

INSTITUT NATIONAL D'ASSURANCE MALADIE-INVALIDITE

Etablissement public institué par la loi du 9 août 1963
AVENUE DE TERVUREN 211 - 1150 BRUXELLES

Service soins de santé

Circulaire O.A. n° 2004/

Bruxelles,

3910/435 add.

Taux des honoraires servant de base pour le calcul de l'intervention de l'assurance pour les prestations de biologie clinique dispensées à partir du 1^{er} juillet 2004 jusqu'au 31 décembre 2004. – Addendum à la circulaire O.A. n° 2003/423 du 24 décembre 2003.

Suite à un arrêté royal qui sera publié ultérieurement, portant incorporation en 2004 de la moitié des différences algébriques constatées pour les années 2002 et 2003, telles qu'elles sont visées dans l'article 59 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, il y a lieu d'apporter la modification suivante dans la circulaire O.A. n° 2003/423 du 24 décembre 2003 :

Il convient de SUPPRIMER le tableau « IV. Forfaits » (page 4) et de le REEMPLACER par le tableau en annexe.

Biologie clinique

Date d'application :

1^{er} juillet 2004 jusqu'au 31 décembre 2004
--

Le Fonctionnaire Dirigeant f.f.,

Dr. G. Vereecke,
Médecin inspecteur général.

Biologie clinique

I. Article 3 de la nomenclature

1. Prestations effectuées par un médecin généraliste agréé ou un médecin généraliste avec droits acquis

B = 0,027988 EUR

Nombre coefficient				Ambulant		Hospitalisé		Honoraires 100 %
				Ambulant 25 %	Sous-traitance 84 %	Hospitalisé 25 %	Sous-traitance 100 %	
B	20	=	Classe 1	0,14	-	0,14	-	0,56
B	40	=	Classe 2	0,28	-	0,28	-	1,12
B	50	=	Classe 3	0,35	-	0,35	-	1,40
B	60	=	Classe 4	0,42	-	0,42	-	1,68
B	70	=	Classe 5	0,49	-	0,49	-	1,96
B	80	=	Classe 6	0,56	-	0,56	-	2,24
B	90	=	Classe 7	0,63	-	0,63	-	2,52
B	150	=	Classe 10	1,05	-	1,05	-	4,20
B	500	=	Classe 18	3,50	-	3,50	-	13,99

2. Prestations courantes qui requièrent la qualification de médecin généraliste agréé

B = 0,027988 EUR

Nombre coefficient				Ambulant		Hospitalisé		Honoraires 100 %
				Ambulant 25 %	Sous-traitance 84 %	Hospitalisé 25 %	Sous-traitance 100 %	
114096	114100							
B	80	=	Classe 6	0,56	-	0,56	-	2,24

3. Prestations courantes qui requièrent la qualification de médecin spécialiste (B)

B = 0,027988 EUR

Nombre coefficient				Ambulant		Hospitalisé		Honoraires 100 %
				Ambulant 25 %	Sous-traitance 84 %	Hospitalisé 25 %	Sous-traitance 100 %	
B	20	=	Classe 1	0,14	0,47	0,14	0,56	0,56
B	40	=	Classe 2	0,28	0,94	0,28	1,12	1,12
B	50	=	Classe 3	0,35	1,18	0,35	1,40	1,40
B	60	=	Classe 4	0,42	1,41	0,42	1,68	1,68
B	70	=	Classe 5	0,49	1,65	0,49	1,96	1,96
B	80	=	Classe 6	0,56	1,88	0,56	2,24	2,24
B	90	=	Classe 7	0,63	2,12	0,63	2,52	2,52
B	150	=	Classe 10	1,05	3,53	1,05	4,20	4,20
B	200	=	Classe 12	1,40	4,70	1,40	5,60	5,60
B	500	=	Classe 18	3,50	11,75	3,50	13,99	13,99

II. Article 18, § 2, B, e) de la nomenclature (IN VITRO)

B = 0,027988 EUR

Nombre coefficient				Ambulant		Hospitalisé		Hono- raires 100 %
				Ambu- lant 25 %	Sous- traitance 84 %	Hospi- talisé 25 %	Sous- traitance 100 %	
B	125	=	Classe 9	0,87	2,94	0,87	3,50	3,50
B	150	=	Classe 10	1,05	3,53	1,05	4,20	4,20
B	250	=	Classe 13	1,75	5,88	1,75	7,00	7,00
B	300	=	Classe 14	2,10	7,06	2,10	8,40	8,40
B	350	=	Classe 15	2,45	8,23	2,45	9,80	9,80
B	400	=	Classe 16	2,80	9,41	2,80	11,20	11,20
B	450	=	Classe 17	3,15	10,58	3,15	12,59	12,59
B	500	=	Classe 18	3,50	11,75	3,50	13,99	13,99
B	600	=	Classe 19	4,20	14,10	4,20	16,79	16,79
B	700	=	Classe 20	4,90	16,46	4,90	19,59	19,59
B	800	=	Classe 21	5,60	18,81	5,60	22,39	22,39
B	900	=	Classe 22	6,30	21,16	6,30	25,19	25,19
B	1400	=	Classe 25	9,80	32,91	9,80	39,18	39,18
B	5000	=	Classe 32	34,99	117,55	34,99	139,94	139,94

III. Article 24, § 1 de la nomenclature

B = 0,027988 EUR

Nombre coefficient				Ambulant		Hospitalisé		Honoraires 100 %
				Ambulant 25 %	Sous-traitance 84 %	Hospitalisé 25 %	Sous-traitance 100 %	
B	20	=	Classe 1	0,14	0,47	0,14	0,56	0,56
B	40	=	Classe 2	0,28	0,94	0,28	1,12	1,12
B	50	=	Classe 3	0,35	1,18	0,35	1,40	1,40
B	60	=	Classe 4	0,42	1,41	0,42	1,68	1,68
B	70	=	Classe 5	0,49	1,65	0,49	1,96	1,96
B	80	=	Classe 6	0,56	1,88	0,56	2,24	2,24
B	90	=	Classe 7	0,63	2,12	0,63	2,52	2,52
B	100	=	Classe 8	0,70	2,35	0,70	2,80	2,80
B	125	=	Classe 9	0,87	2,94	0,87	3,50	3,50
B	150	=	Classe 10	1,05	3,53	1,05	4,20	4,20
B	175	=	Classe 11	1,22	4,12	1,22	4,90	4,90
B	200	=	Classe 12	1,40	4,70	1,40	5,60	5,60
B	250	=	Classe 13	1,75	5,88	1,75	7,00	7,00
B	300	=	Classe 14	2,10	7,06	2,10	8,40	8,40
B	350	=	Classe 15	2,45	8,23	2,45	9,80	9,80
B	400	=	Classe 16	2,80	9,41	2,80	11,20	11,20
B	450	=	Classe 17	3,15	10,58	3,15	12,59	12,59
B	500	=	Classe 18	3,50	11,75	3,50	13,99	13,99
B	600	=	Classe 19	4,20	14,10	4,20	16,79	16,79
B	700	=	Classe 20	4,90	16,46	4,90	19,59	19,59
B	800	=	Classe 21	5,60	18,81	5,60	22,39	22,39
B	900	=	Classe 22	6,30	21,16	6,30	25,19	25,19
B	1000	=	Classe 23	7,00	23,51	7,00	27,99	27,99
B	1200	=	Classe 24	8,40	28,22	8,40	33,59	33,59
B	1400	=	Classe 25	9,80	32,91	9,80	39,18	39,18
B	1600	=	Classe 26	11,20	37,62	11,20	44,78	44,78
B	1800	=	Classe 27	12,59	42,32	12,59	50,38	50,38
B	2000	=	Classe 28	13,99	47,02	13,99	55,98	55,98
B	2500	=	Classe 29	17,49	58,77	17,49	69,97	69,97
B	3000	=	Classe 30	20,99	70,53	20,99	83,96	83,96
B	4000	=	Classe 31	27,99	94,04	27,99	111,95	111,95
B	5000	=	Classe 32	34,99	117,55	34,99	139,94	139,94
B	8000	=	Classe 35	55,98	188,08	55,98	223,90	223,90
B	12000	=	Classe 38	83,96	282,12	83,96	335,86	335,86

IV. Forfaits : Tarifs valables à partir du 1^{er} juillet 2004 jusqu'au 31 décembre 2004

1. Article 24, § 2 de la nomenclature

Numéro de code	Honoraires	Intervention de l'assurance			
		Ambulant		Hospitalisé	
		bénéficiaires avec régime préférentiel	bénéficiaires sans régime préférentiel	bénéficiaires avec régime préférentiel	bénéficiaires sans régime préférentiel
Ambulant					
591091	26,69	26,69	26,69		
591113	33,36	33,36	33,36		
591135	20,01	20,01	20,01		
Hospitalisé					
591102	26,74			26,74	19,30
591124	33,42			33,42	33,42
591146	20,05			20,05	20,05

Numéro de code	Honoraires	Intervention de l'assurance			
		Ambulant		Hospitalisé	
		bénéficiaires avec régime préférentiel	bénéficiaires sans régime préférentiel	bénéficiaires avec régime préférentiel	bénéficiaires sans régime préférentiel
591603	27,01			27,01	19,57

2. Arrêté royal fixant les modalités relatives aux honoraires forfaitaires pour les prestations de biologie clinique visées aux articles 3, § 1, A, II, B et C 1; 18, § 2, B, e) et 24, § 1, dispensées à des bénéficiaires non hospitalisés

Numéro de code	Honoraires	Intervention de l'assurance bénéficiaires avec régime préférentiel	Intervention de l'assurance bénéficiaires sans régime préférentiel
592815	16,20	16,20	16,20
592830	3,81	3,81	3,81
592911	26,28	22,56	17,58
592933	6,17	6,17	6,17
593014	29,79	26,07	16,83
593036	6,99	6,99	6,99
593110	31,55	27,83	15,88
593132	7,40	7,40	7,40
592852	16,33	16,33	16,33
592874	3,81	3,81	3,81
592955	26,41	22,69	17,71
592970	6,17	6,17	6,17
593051	29,92	26,20	16,96
593073	6,99	6,99	6,99
593154	31,67	27,95	16,00
593176	7,40	7,40	7,40