

# Décrets, arrêtés, circulaires

## TEXTES GÉNÉRAUX

### MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

#### Arrêté du 14 décembre 2018 modifiant la liste des spécialités pharmaceutiques prises en charge en sus des prestations d'hospitalisation mentionnée à l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale

NOR : SSAS1834303A

La ministre des solidarités et de la santé et le ministre de l'action et des comptes publics,

Vu le code de la santé publique ;

Vu le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-22-7, R. 162-37-2 et R. 162-37-3 ;

Vu l'arrêté du 4 avril 2005 modifié pris en application de l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale et fixant la liste des spécialités pharmaceutiques prises en charge par l'assurance maladie en sus des prestations d'hospitalisation,

Arrêtent :

**Art. 1<sup>er</sup>.** – La liste des spécialités pharmaceutiques facturables en sus des prestations d'hospitalisation visée à l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale est modifiée conformément aux dispositions qui figurent en annexe.

**Art. 2.** – La directrice de la sécurité sociale et la directrice générale de l'offre de soins sont chargées, chacune en ce qui la concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié ainsi que son annexe au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 14 décembre 2018.

*La ministre des solidarités  
et de la santé,*

Pour la ministre et par délégation :

*La sous-directrice du pilotage  
de la performance des acteurs  
de l'offre de soins,*

M.-A. JACQUET

*Le ministre de l'action  
et des comptes publics,*

Pour le ministre et par délégation :

*Le sous-directeur  
du financement  
du système de soins,*

T. WANECQ

*Le sous-directeur  
du financement  
du système de soins,*

T. WANECQ

#### ANNEXE

*(2 inscriptions)*

Les spécialités suivantes sont inscrites sur la liste des spécialités pharmaceutiques facturables en sus des prestations d'hospitalisation visée à l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale.

La seule indication thérapeutique ouvrant droit à la prise en charge en sus par l'assurance maladie est, pour les spécialités visées ci-dessous :

- Chez les adultes (âgés de 18 ans et plus) atteints de la maladie de von Willebrand (MvW), lorsque le traitement par la desmopressine (DDAVP) seule est inefficace ou n'est pas indiqué pour :
  - le traitement des hémorragies et des saignements d'origine chirurgicale
  - la prévention des saignements d'origine chirurgicale.

<b>Dénomination Commune Internationale</b>	<b>Libellé de la spécialité pharmaceutique</b>	<b>Code UCD</b>	<b>Libellé de l'UCD</b>	<b>Laboratoire exploitant ou titulaire de l'autorisation de mise sur le marché</b>
vonicoq alfa (facteur von Willebrand recombinant)	VEYVONDI 650 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894403210	VEYVONDI 650UI INJ FL+FL5ML	SHIRE France SA
vonicoq alfa (facteur von Willebrand recombinant)	VEYVONDI 1300 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894403159	VEYVONDI 1300UI INJ FL+FL10ML	SHIRE France SA

# Décrets, arrêtés, circulaires

## TEXTES GÉNÉRAUX

### MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

**Arrêté du 20 décembre 2018 modifiant l'arrêté du 17 décembre 2004 modifié fixant la liste prévue à l'article L. 5126-6 du code de la santé publique**

NOR : SSAP1834301A

La ministre des solidarités et de la santé,  
Vu le code de la santé publique, notamment ses articles L. 5126-6 et R. 5126-105 ;  
Vu l'arrêté du 17 décembre 2004 modifié fixant la liste prévue à l'article L. 5126-6 du code de la santé publique ;  
Vu l'avis du directeur général de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé en date du 13 décembre 2018,

Arrête :

**Art. 1<sup>er</sup>.** – L'annexe à l'arrêté du 17 décembre 2004 susvisé est modifiée ainsi qu'il suit :

a) Au 1. « Médicaments dérivés du sang », les spécialités suivantes sont ajoutées comme suit :

«

NOM DE LA SPÉCIALITE	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
VEYVONDI 650 UI poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 534 673 3	9440321	VEYVONDI 650UI INJ FL + FL5ML 1
VEYVONDI 1300 UI poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 974 913 7	9440315	VEYVONDI 1300UI INJ FL + FL10ML1

».

b) Au 8. « Médicaments bénéficiant d'une autorisation temporaire d'utilisation de cohorte », les spécialités suivantes sont radiées :

«

NOM DE LA SPÉCIALITE	EXPLOITANT	CODE UCD	DÉNOMINATION
VONVENDI 650 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	9440901	VONVENDI 650UI INJ F + F5ML + D
VONVENDI 1300 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	9440893	VONVENDI 1300UI INJ F + F10ML + D

».

**Art. 2.** – Le directeur général de la santé est chargé de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 20 décembre 2018.

Pour la ministre et par délégation :  
*La sous-directrice de la politique  
des produits de santé et de la qualité  
des pratiques et des soins,*  
C. PERRUCHON

# Décrets, arrêtés, circulaires

## TEXTES GÉNÉRAUX

### MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

**Arrêté du 21 décembre 2018 relatif aux conditions de prise en charge de spécialités pharmaceutiques disposant d'une autorisation de mise sur le marché inscrites sur la liste visée à l'article L. 5126-6 du code de la santé publique**

NOR : SSAS1834238A

La ministre des solidarités et de la santé et le ministre de l'action et des comptes publics,  
Vu le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-16-5, L. 162-17 et R. 160-8 ;  
Vu le code de la santé publique, notamment ses articles L. 5123-2, L. 5126-6 et R. 5126-110 ;  
Vu l'arrêté du 17 décembre 2004 modifié fixant la liste prévue à l'article L. 5126-6 du code de la santé publique ;  
Vu l'arrêté du 14 décembre 2018 modifiant la liste des spécialités pharmaceutiques agréées à l'usage des collectivités et divers services publics ;  
Vu l'avis de la Commission de la transparence en date du 12 décembre 2018 relatif aux inscriptions des médicaments relevant du présent arrêté,

Arrêtent :

**Art. 1<sup>er</sup>.** – Les spécialités pharmaceutiques disposant d'une autorisation de mise sur le marché inscrites sur la liste prévue à l'article L. 5126-6 du code de la santé publique qui figurent en annexe sont prises en charge par l'assurance maladie conformément à l'article L. 162-17, deuxième alinéa, du code de la sécurité sociale. Cette annexe précise les seules indications thérapeutiques ouvrant droit à la prise en charge ou au remboursement des spécialités et à la suppression de la participation de l'assuré en application de l'article R. 160-8 susvisé.

**Art. 2.** – Le directeur général de la santé et la directrice de la sécurité sociale sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié ainsi que son annexe au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 21 décembre 2018.

*La ministre des solidarités  
et de la santé,*

Pour la ministre et par délégation :

*La sous-directrice  
de la politique des produits de santé  
et de la qualité des pratiques et des soins,  
C. PERRUCHON*

*Le ministre de l'action  
et des comptes publics,  
Pour le ministre et par délégation :*

*Le sous-directeur  
du financement  
du système de soins,  
T. WANECQ*

*Le sous-directeur  
du financement  
du système de soins,  
T. WANECQ*

## ANNEXE

Les spécialités pharmaceutiques suivantes sont inscrites sur la liste mentionnée à l'article L. 162-17, deuxième alinéa, du code de la sécurité sociale.

L'indication thérapeutique ouvrant droit à la prise en charge par l'assurance maladie est, pour les spécialités visées ci-dessous :

- Chez les adultes (âgés de 18 ans et plus) atteints de la Maladie de Von Willebrand (MvW), lorsque le traitement par la desmopressine (DDAP) seule est inefficace ou n'est pas indiqué pour :
  - Traitement des hémorragies et des saignements d'origine chirurgicale ;
  - Prévention des saignements d'origine chirurgicale.

VEYVONDI ne doit pas être utilisé dans le traitement de l'hémophilie A.

Code UCD	Libellé	Laboratoire exploitant
34008 944 031 5 9	VEYVONDI 1300UI INJ FL+FL10ML1	SHIRE FRANCE
34008 944 032 1 0	VEYVONDI 650UI INJ FL+FL5ML 1	SHIRE FRANCE

# Décrets, arrêtés, circulaires

## TEXTES GÉNÉRAUX

### MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

**Arrêté du 10 avril 2020 modifiant la liste des spécialités pharmaceutiques prises en charge en sus des prestations d'hospitalisation mentionnée à l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale**

NOR : SSAS2009238A

Le ministre des solidarités et de la santé et le ministre de l'action et des comptes publics,

Vu le code de la santé publique ;

Vu le code de la sécurité sociale et notamment les articles L. 162-22-7, R. 162-37-2 et R. 162-37-3 ;

Vu l'arrêté du 4 avril 2005 modifié pris en application de l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale et fixant la liste des spécialités pharmaceutiques prises en charge par l'assurance maladie en sus des prestations d'hospitalisation,

Arrêtent :

**Art. 1<sup>er</sup>.** – La liste des spécialités pharmaceutiques facturables en sus des prestations d'hospitalisation visée à l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale est modifiée conformément aux dispositions qui figurent en annexe.

**Art. 2.** – La directrice de la sécurité sociale et la directrice générale de l'offre de soins sont chargées, chacune en ce qui la concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié ainsi que son annexe au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 10 avril 2020.

*Le ministre des solidarités  
et de la santé,*

Pour le ministre et par délégation :

*Le sous-directeur  
du financement  
du système de soins,*  
N. LABRUNE

*Le ministre de l'action  
et des comptes publics,*  
Pour le ministre et par délégation :

*Le sous-directeur  
du financement  
du système de soins,*  
N. LABRUNE

*L'adjointe à la sous-directrice  
du pilotage de la performance des acteurs  
de l'offre de soins,*  
E. COHN

### ANNEXE

(41 modifications)

Le laboratoire exploitant les spécialités pharmaceutiques suivantes est modifié comme suit :

Dénomination Commune Internationale	Libellé de la spécialité pharmaceutique	Code UCD	Libellé de l'UCD	Laboratoire exploitant précédent	Nouveau Laboratoire exploitant
Octocog alfa	Advate 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894062707	ADVATE 500UI INJ FL + FL2ML + D	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Octocog alfa	Advate 3000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894062646	ADVATE 3000UI INJ FL + FL5ML + D	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS

Dénomination Commune Internationale	Libellé de la spécialité pharmaceutique	Code UCD	Libellé de l'UCD	Laboratoire exploitant précédent	Nouveau Laboratoire exploitant
Octocog alfa	Advate 250 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894062585	ADVATE 250UI INJ FL + FL2ML + D	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Octocog alfa	Advate 2000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894062417	ADVATE 2000UI INJ FL + FL5ML + D	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Octocog alfa	Advate 1500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894062356	ADVATE 1500UI INJ FL + FL2ML + D	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Octocog alfa	Advate 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894062295	ADVATE 1000UI INJ FL + FL2ML + D	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
PROTEINE C	Ceprotrin 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400892318189	CEPROTRIN 1000UI/10ML INJ F+F	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
PROTEINE C	Ceprotrin 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400892318240	CEPROTRIN 500UI/5ML INJ FL+FL	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Inhibiteur de C1 humain	Cinryze 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400893823514	CINRYZE 500 UI INJ FL + FL	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
IDURSULFASE	Elaprase 2 mg/ml, solution à diluer pour perfusion	3400892935935	ELAPRASE 2MG/ML PERF FL 3ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
ICATIBANT	Firazyr 30 mg, solution injectable en seringue pré-remplie	3400893201664	FIRAZYR 30MG INJ SRG 3ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Hyqvia 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée	3400894073932	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F25ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Hyqvia 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée	3400894074182	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F50ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Hyqvia 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée	3400894073703	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F100ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Hyqvia 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée	3400894073871	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F200ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Hyqvia 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous-cutanée	3400894074014	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F300ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Kiovig 100 mg/ml, solution pour perfusion	3400892827094	KIOVIG 100 MG/ML INJ F+F 10ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Kiovig 100 mg/ml, solution pour perfusion	3400892827216	KIOVIG 100 MG/ML INJ F+F 25ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Kiovig 100 mg/ml, solution pour perfusion	3400892827384	KIOVIG 100 MG/ML INJ F+F 50ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Kiovig 100 mg/ml, solution pour perfusion	3400892827155	KIOVIG 100 MG/ML INJ F+F 100ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Kiovig 100 mg/ml, solution pour perfusion	3400892848907	KIOVIG 100 MG/ML INJ F+F 200ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	Kiovig 100 mg/ml, solution pour perfusion	3400893525166	KIOVIG 100MG/ML INJ FL 300ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
SUSOCTOGOG ALFA	Obizur 500 U, poudre et solvant pour solution injectable	3400894152866	OBIZUR 500U INJ FL+SRG	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
AGALSIDASE ALFA	Replagal 1 mg/ml, solution à diluer pour perfusion	3400892388618	REPLAGAL 1MG/ML PERF FL3,5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
NONACOG GAMMA	Rixubis 3000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894076193	RIXUBIS 3000UI INJ FL+FL5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
NONACOG GAMMA	Rixubis 2000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894074304	RIXUBIS 2000UI INJ FL+FL5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS

Dénomination Commune Internationale	Libellé de la spécialité pharmaceutique	Code UCD	Libellé de l'UCD	Laboratoire exploitant précédent	Nouveau Laboratoire exploitant
NONACOG GAMMA	Rixubis 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894074243	RIXUBIS 1000UI INJ FL+FL5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
NONACOG GAMMA	Rixubis 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894074533	RIXUBIS 500UI INJ FL+FL5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
NONACOG GAMMA	Rixubis 250 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894074472	RIXUBIS 250UI INJ FL+FL5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
VERAGLUCERASE ALPHA	Vpriv 400 UI, poudre pour solution pour perfusion	3400893550359	VPRIV 400U PERF FL	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
VONICOG ALFA	Veyvondi 650 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894403210	VEYVONDI 650UI INJ FL+FL5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
VONICOG ALFA	Veyvondi 1300 UI, poudre et solvant pour solution injectable	3400894403159	VEYVONDI 1300UI INJ FL+FL10ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	3400894357742	CUVITRU 200MG/ML INJ FL10ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	3400894357803	CUVITRU 200MG/ML INJ FL20ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	340089437971	CUVITRU 200MG/ML INJ FL40ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	3400894358053	CUVITRU 200MG/ML INJ FL5ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Complexe prothrombique active	FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	3400892590820	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL20ML+BJ	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Complexe prothrombique active	FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	3400894386087	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL10ML+BJ	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
Complexe prothrombique active	FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	3400894386148	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL50ML+BJ	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	GAMMAGARD 50 mg/ml, poudre pour solution pour perfusion	3400891990782	GAMMAGARD 50MG/ML FL+FL100ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS
immunoglobuline humaine normale	GAMMAGARD 50 mg/ml, poudre pour solution pour perfusion	3400891990553	GAMMAGARD 50MG/ML FL+FL200ML	SHIRE FRANCE	TAKEDA FRANCE SAS

# Décrets, arrêtés, circulaires

## TEXTES GÉNÉRAUX

### MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

**Arrêté du 24 avril 2020 modifiant l'arrêté du 17 décembre 2004 modifié fixant la liste prévue à l'article L. 5126-4 du code de la santé publique**

NOR : SSAP2009581A

Le ministre des solidarités et de la santé,

Vu le code de la santé publique, notamment ses articles L. 5126-6 et R. 5126-61 ;

Vu l'arrêté du 17 décembre 2004 modifié fixant la liste prévue à l'article L. 5126-4 du code de la santé publique,

Arrête :

**Art. 1<sup>er</sup>.** – L'annexe à l'arrêté du 17 décembre 2004 susvisé est modifiée pour les spécialités ci-dessous ainsi qu'il suit :

a) Au 1. Médicaments dérivés du sang, le libellé des spécialités pharmaceutiques suivantes est modifié :

LIBELLÉS ABROGÉS			
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT ou titulaire	CODE UCD	DÉNOMINATION
CEPROTIN 1 000 UI/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable	BAXTER	9231818	CEPROTIN 1 000 UI/10 ML INJ F+F.

NOUVEAUX LIBELLÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
CEPROTIN 1000 UI/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 306 876 9	9231818	CEPROTIN 1000UI/10ML INJ F+F

LIBELLÉS ABROGÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
ADVATE 250 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 829 445 5	9406258	ADVATE 250UI INJ FL+FL2ML +D
ADVATE 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 777 882 7	9406270	ADVATE 500UI INJ FL+FL2ML +D
ADVATE 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 695 446 4	9406229	ADVATE 1000UI INJ FL+FL2ML +D
ADVATE 1500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 444 595 6	9406235	ADVATE 1500UI INJ FL+FL2ML +D
ADVATE 2000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 825 565 5	9406241	ADVATE 2000UI INJ FL+FL5ML +D
ADVATE 3000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 955 831 7	9406264	ADVATE 3000UI INJ FL+FL5ML +D
CEPROTIN 500 UI/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 319 126 6	9231824	CEPROTIN 500UI/5ML INJ FL+FL
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	SHIRE FRANCE	6 317 262 9	9435805	CUVITRU 200MG/ML INJ FL5ML
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	SHIRE FRANCE	6 317 262 9	9435774	CUVITRU 200MG/ML INJ FL10ML

LIBELLÉS ABROGÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	SHIRE FRANCE	6 317 262 9	9435780	CUVITRU 200MG/ML INJ FL20ML
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	SHIRE FRANCE	6 317 262 9	9435797	CUVITRU 200MG/ML INJ FL40ML
FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 762 149 8	9438608	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL10ML+BJ
FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 762 149 8	9259082	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL20ML+BJ
FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 762 149 8	9438614	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL50ML+BJ
GAMMAGARD 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion	SHIRE FRANCE	6 839 906 8	9199078	GAMMAGARD 50MG/ML FL+FL100ML
GAMMAGARD 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion	SHIRE FRANCE	6 839 906 8	9199055	GAMMAGARD 50MG/ML FL+FL200ML
HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous- cutanée	SHIRE FRANCE	6 951 359 2	9407370	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F100ML
HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous- cutanée	SHIRE FRANCE	6 951 359 2	9407387	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F200ML
HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous- cutanée	SHIRE FRANCE	6 951 359 2	9407393	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F25ML
HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous- cutanée	SHIRE FRANCE	6 951 359 2	9407401	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F300ML
HYQVIA 100 mg/ml, solution pour perfusion par voie sous- cutanée	SHIRE FRANCE	6 951 359 2	9407418	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F50ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution injectable	SHIRE FRANCE	6 789 802 9	9282709	KIOVIG 100MG/ML INJ FL10ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution injectable	SHIRE FRANCE	6 789 802 9	9282721	KIOVIG 100MG/ML INJ FL25ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution injectable	SHIRE FRANCE	6 789 802 9	9282738	KIOVIG 100MG/ML INJ FL50ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution injectable	SHIRE FRANCE	6 789 802 9	9282715	KIOVIG 100MG/ML INJ FL100ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution injectable.	SHIRE FRANCE	6 789 802 9	9284890	KIOVIG 100MG/ML INJ FL200ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution injectable.	SHIRE FRANCE	6 789 802 9	9352516	KIOVIG 100MG/ML INJ FL300ML
RIXUBIS 250 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 035 169 4	9407447	RIXUBIS 250UI INJ FL+FL5ML
RIXUBIS 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 632 942 7	9407453	RIXUBIS 500UI INJ FL+FL5ML
RIXUBIS 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 558 706 1	9407424	RIXUBIS 1000UI INJ FL+FL5ML
RIXUBIS 2000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 375 666 2	9407430	RIXUBIS 2000UI INJ FL+FL5ML
RIXUBIS 3000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 028 720 6	9407619	RIXUBIS 3000UI INJ FL+FL5ML
VEYVONDI 650 UI poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 534 673 3	9440321	VEYVONDI 650UI INJ FL + FL5ML 1
VEYVONDI 1300 UI poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 974 913 7	9440315	VEYVONDI 1300UI INJ FL + FL10ML1

NOUVEAUX LIBELLÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
ADVATE 250 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 829 445 5	9406258	ADVATE 250UI INJ FL+FL2ML +D

NOUVEAUX LIBELLÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
ADVATE 500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 777 882 7	9406270	ADVATE 500UI INJ FL+FL2ML +D
ADVATE 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 695 446 4	9406229	ADVATE 1000UI INJ FL+FL2ML +D
ADVATE 1500 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 444 595 6	9406235	ADVATE 1500UI INJ FL+FL2ML +D
ADVATE 2000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 825 565 5	9406241	ADVATE 2000UI INJ FL+FL5ML +D
ADVATE 3000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 955 831 7	9406264	ADVATE 3000UI INJ FL+FL5ML +D
CEPROTIN 500 UI/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 319 126 6	9231824	CEPROTIN 500UI/5ML INJ FL+FL
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 317 262 9	9435805	CUVITRU 200MG/ML INJ FL5ML
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 317 262 9	9435774	CUVITRU 200MG/ML INJ FL10ML
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 317 262 9	9435780	CUVITRU 200MG/ML INJ FL20ML
CUVITRU 200 mg/ml, solution injectable par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 317 262 9	9435797	CUVITRU 200MG/ML INJ FL40ML
FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 762 149 8	9438608	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL10ML+BJ
FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 762 149 8	9259082	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL20ML+BJ
FEIBA 50 U/ml, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 762 149 8	9438614	FEIBA 50U/ML INJ FL+FL50ML+BJ
GAMMAGARD 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 839 906 8	9199078	GAMMAGARD 50MG/ML FL+FL100ML
GAMMAGARD 50 mg/ml, poudre et solvant pour solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 839 906 8	9199055	GAMMAGARD 50MG/ML FL+FL200ML
HYQVIA 100 mg/ml, soution pour perfusion par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 951 359 2	9407370	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F100ML
HYQVIA 100 mg/ml, soution pour perfusion par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 951 359 2	9407387	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F200ML
HYQVIA 100 mg/ml, soution pour perfusion par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 951 359 2	9407393	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F25ML
HYQVIA 100 mg/ml, soution pour perfusion par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 951 359 2	9407401	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F300ML
HYQVIA 100 mg/ml, soution pour perfusion par voie sous-cutanée	TAKEDA FRANCE SAS	6 951 359 2	9407418	HYQVIA 100MG/ML PERF F+F50ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 789 802 9	9282709	KIOVIG 100MG/ML INJ FL10ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 789 802 9	9282721	KIOVIG 100MG/ML INJ FL25ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 789 802 9	9282738	KIOVIG 100MG/ML INJ FL50ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 789 802 9	9282715	KIOVIG 100MG/ML INJ FL100ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 789 802 9	9284890	KIOVIG 100MG/ML INJ FL200ML
KIOVIG 100 mg/ml, solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 789 802 9	9352516	KIOVIG 100MG/ML INJ FL300ML
RIXUBIS 250 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 035 169 4	9407447	RIXUBIS 250UI INJ FL+FL5ML
RIXUBIS 500 UI, poudre et solvant pour solution	TAKEDA FRANCE SAS	6 632 942 7	9407453	RIXUBIS 500UI INJ FL+FL5ML

NOUVEAUX LIBELLÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
RIXUBIS 1000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 558 706 1	9407424	RIXUBIS 1000UI INJ FL+FL5ML
RIXUBIS 2000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 375 666 2	9407430	RIXUBIS 2000UI INJ FL+FL5ML
RIXUBIS 3000 UI, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 028 720 6	9407619	RIXUBIS 3000UI INJ FL+FL5ML
VEYVONDI 650 UI poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 534 673 3	9440321	VEYVONDI 650UI INJ FL+FL5ML
VEYVONDI 1300 UI poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 974 913 7	9440315	VEYVONDI 1300UI INJ FL+FL10ML

b) Au 1. Médicaments dérivés du sang, la spécialité suivante est radiée :

NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
FEIBA 500 U/20 ml, poudre et solvant pour solution injectable	SHIRE FRANCE	6 991 979 2	9259099	FEIBA 500U INJ FL+FL+BJ

c) Au 6. Autres médicaments, le libellé des spécialités pharmaceutiques suivantes est modifié :

LIBELLÉS ABROGÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
CINRYZE 500 unités, poudre et solvant pour solution injectable	Laboratoires VIRO-PHARMA SAS	6 901 472 1	34008 93823514	CINRYZE 500 unités, poudre et solvant pour solution injectable, poudre : flacon (verre), solvant : flacon (verre)
ELAPRASE 2Mg/ml, solution à diluer pour perfusion	SHIRE FRANCE	6 328 817 4	9293593	ELAPRASE 2MG/ML PERF FL3ML

NOUVEAUX LIBELLÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
CINRYZE 500 unités, poudre et solvant pour solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	6 901 472 1	9382351	CINRYZE 500UI INJ FL+FL
ELAPRASE 2 mg/ml, solution à diluer pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 328 817 4	9293593	ELAPRASE 2MG/ML PERF FL3ML

LIBELLÉS ABROGÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT ou titulaire	CODE UCD	DÉNOMINATION	
FIRAZYR (icatibant)	Jerini	9320166	FIRAZYR 30 MG INJ SRG3ML 1.	
REPLAGAL 1 mg/ml, solution à diluer pour perfusion	TKT Europe 5S	9238861	REPLAGAL 1 MG/ML PERF FL 3,5 ML.	

NOUVEAUX LIBELLÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
FIRAZYR 30 mg, solution injectable en seringue pré-remplie	TAKEDA FRANCE SAS	6 168 047 9	9320166	FIRAZYR 30MG INJ SRG3ML
REPLAGAL 1 mg/ml, solution à diluer pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 039 790 9	9238861	REPLAGAL 1MG/ML PERF FL3,5ML

LIBELLÉS ABROGÉS				
DÉNOMINATION DE SPÉCIALITÉ (code identifiant de spécialité)	TITULAIRE	EXPLOITANT	CODE UCD	LIBELLÉ UCD
VPRIV 400 unités poudre pour solution pour perfusion 6 536 958 2	SHIRE Pharmaceuticals Ireland Limited	SHIRE France	9355035	VPRIV 400 U PERF FL

NOUVEAUX LIBELLÉS				
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE CIS	CODE UCD	DÉNOMINATION
VPRIV 400 unités, poudre pour solution pour perfusion	TAKEDA FRANCE SAS	6 536 958 2	9355035	VPRIV 400U PERF FL

d) Au 8. « Médicaments bénéficiant d'une autorisation temporaire d'utilisation de cohorte », le libellé de la spécialité pharmaceutique suivante est modifié :

LIBELLÉS ABROGÉS			
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE UCD	DÉNOMINATION
Takhzyro 300 mg/2 ml, solution injectable	SHIRE FRANCE	9441042	TAKHZYRO 300MG/2ML INJ FL5ML

NOUVEAUX LIBELLÉS			
NOM DE LA SPÉCIALITÉ	EXPLOITANT	CODE UCD	DÉNOMINATION
Takhzyro 300 mg/2 ml, solution injectable	TAKEDA FRANCE SAS	9441042	TAKHZYRO 300MG/2ML INJ FL5ML

**Art. 2.** – Le directeur général de la santé est chargé de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 24 avril 2020.

Pour le ministre et par délégation :  
*La sous-directrice de la politique  
des produits de santé et de la qualité  
des pratiques et des soins,*  
H. MONASSE

# Décrets, arrêtés, circulaires

## TEXTES GÉNÉRAUX

### MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DES FAMILLES, DE L'AUTONOMIE ET DES PERSONNES HANDICAPÉES

**Arrêté du 12 décembre 2025 modifiant la liste des spécialités pharmaceutiques prises en charge en sus des prestations d'hospitalisation mentionnée à l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale**

NOR : SFHS2531766A

La ministre de la santé, des familles, de l'autonomie et des personnes handicapées et la ministre de l'action et des comptes publics,

Vu le code de la santé publique ;

Vu le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-22-7, R. 162-37-2 et R. 162-37-3 ;

Vu l'arrêté du 4 avril 2005 modifié pris en application de l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale et fixant la liste des spécialités pharmaceutiques prises en charge par l'assurance maladie en sus des prestations d'hospitalisation,

Arrêtent :

**Art. 1<sup>er</sup>.** – La liste des spécialités pharmaceutiques facturables en sus des prestations d'hospitalisation visée à l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale est modifiée conformément aux dispositions qui figurent en annexe.

**Art. 2.** – Le présent arrêté sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 12 décembre 2025.

*La ministre de la santé, des familles,  
de l'autonomie et des personnes handicapées,  
Pour la ministre et par délégation :*

*La sous-directrice  
du financement  
du système de soins,  
C. DELPECH*

*La sous-directrice de la politique  
des produits de santé et de la qualité  
des pratiques et des soins,  
E. COHN*

*La ministre de l'action  
et des comptes publics,  
Pour la ministre et par délégation :*  
*La sous-directrice  
du financement  
du système de soins,  
C. DELPECH*

## ANNEXE

*(Modifications d'indications)*

Le libellé de l'indication thérapeutique des spécialités pharmaceutiques prises en charge en sus des prestations d'hospitalisation mentionnées à l'article L. 162-22-7 du code de la sécurité sociale suivantes est modifié comme suit :

Anciens libellés			
Libellé de la spécialité pharmaceutique	Code UCD	Libellé de l'UCD	Ancien libellé des indications thérapeutiques prises en charge
VEYVONDI (laboratoire TAKEDA FRANCE SAS)	3400894403159	VEYVONDI 1300UI INJ FL+FL10ML	Chez les adultes (âgés de 18 ans et plus) atteints de la maladie de von Willebrand (MvW), lorsque le traitement par la desmopressine (DDAVP) seule est inefficace ou n'est pas indiqué pour : - le traitement des hémorragies et des saignements d'origine chirurgicale- la prévention des saignements d'origine chirurgicale.VEYVONDI ne doit pas être utilisé dans le traitement de l'hémophilie A.
VEYVONDI (laboratoire TAKEDA FRANCE SAS)	3400894403210	VEYVONDI 650UI INJ FL+FL5ML	

Nouveaux libellés			
Libellé de la spécialité pharmaceutique	Code UCD	Libellé de l'UCD	Nouveau libellé de l'indication thérapeutique prise en charge
VEYVONDI (laboratoire TAKEDA FRANCE SAS)	3400894403159	VEYVONDI 1300UI INJ FL+FL10ML	Pour la prévention et le traitement des hémorragies ou des saignements d'origine chirurgicale chez les adultes (âgés de 18 ans et plus) atteints de la maladie de Willebrand (MvW), lorsque le traitement par la desmopressine (DDAVP) seule est inefficace ou contre indiqué. VEYVONDI ne doit pas être utilisé dans le traitement de l'hémophilie A.
VEYVONDI (laboratoire TAKEDA FRANCE SAS)	3400894403210	VEYVONDI 650UI INJ FL+FL5ML	

# Décrets, arrêtés, circulaires

## TEXTES GÉNÉRAUX

### MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DES FAMILLES, DE L'AUTONOMIE ET DES PERSONNES HANDICAPÉES

**Arrêté du 12 décembre 2025 relatif aux conditions de prise en charge de spécialités pharmaceutiques disposant d'une autorisation de mise sur le marché inscrites sur la liste visée à l'article L. 5126-6 du code de la santé publique**

NOR : SFHS2533164A

Le ministre de la santé, des familles, de l'autonomie et des personnes handicapées et la ministre de l'action et des comptes publics,

Vu le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-16-5 et L. 162-17 ;

Vu le code de la santé publique, notamment ses articles L. 5123-2, L. 5126-6 et R. 5126-110 ;

Vu l'arrêté du 24 avril 2020 modifiant l'arrêté du 17 décembre 2004 modifié fixant la liste prévue à l'article L. 5126-4 du code de la santé publique ;

Vu l'arrêté du 12 décembre 2025 modifiant la liste des spécialités pharmaceutiques agréées à l'usage des collectivités et divers services publics,

Arrêtent :

**Art. 1<sup>er</sup>.** – Les spécialités pharmaceutiques disposant d'une autorisation de mise sur le marché, inscrites sur la liste prévue à l'article L. 5126-6 du code de la santé publique qui figurent en annexe sont prises en charge par l'assurance maladie conformément à l'article L. 162-17, deuxième alinéa, du code de la sécurité sociale. Cette annexe précise les seules indications thérapeutiques et, le cas échéant, les conditions de prescription ouvrant droit à la prise en charge ou au remboursement de la spécialité et à la suppression de la participation de l'assuré en application de l'article R. 160-8.

**Art. 2.** – Le présent arrêté sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 12 décembre 2025.

*La ministre de la santé, des familles,  
de l'autonomie et des personnes handicapées,*

Pour la ministre et par délégation :

*La sous-directrice  
du financement  
du système de soins,*

C. DELPECH

*La ministre de l'action  
et des comptes publics,*

Pour la ministre et par délégation :

*La sous-directrice  
du financement  
du système de soins,*

C. DELPECH

*La sous-directrice de la politique  
des produits de santé et de la qualité  
des pratiques et des soins,*

E. COHN

## ANNEXE

*(1 extension d'indication pour 2 présentations)*

Les spécialités pharmaceutiques suivantes sont inscrites sur la liste visée à l'article L. 162-17, deuxième alinéa, du code de la sécurité sociale.

La prise en charge des spécialités ci-dessous est étendue dans l'indication suivante :

« Pour la prophylaxie à long terme et le traitement chez les adultes (âgés de 18 ans et plus) atteints de la maladie de Willebrand, lorsque le traitement par la desmopressine (DDAVP) seule est inefficace ou contre indiqué. VEYVONDI ne doit pas être utilisé dans le traitement de l'hémophilie A. »

Code UCD	Libellé	Laboratoire exploitant
34008 944 032 1 0	VEYVONDI 650UI INJ FL+FL5ML	TAKEDA FRANCE SAS
34008 944 031 5 9	VEYVONDI 1300UI INJ FL+FL10ML	TAKEDA FRANCE SAS