

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° 2009/

Bruxelles,

3910/

Tarifs servant de base pour le calcul de l'intervention de l'assurance dans le coût des prestations effectuées par les praticiens de l'art infirmier à partir du 1^{er} septembre 2009.

Suite au sixième avenant à la Convention nationale entre les praticiens de l'art infirmiers et les organismes assureurs, nous vous prions de trouver en annexe les tarifs pour les prestations fournies par les praticiens de l'art infirmier à partir du 1^{er} septembre 2009.

Praticiens de l'art infirmier

Date d'application : 1^{er} septembre 2009

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. DE RIDDER,
Directeur général.

Tarifs pour les soins donnés par les praticiens de l'art infirmier à partir du 1^{er} septembre 2009

1. Prestations effectuées au domicile ou à la résidence du bénéficiaire

W = 4,13113 EUR

Numéro de code	Honoraires	Base de remboursement	Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel		Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel		
	Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné	Bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	
a) Séance de soins infirmiers							
425014 = W	0,879	3,63	2,70	3,40	2,70	2,73	1,52
425036 = W	0,879	3,63	2,70	3,40	2,70	2,73	1,52
425051 = W	0,879	3,63	2,70	3,40	2,70	2,73	1,52
425110 = W	1,167	4,82	4,82	4,82	4,82	3,62	2,72
423054 = W	0,532	2,20	2,20	2,20	2,20	1,65	1,24
423076 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
423091 = W	0,508	2,10	2,10	2,10	2,10	1,58	1,19
424255 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424270 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424292 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424314 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424336 = W	1,459	6,03	6,03	6,03	6,03	4,53	3,40
424351 = W	1,759	7,27	7,27	7,27	7,27	5,46	4,10
424373 = W	2,900	11,98	11,98	11,98	11,98	8,99	6,75
424395 = W	2,800	11,57	11,57	11,57	11,57	8,68	6,51
425176 = W	0,804	3,32	3,32	3,32	3,32	2,49	1,87
425191 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
425213 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
425736 = W	0,180	0,74	0,74	0,74	0,74	0,56	0,42

Numéro de code	Honoraires	Base de remboursement	Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel		Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel		
	Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné	Bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	
Plafonds journaliers							
425390 = W 3,825	15,80	14,87	15,57	14,87	11,85	8,37	
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants							
425272 = W 3,825	15,80	14,87	15,57	14,87	11,85	8,37	
425294 = W 7,371	30,45	29,52	30,22	29,52	25,89	18,82	
425316 = W 10,083	41,65	40,72	41,42	40,72	37,49	27,49	
c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers							
425375 = W 8,934	36,91	36,91	36,91	36,91	27,69	20,77	
423113 = W 8,934	36,91	36,91	36,91	36,91	27,69	20,77	
421072 = W 8,333	34,42	34,42	34,42	34,42	25,82	19,37	
d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs							
427011 = W 14,422	59,58	58,65	59,58	58,65	59,58	43,99	
427033 = W 11,750	48,54	47,61	48,54	47,61	48,54	35,71	
427055 = W 10,887	44,98	44,05	44,98	44,05	44,98	33,04	
427173 = W 10,887	44,98	44,05	44,98	44,05	44,98	33,04	
e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs							
427070 = W 7,062	29,17	29,17	29,17	29,17	29,17	21,88	
f) Honoraires forfaitaires pour les prestations dispensées aux patients diabétiques							
423135 = W 7,001	28,92	28,92	28,92	28,92	28,92	21,69	
423150 = W 21,002	86,76	86,76	86,76	86,76	86,76	65,07	
423172 = W 8,401	34,71	34,71	34,71	34,71	34,71	26,04	
423194 = W 7,001	28,92	28,92	28,92	28,92	28,92	21,69	
423216 = W 2,800	11,57	11,57	11,57	11,57	11,57	8,68	
423231 = W 0,070	0,29	0,29	0,29	0,29	0,29	0,22	
g) Consultation infirmière							
429015 = W 5,555	22,95	22,95	22,95	22,95	22,95	17,22	

2. Prestations effectuées au cours d'une séance de soins infirmiers durant le week-end ou un jour férié au domicile ou à la résidence du bénéficiaire

W = 4,13113 EUR

Numéro de code	Honoraires	Base de remboursement	Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel		Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel		
	Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné	Bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	
a) Séance de soins infirmiers							
425412 = W	1,206	4,98	4,05	4,75	4,05	3,74	2,28
425434 = W	1,206	4,98	4,05	4,75	4,05	3,74	2,28
425456 = W	1,206	4,98	4,05	4,75	4,05	3,74	2,28
425515 = W	1,754	7,25	7,25	7,25	7,25	5,44	4,08
423253 = W	0,803	3,32	3,32	3,32	3,32	2,49	1,87
423275 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
423290 = W	0,766	3,16	3,16	3,16	3,16	2,37	1,78
424410 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
424432 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
424454 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
424476 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
424491 = W	2,189	9,04	9,04	9,04	9,04	6,78	5,09
424513 = W	2,562	10,58	10,58	10,58	10,58	7,94	5,96
424535 = W	4,350	17,97	17,97	17,97	17,97	13,48	10,11
425574 = W	1,206	4,98	4,98	4,98	4,98	3,74	2,81
425596 = W	1,094	4,52	4,52	4,52	4,52	3,39	2,55
425611 = W	1,094	4,52	4,52	4,52	4,52	3,39	2,55
425751 = W	0,269	1,11	1,11	1,11	1,11	0,84	0,63

Numéro de code	Honoraires	Base de remboursement	Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel		Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel	
	Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné	Bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné
Plafonds journaliers						
425795 = W 5,710	23,59	22,66	23,36	22,66	17,70	12,75
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants						
425670 = W 5,710	23,59	22,66	23,36	22,66	17,70	12,75
425692 = W 10,944	45,21	44,28	44,98	44,28	38,43	28,23
425714 = W 15,017	62,04	61,11	61,81	61,11	55,84	41,25
c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers						
425773 = W 13,401	55,36	55,36	55,36	55,36	41,52	31,14
423312 = W 8,934	36,91	36,91	36,91	36,91	27,69	20,77
421094 = W 8,333	34,42	34,42	34,42	34,42	25,82	19,37
d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs						
427092 = W 21,512	88,87	87,94	88,87	87,94	88,87	65,96
427114 = W 17,493	72,27	71,34	72,27	71,34	72,27	53,51
427136 = W 16,253	67,14	66,21	67,14	66,21	67,14	49,66
427195 = W 16,253	67,14	66,21	67,14	66,21	67,14	49,66
e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs						
427151 = W 10,624	43,89	43,89	43,89	43,89	43,89	32,92
f) Honoraires forfaitaires pour les prestations dispensées aux patients diabétiques						
423334 = W 0,070	0,29	0,29	0,29	0,29	0,29	0,22

3. Prestations effectuées au cabinet du praticien de l'art infirmier, soit au domicile ou à la résidence communautaire, momentané ou définitif, de personnes handicapées, soit dans une maison de convalescence

W = 4,13113 EUR

Numéro de code	Honoraires	Base de remboursement	Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel		Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel		
	Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné	Bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	
a) Séance de soins infirmiers							
425810 = W	0,655	2,71	2,71	2,71	2,71	2,04	1,53
425832 = W	0,655	2,71	2,71	2,71	2,71	2,04	1,53
425854 = W	0,655	2,71	2,71	2,71	2,71	2,04	1,53
425913 = W	1,167	4,82	4,82	4,82	4,82	3,62	2,72
423356 = W	0,532	2,20	2,20	2,20	2,20	1,65	1,24
423371 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
423393 = W	0,508	2,10	2,10	2,10	2,10	1,58	1,19
424550 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424572 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424594 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424616 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424631 = W	1,459	6,03	6,03	6,03	6,03	4,53	3,40
424653 = W	1,759	7,27	7,27	7,27	7,27	5,46	4,10
424675 = W	2,900	11,98	11,98	11,98	11,98	8,99	6,75
424690 = W	2,800	11,57	11,57	11,57	11,57	8,68	6,51
425972 = W	0,804	3,32	3,32	3,32	3,32	2,49	1,87
425994 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
426016 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
Plafonds journaliers							
426193 = W	3,605	14,89	14,89	14,89	14,89	11,17	8,38
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants							
426075 = W	3,605	14,89	14,89	14,89	14,89	11,17	8,38
426090 = W	6,432	26,57	26,57	26,57	26,57	22,59	16,94
426112 = W	8,874	36,66	36,66	36,66	36,66	33,00	24,75
c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers							
426171 = W	8,934	36,91	36,91	36,91	36,91	27,69	20,77
423415 = W	8,934	36,91	36,91	36,91	36,91	27,69	20,77
421116 = W	8,333	34,42	34,42	34,42	34,42	25,82	19,37

4. Prestations effectuées dans un centre de jour pour personnes âgées

W = 4,13113 EUR

Numéro de code	Honoraires	Base de remboursement	Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel		Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel	
	Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné	Bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné
Séance de soins infirmiers						
426215 = W 0,655	2,71	2,71	2,71	2,71	2,04	1,53
426230 = W 0,655	2,71	2,71	2,71	2,71	2,04	1,53
426252 = W 0,655	2,71	2,71	2,71	2,71	2,04	1,53
423430 = W 0,532	2,20	2,20	2,20	2,20	1,65	1,24
423452 = W 0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
423474 = W 0,508	2,10	2,10	2,10	2,10	1,58	1,19
424712 = W 0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424734 = W 0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424756 = W 0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424771 = W 0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424793 = W 1,459	6,03	6,03	6,03	6,03	4,53	3,40
424815 = W 1,759	7,27	7,27	7,27	7,27	5,46	4,10
424830 = W 2,900	11,98	11,98	11,98	11,98	8,99	6,75
424852 = W 2,800	11,57	11,57	11,57	11,57	8,68	6,51
426370 = W 0,804	3,32	3,32	3,32	3,32	2,49	1,87
426392 = W 0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
426414 = W 0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
Plafonds journaliers						
426591 = W 3,605	14,89	14,89	14,89	14,89	11,17	8,38

5. Frais de déplacement supplémentaires

418913 = W 0,546	2,26	-	1,70	0,00	1,70	0,00
------------------	------	---	------	------	------	------

6. Trajet de soins

423813	20,00	20,00	20,00	15,00	20,00	15,00
423835	20,00	20,00	20,00	15,00	20,00	15,00
423850	20,00	20,00	20,00	15,00	20,00	15,00