

Ordonnance du DFI du 29 septembre 1995 sur les prestations dans l'assurance obligatoire des soins en cas de  
maladie  
(Ordonnance sur les prestations de l'assurance des soins, OPAS)  
RS 832.112.31

---

*Annexe 1a<sup>1</sup>*  
(art. 3c)

**Annexe 1a de l'OPAS**  
**Restriction de prise en charge des coûts pour certaines interventions électives**  
Edition du 1<sup>o</sup> janvier 2021

---

<sup>1</sup> Pas publiée dans le RO. Peut être consultée sur le site Internet de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) à l'adresse : [www.ofsp.admin.ch](http://www.ofsp.admin.ch) > Assurances > Assurance-maladie > Prestations et tarifs > Prestations médicales > Annexe 1a OPAS

# I. Liste des interventions électives à effectuer en ambulatoire

## 1. Opérations des veines variqueuses des membres inférieurs

Les interventions marquées d'un astérisque (\*) ne doivent être effectuées en ambulatoire en principe que si elles sont unilatérales.

---

Code selon CHOP    Dénomination

2021<sup>2</sup>

---

**Ligature et stripping de veines variqueuses:**

38.50                    Ligature et stripping de veines variqueuses, site non précisé

**Ligature et stripping de veines variqueuses des membres inférieurs:**

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)

38.59.20\*                Crossectomie et stripping de veines variqueuses des membres inférieurs, SAP

38.59.21\*                Crossectomie et stripping de la veine grande saphène

38.59.22\*                Crossectomie et stripping de la veine petite saphène

38.59.30\*                Crossectomie (isolée), SAP

38.59.31\*                Crossectomie (isolée), veine grande saphène

38.59.32\*                Crossectomie (isolée), veine petite saphène

38.59.40                Traitement de veines variqueuses par laser local

38.59.50                Traitement endoluminal de veines variqueuses

38.59.51                Traitement de veines variqueuses par laser endoveineux (EVLT)

38.59.52                Ablation endoveineuse de veines variqueuses par radiofréquence

38.59.59                Traitement endoluminal de veines variqueuses, autre

38.59.99                Ligature et stripping de veines variqueuses des membres inférieurs, autre

**Autre excision de vaisseau:**

38.69                    Autre excision de veines de membre inférieur

---

---

2 La classification suisse des interventions chirurgicales (CHOP), version 2021, est disponible sur:  
[www.statistique.admin.ch](http://www.statistique.admin.ch) > Trouver des statistiques > Santé > Bases statistiques et enquêtes > Nomenclatures > Classifications et codages médicaux > Instruments pour le codage médical.

## 2. Interventions pour hémorroïdes

---

Code selon CHOP	Dénomination
-----------------	--------------

2021

---

### **Interventions pour hémorroïdes:**

49.40	Interventions pour hémorroïdes, SAP
49.41	Réduction d'hémorroïdes
49.42	Injection d'hémorroïdes
49.43	Cautérisation d'hémorroïdes
49.44	Destruction d'hémorroïdes par cryothérapie
49.45	Ligature d'hémorroïdes

### **Excision d'hémorroïdes:**

49.46.00	Excision d'hémorroïdes, SAP
49.46.10	Excision d'hémorroïdes, hémorroïdopexie
49.46.11	Excision d'hémorroïdes, ligature d'artère hémorroïdale
49.46.12	Excision d'hémorroïdes avec plastie réparatrice
49.46.99	Excision d'hémorroïdes, autre
49.47	Évacuation d'hémorroïdes thrombosées
49.49	Interventions pour hémorroïdes, autre

---

## 3. Opérations unilatérales des hernies

Les interventions électives suivantes ne doivent en principe être effectuées en ambulatoire que:

- a. si elles concernent un seul côté du corps;
- b. s'il ne s'agit pas d'une opération de récurrence.

---

Code selon CHOP	Dénomination
-----------------	--------------

2021

---

### **Réparation de hernie inguinale:**

53.00	Réparation de hernie inguinale, SAP
-------	-------------------------------------

### **Opération de hernie inguinale, par chirurgie ouverte:**

53.06.11	Opération de hernie inguinale, par chirurgie ouverte, sans implantation de membranes ou filets
----------	--

53.06.21	Opération de hernie inguinale, par chirurgie ouverte, avec implantation de membranes et filets
----------	--

### **Opération de hernie inguinale, par laparoscopie :**

53.07.11	Opération de hernie inguinale, par laparoscopie, sans implantation de membranes ou filets
----------	---

53.07.21	Opération de hernie inguinale, par laparoscopie, avec implantation de membranes et filets
----------	---

53.09	Réparation de hernie inguinale, autre
-------	---------------------------------------

---

## 4. Examens/interventions au niveau du col utérin ou de l'utérus

Les interventions marquées du signe «°» ne doivent en principe être effectuées en ambulatoire que si elles sont indépendantes d'un accouchement.

---

Code selon CHOP	Dénomination
-----------------	--------------

2021

---

### **Opérations du col utérin:**

67.0	Dilatation du canal cervical
------	------------------------------

### **Techniques diagnostiques concernant le col utérin:**

67.11	Biopsie endocervicale
-------	-----------------------

67.12	Autre biopsie du col utérin
-------	-----------------------------

67.19	Autres techniques diagnostiques concernant le col utérin
-------	--

67.2	Conisation du col utérin
------	--------------------------

### **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
-------	---

### **Techniques diagnostiques concernant l'utérus et les structures de soutien:**

68.11	Examen digital de l'utérus
-------	----------------------------

### **Endoscopie diagnostique de l'utérus et des structures de soutien:**

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
----------	---

68.15	Biopsie fermée des ligaments utérins
-------	--------------------------------------

68.16	Biopsie fermée de l'utérus
-------	----------------------------

### **Autres opérations de l'utérus et des structures de soutien, Dilatation et curetage de l'utérus:**

69.02°	Dilatation et curetage utérin après accouchement ou avortement
--------	--

69.09	Autre dilatation et curetage de l'utérus
-------	--

### **Aspiration curetage de l'utérus:**

69.52°	Aspiration curetage d'utérus après accouchement ou avortement
--------	---

69.59	Aspiration curetage de l'utérus, autre
-------	--

---

## 5. Arthroscopies du genou, y compris opérations du ménisque

---

Code selon CHOP 2021	Dénomination
<b>Arthroscopie, genou:</b>	
80.26.00	Arthroscopie, genou, SAP
80.26.10	Arthroscopie diagnostique, genou
80.26.99	Arthroscopie, genou, autre
<b>Méniscectomie du genou:</b>	
80.6X.00	Méniscectomie du genou, SAP
80.6X.10	Méniscectomie du genou, sous arthroscopie, partielle
80.6X.11	Méniscectomie du genou, sous arthroscopie, totale
80.6X.99	Méniscectomie du genou, autre
<b>Autre excision ou destruction locale de lésion articulaire, genou:</b>	
80.86.11	Débridement de l'articulation du genou
80.86.13	Excision de kyste méniscal de l'articulation du genou

---

## 6. Opérations sur des amygdales et des végétations adénoïdes

---

Code selon CHOP 2021	Dénomination
<b>Tonsillotomie et adénoïdectomie:</b>	
28.2X.10	Résection partielle d'amygdale, sans excision de végétations adénoïdes
28.6	Excision de végétations adénoïdes, sans amygdalectomie

---

## II. Critères à satisfaire pour un traitement en milieu hospitalier

### Remarque introductive

L'astérisque (\*) qui suit le code CIM-10 dans la dernière colonne du tableau signifie que tous les codes CIM-10 débutant avec cette racine (= lettre et numéro avant l'astérisque) sont concernés par la réglementation définie dans la ligne.

N°	Catégorie	Critère	Référence selon les données standard de MedStat3 (classification CIM-10-GM, version 2020 <sup>4</sup> , âge)
<b>Âge</b>			
1.1	Enfant	≤3 ans	Âge
<b>Comorbidité somatique sévère ou instable</b>			
2.1	Malformations	Malformations congénitales de l'appareil circulatoire Q20*–Q34* ou respiratoire	
3.1	Système circulatoire	Insuffisance ventriculaire; NYHA >II	I50.13; I50.14; I50.04 !; I50.05 !
3.2		Hypertension artérielle difficile à réguler	non codé
4.1	Problème broncho-pulmonaire, seulement en cas d'anesthésie générale	BPCO GOLD >II	J44*, cinquième position -0 ou -1
4.2		Asthme instable ou exacerbé	non codé
4.3		Syndrome d'apnée obstructive du sommeil, SAOS avec IAH ≥15 et pas de CPAP possible à domicile	non codé
4.4		Oxygénothérapie de longue durée	non codé
5.1	Anomalies de la coagulation	Anomalies de la coagulation, purpura et autres affections hémorragiques	D65*–69*
5.2		Traitement médical anticoagulant	Z92.1
5.3	Anticoagulation	Double antiagrégation plaquettaire	non codé
6.1	Insuffisance rénale	Insuffisance rénale, stade >3	N18.4; N18.5

3 La statistique médicale des hôpitaux peut être consultée à l'adresse suivante: [www.statistique.admin.ch](http://www.statistique.admin.ch) > Trouver des statistiques > Santé > Bases statistiques et enquêtes > Statistique médicale des hôpitaux.

4 La classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, 10e révision, German Modification, version 2020 (CIM-10-GM, version 2020) peut être consultée à l'adresse suivante: [www.statistique.admin.ch](http://www.statistique.admin.ch) > Trouver des statistiques > Santé > Bases statistiques et enquêtes > Nomenclatures > Classifications et codage médicaux > Instruments pour le codage médical > CIM-10-GM.

N°	Catégorie	Critère	Référence selon les données standard de MedStat3 (classification CIM-10-GM, version 2020 <sup>4</sup> , âge)
7.1	Métabolisme	Diabète sucré difficile à réguler, instable	non codé
7.2		Obésité (IMC ≥40) (chez les enfants: >97 <sup>e</sup> percentile)	E66*, cinquième position -2, -4, -5
7.3		Malnutrition/cachexie (IMC <17,5;  chez les enfants: PYMS-Score ≥3 et définition des stades de la malnutrition chez les enfants selon le manuel de codage <sup>5</sup> )	E40*–E46*, à l'exception de E44.1; R64; R63.6
7.4		Anomalies sévères du métabolisme	E70*–E72*; E74*–E77*; E80*; E84*; E85*
9.1	Psychisme	Dépendances (alcool, médicaments, drogue) avec complications	F10*–19*, quatrième position -0, -3, -4, -5, -6
9.2		Troubles mentaux sévères et instables, qui rendent impossible le suivi du traitement après une intervention ambulatoire	non codé
<b>Autres facteurs</b>			
90		Besoin d'une surveillance permanente	Z74.3
91		Problèmes de compréhension pertinents avec le patient	non codé
92		Aucun interlocuteur, ou personne d'encadrement, compétent et majeur à domicile ou disponible par téléphone et à proximité pendant les 24 heures suivant l'intervention	non codé
93		Aucune possibilité de transport jusqu'au domicile après l'intervention ou à nouveau vers un hôpital, y c. le taxi	non codé
94		Temps de parcours de >60 min. jusqu'à un hôpital disposant d'un service d'urgence permanent et de l'unité spécialisée correspondante	non codé

5 Manuel de codage médical, BFS, version 2021, annexe: Malnutrition, définition des stades de la malnutrition dans l'annexe. Peut être consultée à l'adresse suivante:  
[www.statistique.admin.ch](http://www.statistique.admin.ch) > Trouver des statistiques > Santé > Système de santé > Nomenclatures > Classifications et codage médicaux > Instruments pour le codage médical.