organisé du cancer colorectal (PDOCCR)
1G96	<b>59,30</b>	<b>Colofibroscope totale avec une des interventions suivantes: polypectomie ou résection de tumeurs, réalisée dans le cadre du programme de dépistage organisé du cancer colorectal (PDOCCR)</b>
		Remarque: 3) Les positions 1G91 à 1G96 ne sont pas cumulables entre eux et avec tout autre acte

La CEM rappelle que ces 6 actes ne pourront être opposables à l'assurance maladie que lorsque toutes les conditions de mises en place du PDOCCR auront été validées par la Commission Scientifique et Technique pour le programme de dépistage organisé du cancer colorectal (règlement grand-ducal (RDG) du 8 janvier 2016).

La CEM propose comme période de validité de ces actes la fin de l'année 2018, qui correspond à la fin du Plan National Cancer 2014-2018 et à « l'évaluation globale de l'organisation du programme de dépistage organisé du cancer colorectal » prévue à l'article 1 du RDG cité précédemment.

## **Bibliographie**

### Règlements et législation

Gouvernement du Grand-Duché de Luxembourg (1998) *Règlement grand-ducal du 21 décembre 1998 arrêtant la nomenclature des actes et services des médecins pris en charge par l'assurance maladie*. Luxembourg : Mémorial A N°118 du 30 décembre 1998.

Gouvernement du Grand-Duché de Luxembourg (2011) *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*. Luxembourg : Mémorial A n°183 du 23 août 2011.

Gouvernement du Grand-Duché de Luxembourg (2016) *Règlement grand-ducal du 8 janvier 2016 portant institution d'une Commission Scientifique et Technique pour le programme de dépistage organisé du cancer colorectal*. Luxembourg : Mémorial A n°4 du 15 janvier 2016.

Gouvernement du Grand-Duché de Luxembourg (2016) Code de la sécurité sociale. Lois et règlements. Luxembourg.

### Autres publications

Bretagne, J.-F., (2010) *Les critères de qualité de la coloscopie*. Accessible sur le site : <http://www.fmcgastro.org/postu-main/archives/postu-2010-paris/les-criteres-de-qualite-de-la-coloscopie-2/> [Consulté : 15 juin 2016].

Clinique Universitaire Saint Luc, Service de gastro-entérologie, UCL Bruxelles, (2016) *La coloscopie*. Accessible sur le site : <http://www.saintluc.be/services/medicaux/gastro-enterologie/coloscopie.php> [Consulté : 15 juin 2016].

DynaMed Plus, (2016) *Colonoscopy : Indications* Accessible sur le site <http://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T114112> [Consulté : 15 juin 2016].

Haute Autorité de Santé, (2013) *Dépistage et prévention du cancer colorectal*, page 24. Accessible sur le site : [http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-08/referentieleps\\_format2clic\\_kc\\_colon-vfinale\\_2013-08-30\\_vf\\_mel\\_2013-08-30\\_12-18-6\\_653.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-08/referentieleps_format2clic_kc_colon-vfinale_2013-08-30_vf_mel_2013-08-30_12-18-6_653.pdf) [Consulté : 15 juin 2016].

HAS/Anaes/Service des recommandations professionnelles (2004) *Recommandations pour la pratique clinique Endoscopie digestive basse : indications en dehors du dépistage en population. Synthèse des recommandations*. Accessible sur le site : [http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/fiche\\_de\\_synthese\\_endoscopie\\_digestive\\_2004.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/fiche_de_synthese_endoscopie_digestive_2004.pdf) [Consulté : 15 juin 2016].

Institut national de veille sanitaire (2013) *Evaluation épidémiologique du programme de dépistage organisé du cancer colorectal en France – Résultats 2009-2010*. Accessible sur le site : <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Rapports-et-syntheses/Maladies-chroniques-et-traumatismes/2013/Evaluation-epidemiologique-du-programme-de-depistage-organise-du-cancer-colorectal-en-France> [Consulté : 15 juin 2016].

Ko, C.W., Riffle, S., Michaels, L., et al. (2010) *Serious complications within 30 days of screening and surveillance colonoscopy are uncommon*. Accessible sur le site :

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2821994/pdf/nihms-153582.pdf>  
[consulté: 15 juin 2016].

Larousse médical, (2016) *Coloscopie*. Accessible sur le site :  
<http://www.larousse.fr/encyclopedie/medical/coloscopie/12098> [Consulté : 15 juin 2016].

Lee, L., Saltzman J.R., (2016) *Overview of colonoscopy in adults*. *UpToDate*. Accessible sur le site : <http://www.uptodate.com/contents/overview-of-colonoscopy-in-adults> [Consulté : 15 juin 2016].

Mayo Clinic Staff, (2016) *Colonoscopy. What you can expect*. (2016) Accessible sur le site : <http://www.mayoclinic.org/tests-procedures/colonoscopy/basics/what-you-can-expect/prc-20013624> [Consulté : 15 juin 2016].

Ministère de la Santé, (2014) *Plan National Cancer Luxembourg 2014-2018*. Accessible sur le site : <https://plancancer.files.wordpress.com/2014/08/synthese-plan-cancer-2014-2018.pdf> [Consulté : 15 juin 2016].

National Digestive Diseases Information Clearinghouse, (2013) *Colonoscopy*. NIH Publication No. 13-4331. Accessible sur le site: <http://www.niddk.nih.gov/health-information/health-topics/diagnostic-tests/colonoscopy/Pages/diagnostic-test.aspx>  
[Consulté : 15 juin 2016].

Peyrin-Biroulet, L., Bigard, M.-A., (2006) *Coloscopie. Techniques et Indications*. *Gastro-entérologie*, 9-013-B-10. Accessible sur le site : <http://www.em-consulte.com/article/53806/coloscopie-techniques-et-indications> [Consulté : 15 juin 2016].

## Glossaire des abréviations

Classement par ordre alphabétique :

AMMD	Association des médecins et médecins dentistes
Anaes	Agence nationale pour l'accréditation et l'évaluation en santé (devenue HAS)
CCAM	Classification commune des actes médicaux, française
CEM	Cellule d'expertise médicale
CNS	Caisse nationale de santé
CSS	Code de la sécurité sociale
EMC	Encyclopédie médicochirurgicale
HAS	Haute Autorité de Santé
I.N.A.M.I.	Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité, belge
InVS	Institut de Veille Sanitaire
PNC	Plan National Cancer
PDOCCR	Programme de dépistage organisé du cancer colorectal
RGD	Règlement grand-ducal
TARMED	Tarifs médicaux, suisses