

Service des Soins de Santé

Tél : (02)739.74.79 Fax : (02)739.77.36 Website : www.inami.be
E-mail :
Nos références : 1240/OMZ-CIRC/INF-10-1-f Bruxelles,

1. Adaptations de l'article 8 de la nomenclature des prestations de soins de santé à partir du 1er février 2010
2. Augmentation de l'intervention de l'assurance pour les forfaits B à partir du 1er février 2010
3. Epurement du fichier des praticiens de l'art infirmier
4. Prime télématique 2009
5. Nouveaux tarifs
6. Informations pratiques

Madame, Monsieur,

1. Adaptations de l'article 8 de la nomenclature des prestations de soins de santé à partir du 1er février 2010

Dès le 1^{er} février 2010 les modifications suivantes seront introduites dans la nomenclature :

- **Nouvelles prestations « Remplacement d'une sonde vésicale sus-pubienne à ballonnet » et « Remplacement d'une sonde de gastrostomie à ballonnet »**

Il s'agit de prestations infirmières techniques spécifiques qui portent les numéros suivants :

427416	Remplacement d'une sonde vésicale sus-pubienne à ballonnet (au domicile ou à la résidence du bénéficiaire, la semaine)	W 2,302
427475	Remplacement d'une sonde de gastrostomie à ballonnet (au domicile ou à la résidence du bénéficiaire, la semaine)	W 2,302
427431	Remplacement d'une sonde vésicale sus-pubienne à	W 3,453

	ballonnet (au domicile ou à la résidence du bénéficiaire durant le week-end ou un jour férié)	
427490	Remplacement d'une sonde de gastrostomie à ballonnet (au domicile ou à la résidence du bénéficiaire durant le week-end ou un jour férié)	W 3,453
427453	Remplacement d'une sonde vésicale sus-pubienne à ballonnet (au cabinet du praticien de l'art infirmier, soit au domicile ou à la résidence communautaires, momentanés ou définitifs, de personnes handicapées, soit dans une maison de convalescence)	W 2,302
427512	Remplacement d'une sonde de gastrostomie à ballonnet (au cabinet du praticien de l'art infirmier, soit au domicile ou à la résidence communautaires, momentanés ou définitifs, de personnes handicapées, soit dans une maison de convalescence)	W 2,302

Ces prestations peuvent uniquement être dispensées et attestées par une infirmière graduée ou assimilée, une sage-femme ou une infirmière brevetée.

La motivation pour effectuer ces actes durant le week-end ou un jour férié doit être décrite dans le dossier infirmier.

Ces prestations ne peuvent être attestées qu'à condition que la fistulisation et le premier remplacement du ballon aient été réalisés par un médecin.

Une directive liée à ces prestations est reprise en annexe 2.

Les honoraires et les remboursements de ces prestations sont présentés dans le tableau des nouveaux tarifs (voir annexe 1).

• **Cumul des prestations infirmières techniques spécifiques**

Les prestations « Mise en place d'un cathéter à demeure ou d'un matériel spécifique permettant l'administration d'une solution médicamenteuse dans une chambre implantable » et « Retrait d'un cathéter à demeure ou d'un matériel spécifique permettant l'administration d'une solution médicamenteuse dans une chambre implantable » ne peuvent pas être cumulées lors d'une même séance de soins.

2. Augmentation de l'intervention de l'assurance pour les forfaits B à partir du 1er février 2009

A partir du 1^{er} février 2010 l'intervention de l'assurance pour un forfait B pour les bénéficiaires sans régime préférentiel sera portée de 85% à 90% (Loi du 23 décembre 2009 – MB 30 décembre 2009). Cette mesure est introduite dans les nouveaux tarifs (voir annexe 1).

3. Epurement du fichier des praticiens de l'art infirmier

Nous vous rappelons que le formulaire (voir lettre-circulaire 2009/03) doit être renvoyé avant le 1^{er} février 2010. Si vous ne le faites pas, votre dossier sera clôturé et par la suite, vous ne pourrez plus introduire de tarification avec ce numéro INAMI.

4. Prime télématique 2009

L'intervention annuelle de l'INAMI dans les coûts d'un logiciel est de 800€. Vous pouvez introduire votre demande pour l'année 2009 jusqu'au 31 mars 2010. Le formulaire de demande est disponible sur le site internet de l'INAMI : www.inami.fgov.be rubrique dispensateurs de soins > autres dispensateurs > infirmiers > information par thème > Intervention INAMI dans les coûts d'un logiciel.

5. Nouveaux tarifs

En annexe 1 vous trouverez les nouveaux tarifs d'application dès le 1^{er} février 2010.

6. Informations pratiques

Nous vous rappelons qu'un Call center chargé des relations avec les praticiens de l'art infirmier est accessible au 02/739.74.79, de 9 à 12 heures. Nous vous recommandons de vous identifier lors de votre appel, en introduisant votre numéro INAMI afin d'être dirigé plus rapidement vers le collaborateur compétent et ainsi de faciliter le traitement de votre dossier.

Je vous remercie pour la collaboration que vous apportez au système d'assurance soins de santé, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Le Fonctionnaire dirigeant,

H. De Ridder,
Directeur général

Annexes :

1. Tarifs à partir du 1^{er} février 2010
2. Directive relative aux prestations « Remplacement d'une sonde vésicale sus-pubienne à ballonnet » et « Remplacement d'une sonde de gastrostomie à ballonnet »

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° 2010/

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} février 2010.

Suite à l'arrêté royal du 24 novembre 2009 (Moniteur Belge du 7 décembre 2009), modifiant l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, et à l'article 40 de la Loi-programme du 23 décembre 2009 (Moniteur Belge du 30 décembre 2009), 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} février 2010.

Praticiens de l'art infirmier

Date d'application : **1^{er} février 2010**

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} février 2010

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

W = 4,169550 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	3,67	2,74	3,44	2,74	2,76	1,55
425036 = W	0,879	3,67	2,74	3,44	2,74	2,76	1,55
425051 = W	0,879	3,67	2,74	3,44	2,74	2,76	1,55
425110 = W	1,167	4,87	4,87	4,87	4,87	3,66	2,75
423054 = W	0,532	2,22	2,22	2,22	2,22	1,67	1,26
423076 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
423091 = W	0,508	2,12	2,12	2,12	2,12	1,59	1,20
424255 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424270 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424292 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424314 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424336 = W	1,459	6,08	6,08	6,08	6,08	4,56	3,42
424351 = W	1,759	7,33	7,33	7,33	7,33	5,50	4,13
424373 = W	2,900	12,09	12,09	12,09	12,09	9,07	6,81
424395 = W	2,800	11,67	11,67	11,67	11,67	8,76	6,57
425176 = W	0,804	3,35	3,35	3,35	3,35	2,52	1,89
425191 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
425213 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
425736 = W	0,180	0,75	0,75	0,75	0,75	0,57	0,43

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	15,95	15,02	15,72	15,02	11,97	8,45	
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants							
425272 = W 3,825	15,95	15,02	15,72	15,02	11,97	8,45	
425294 = W 7,371	30,73	29,80	30,50	29,80	27,66	20,12	
425316 = W 10,083	42,04	41,11	41,81	41,11	37,84	27,75	
c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers							
425375 = W 8,934	37,25	37,25	37,25	37,25	27,94	20,96	
423113 = W 8,934	37,25	37,25	37,25	37,25	27,94	20,96	
421072 = W 8,333	34,74	34,74	34,74	34,74	26,06	19,55	
427416 = W 2,302	9,60	9,60	9,60	9,60	7,20	5,40	
427475 = W 2,302	9,60	9,60	9,60	9,60	7,20	5,40	
d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs							
427011 = W 14,422	60,13	59,20	60,13	59,20	60,13	44,40	
427033 = W 11,750	48,99	48,06	48,99	48,06	48,99	36,05	
427055 = W 10,887	45,39	44,46	45,39	44,46	45,39	33,35	
427173 = W 10,887	45,39	44,46	45,39	44,46	45,39	33,35	
e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs							
427070 = W 7,062	29,45	29,45	29,45	29,45	29,45	22,09	
f) Honoraires forfaitaires pour les prestations dispensées aux patients diabétiques							
423135 = W 7,001	29,19	29,19	29,19	29,19	29,19	21,90	
423150 = W 21,002	87,57	87,57	87,57	87,57	87,57	65,68	
423172 = W 8,401	35,03	35,03	35,03	35,03	35,03	26,28	
423194 = W 7,001	29,19	29,19	29,19	29,19	29,19	21,90	
423216 = W 2,800	11,67	11,67	11,67	11,67	11,67	8,76	
423231 = W 0,070	0,29	0,29	0,29	0,29	0,29	0,22	
g) Consultation infirmière							
429015 = W 5,555	23,16	23,16	23,16	23,16	23,16	17,37	

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 = 4,169550 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	5,03	4,10	4,80	4,10	3,78	2,31
425434 = W	1,206	5,03	4,10	4,80	4,10	3,78	2,31
425456 = W	1,206	5,03	4,10	4,80	4,10	3,78	2,31
425515 = W	1,754	7,31	7,31	7,31	7,31	5,49	4,12
423253 = W	0,803	3,35	3,35	3,35	3,35	2,52	1,89
423275 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
423290 = W	0,766	3,19	3,19	3,19	3,19	2,40	1,80
424410 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
424432 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
424454 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
424476 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
424491 = W	2,189	9,13	9,13	9,13	9,13	6,85	5,14
424513 = W	2,562	10,68	10,68	10,68	10,68	8,01	6,01
424535 = W	4,350	18,14	18,14	18,14	18,14	13,61	10,21
425574 = W	1,206	5,03	5,03	5,03	5,03	3,78	2,84
425596 = W	1,094	4,56	4,56	4,56	4,56	3,42	2,57
425611 = W	1,094	4,56	4,56	4,56	4,56	3,42	2,57
425751 = W	0,269	1,12	1,12	1,12	1,12	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	23,81	22,88	23,58	22,88	17,86	12,87
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants						
425670 = W 5,710	23,81	22,88	23,58	22,88	17,86	12,87
425692 = W 10,944	45,63	44,70	45,40	44,70	41,07	30,18
425714 = W 15,017	62,61	61,68	62,38	61,68	56,35	41,64
c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers						
425773 = W 13,401	55,88	55,88	55,88	55,88	41,91	31,44
423312 = W 8,934	37,25	37,25	37,25	37,25	27,94	20,96
421094 = W 8,333	34,74	34,74	34,74	34,74	26,06	19,55
427431 = W 3,453	14,40	14,40	14,40	14,40	10,80	8,10
427490 = W 3,453	14,40	14,40	14,40	14,40	10,80	8,10
d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs						
427092 = W 21,512	89,70	88,77	89,70	88,77	89,70	66,58
427114 = W 17,493	72,94	72,01	72,94	72,01	72,94	54,01
427136 = W 16,253	67,77	66,84	67,77	66,84	67,77	50,13
427195 = W 16,253	67,77	66,84	67,77	66,84	67,77	50,13
e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs						
427151 = W 10,624	44,30	44,30	44,30	44,30	44,30	33,23
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 = 4,169550 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	2,73	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54
425832 = W	0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54
425854 = W	0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54
425913 = W	1,167	4,87	4,87	4,87	4,87	4,87	3,66	2,75
423356 = W	0,532	2,22	2,22	2,22	2,22	2,22	1,67	1,26
423371 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
423393 = W	0,508	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12	1,59	1,20
424550 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424572 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424594 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424616 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424631 = W	1,459	6,08	6,08	6,08	6,08	6,08	4,56	3,42
424653 = W	1,759	7,33	7,33	7,33	7,33	7,33	5,50	4,13
424675 = W	2,900	12,09	12,09	12,09	12,09	12,09	9,07	6,81
424690 = W	2,800	11,67	11,67	11,67	11,67	11,67	8,76	6,57
425972 = W	0,804	3,35	3,35	3,35	3,35	3,35	2,52	1,89
425994 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
426016 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
Plafonds journaliers								
426193 = W	3,605	15,03	15,03	15,03	15,03	15,03	11,28	8,46
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants								
426075 = W	3,605	15,03	15,03	15,03	15,03	15,03	11,28	8,46
426090 = W	6,432	26,82	26,82	26,82	26,82	26,82	24,14	18,11
426112 = W	8,874	37,00	37,00	37,00	37,00	37,00	33,30	24,98
c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers								
426171 = W	8,934	37,25	37,25	37,25	37,25	37,25	27,94	20,96
423415 = W	8,934	37,25	37,25	37,25	37,25	37,25	27,94	20,96
421116 = W	8,333	34,74	34,74	34,74	34,74	34,74	26,06	19,55
427453 = W	2,302	9,60	9,60	9,60	9,60	9,60	7,20	5,40
427512 = W	2,302	9,60	9,60	9,60	9,60	9,60	7,20	5,40

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

W = 4,169550 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	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54
426230 = W	0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54
426252 = W	0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54
423430 = W	0,532	2,22	2,22	2,22	2,22	1,67	1,26
423452 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
423474 = W	0,508	2,12	2,12	2,12	2,12	1,59	1,20
424712 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424734 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424756 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424771 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14
424793 = W	1,459	6,08	6,08	6,08	6,08	4,56	3,42
424815 = W	1,759	7,33	7,33	7,33	7,33	5,50	4,13
424830 = W	2,900	12,09	12,09	12,09	12,09	9,07	6,81
424852 = W	2,800	11,67	11,67	11,67	11,67	8,76	6,57
426370 = W	0,804	3,35	3,35	3,35	3,35	2,52	1,89
426392 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
426414 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71
Plafonds journaliers							
426591 = W	3,605	15,03	15,03	15,03	15,03	11,28	8,46

5. Frais de déplacement supplémentaires

418913 = W	0,546	2,28	-	1,71	0,00	1,71	0,00
------------	-------	------	---	------	------	------	------

6. Trajet de soins

423813		20,19	20,19	20,19	15,15	20,19	15,15
423835		20,19	20,19	20,19	15,15	20,19	15,15
423850		20,19	20,19	20,19	15,15	20,19	15,15

ANNEXE 2

Directive (6 avril 2009) relative aux prestations «Remplacement d'une sonde vésicale sus-pubienne à ballonnet » et « Remplacement d'une sonde de gastrostomie à ballonnet»

1. A l'article 8 §1, 1°, 2° et 3°III, deux nouvelles prestations sont insérées à savoir le «Remplacement d'une sonde vésicale sus-pubienne à ballonnet » et le « Remplacement d'une sonde de gastrostomie à ballonnet».
2. La nouvelle technique consiste à :
 - remplacer la sonde à ballonnet ;
 - assurer un soin infirmier efficace et efficient;
 - assurer la sécurité et le confort de la personne soignée et prévenir les complications
3. La prescription médicale est nécessaire pour pouvoir attester ces prestations. Le médecin prescripteur détermine la fréquence à laquelle la technique doit être effectuée. Paradoxalement avec les autres prestations techniques spécifiques, il ne faut pas introduire de demande préalable au médecin conseil.
4. L'honoraire forfaitaire/ l'intervention de l'assurance couvre le matériel nécessaire à la prestation hormis la sonde à ballonnet.