

I.N.A.M.I.

Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité

Soins de Santé

Circulaire OA n° 2010/430 du 29 novembre 2010

3910/928

Infirmiers - Art. 8 - Tarifs au 01-01-2011 - Indexation de 1,40 %

Suite à la réunion de la Commission de Convention praticiens de l'art infirmier-organismes assureurs du 16 novembre 2010, 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} janvier 2011. Par rapport aux honoraires au 31 décembre 2010, il s'agit d'une augmentation uniforme de 1,40 %.

Praticiens de l'art infirmier

Date d'application : **1^{er} janvier 2011**

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. De Ridder
Directeur général.

Annexes :

[verp01-01-2011 NF](#)

Tarifs pour les soins donnés par les praticiens de l'art infirmier à partir du 1^{er} janvier 2011

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

W = 4,227924 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	3,72	2,77	3,49	2,77	2,79	1,56	
425036 = W	0,879	3,72	2,77	3,49	2,77	2,79	1,56	
425051 = W	0,879	3,72	2,77	3,49	2,77	2,79	1,56	
425110 = W	1,167	4,93	4,93	4,93	4,93	3,70	2,78	
423054 = W	0,532	2,25	2,25	2,25	2,25	1,69	1,27	
423076 = W	0,484	2,05	2,05	2,05	2,05	1,54	1,16	
423091 = W	0,508	2,15	2,15	2,15	2,15	1,62	1,22	
424255 = W	0,484	2,05	2,05	2,05	2,05	1,54	1,16	
424270 = W	0,484	2,05	2,05	2,05	2,05	1,54	1,16	
424292 = W	0,484	2,05	2,05	2,05	2,05	1,54	1,16	
424314 = W	0,484	2,05	2,05	2,05	2,05	1,54	1,16	
424336 = W	1,459	6,17	6,17	6,17	6,17	4,63	3,48	
424351 = W	1,759	7,44	7,44	7,44	7,44	5,58	4,19	
424373 = W	2,900	12,26	12,26	12,26	12,26	9,20	6,90	
424395 = W	2,800	11,84	11,84	11,84	11,84	8,88	6,66	
425176 = W	0,804	3,40	3,40	3,40	3,40	2,55	1,92	
425191 = W	0,730	3,09	3,09	3,09	3,09	2,32	1,74	
425213 = W	0,730	3,09	3,09	3,09	3,09	2,32	1,74	
425736 = W	0,180	0,76	0,76	0,76	0,76	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	16,17	15,22	15,94	15,22	12,13	8,57	
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants								
425272 = W	3,825	16,17	15,22	15,94	15,22	12,13	8,57	
425294 = W	7,371	31,16	30,21	30,93	30,21	28,05	20,40	
425316 = W	10,083	42,63	41,68	42,40	41,68	38,37	28,14	
c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers								
425375 = W	8,934	37,77	37,77	37,77	37,77	28,33	21,25	
423113 = W	8,934	37,77	37,77	37,77	37,77	28,33	21,25	
421072 = W	8,333	35,23	35,23	35,23	35,23	26,43	19,83	
427416 = W	2,302	9,73	9,73	9,73	9,73	7,30	5,48	
427475 = W	2,302	9,73	9,73	9,73	9,73	7,30	5,48	
d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs								
427011 = W	14,422	60,98	60,03	60,98	60,03	60,98	45,03	
427033 = W	11,750	49,68	48,73	49,68	48,73	49,68	36,55	
427055 = W	10,887	46,03	45,08	46,03	45,08	46,03	33,81	
427173 = W	10,887	46,03	45,08	46,03	45,08	46,03	33,81	
e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs								
427070 = W	7,062	29,86	29,86	29,86	29,86	29,86	22,40	
f) Honoraires forfaitaires pour les prestations dispensées aux patients diabétiques								
423135 = W	7,001	29,60	29,60	29,60	29,60	29,60	22,20	
423150 = W	21,002	88,79	88,79	88,79	88,79	88,79	66,60	
423172 = W	8,401	35,52	35,52	35,52	35,52	35,52	26,64	
423194 = W	7,001	29,60	29,60	29,60	29,60	29,60	22,20	
423216 = W	2,800	11,84	11,84	11,84	11,84	11,84	8,88	
423231 = W	0,070	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,23	
g) Consultation infirmière								
429015 = W	5,555	23,49	23,49	23,49	23,49	23,49	17,62	

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 = 4,227924 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	5,10	4,15	4,87	4,15	3,83	2,34
425434 = W	1,206	5,10	4,15	4,87	4,15	3,83	2,34
425456 = W	1,206	5,10	4,15	4,87	4,15	3,83	2,34
425515 = W	1,754	7,42	7,42	7,42	7,42	5,57	4,18
423253 = W	0,803	3,40	3,40	3,40	3,40	2,55	1,92
423275 = W	0,730	3,09	3,09	3,09	3,09	2,32	1,74
423290 = W	0,766	3,24	3,24	3,24	3,24	2,43	1,83
424410 = W	0,730	3,09	3,09	3,09	3,09	2,32	1,74
424432 = W	0,730	3,09	3,09	3,09	3,09	2,32	1,74
424454 = W	0,730	3,09	3,09	3,09	3,09	2,32	1,74
424476 = W	0,730	3,09	3,09	3,09	3,09	2,32	1,74
424491 = W	2,189	9,25	9,25	9,25	9,25	6,94	5,21
424513 = W	2,562	10,83	10,83	10,83	10,83	8,13	6,10
424535 = W	4,350	18,39	18,39	18,39	18,39	13,80	10,35
425574 = W	1,206	5,10	5,10	5,10	5,10	3,83	2,88
425596 = W	1,094	4,63	4,63	4,63	4,63	3,48	2,61
425611 = W	1,094	4,63	4,63	4,63	4,63	3,48	2,61
425751 = W	0,269	1,14	1,14	1,14	1,14	0,86	0,65

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	24,14	23,19	23,91	23,19	18,11	13,05
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants						
425670 = W 5,710	24,14	23,19	23,91	23,19	18,11	13,05
425692 = W 10,944	46,27	45,32	46,04	45,32	41,65	30,60
425714 = W 15,017	63,49	62,54	63,26	62,54	57,15	42,22
c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers						
425773 = W 13,401	56,66	56,66	56,66	56,66	42,50	31,88
423312 = W 8,934	37,77	37,77	37,77	37,77	28,33	21,25
421094 = W 8,333	35,23	35,23	35,23	35,23	26,43	19,83
427431 = W 3,453	14,60	14,60	14,60	14,60	10,95	8,22
427490 = W 3,453	14,60	14,60	14,60	14,60	10,95	8,22
d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs						
427092 = W 21,512	90,95	90,00	90,95	90,00	90,95	67,50
427114 = W 17,493	73,96	73,01	73,96	73,01	73,96	54,76
427136 = W 16,253	68,72	67,77	68,72	67,77	68,72	50,83
427195 = W 16,253	68,72	67,77	68,72	67,77	68,72	50,83
e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs						
427151 = W 10,624	44,92	44,92	44,92	44,92	44,92	33,69
f) Honoraires forfaitaires pour les prestations dispensées aux patients diabétiques						
423334 = W 0,070	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,23

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 = 4,227924 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	2,77	2,77	2,77	2,77	2,77	2,08	1,56
425832 = W	0,655	2,77	2,77	2,77	2,77	2,77	2,08	1,56
425854 = W	0,655	2,77	2,77	2,77	2,77	2,77	2,08	1,56
425913 = W	1,167	4,93	4,93	4,93	4,93	4,93	3,70	2,78
423356 = W	0,532	2,25	2,25	2,25	2,25	2,25	1,69	1,27
423371 = W	0,484	2,05	2,05	2,05	2,05	2,05	1,54	1,16
423393 = W	0,508	2,15	2,15	2,15	2,15	2,15	1,62	1,22
424550 = W	0,484	2,05	2,05	2,05	2,05	2,05	1,54	1,16
424572 = W	0,484	2,05	2,05	2,05	2,05	2,05	1,54	1,16
424594 = W	0,484	2,05	2,05	2,05	2,05	2,05	1,54	1,16
424616 = W	0,484	2,05	2,05	2,05	2,05	2,05	1,54	1,16
424631 = W	1,459	6,17	6,17	6,17	6,17	6,17	4,63	3,48
424653 = W	1,759	7,44	7,44	7,44	7,44	7,44	5,58	4,19
424675 = W	2,900	12,26	12,26	12,26	12,26	12,26	9,20	6,90
424690 = W	2,800	11,84	11,84	11,84	11,84	11,84	8,88	6,66
425972 = W	0,804	3,40	3,40	3,40	3,40	3,40	2,55	1,92
425994 = W	0,730	3,09	3,09	3,09	3,09	3,09	2,32	1,74
426016 = W	0,730	3,09	3,09	3,09	3,09	3,09	2,32	1,74
Plafonds journaliers								
426193 = W	3,605	15,24	15,24	15,24	15,24	15,24	11,43	8,58
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants								
426075 = W	3,605	15,24	15,24	15,24	15,24	15,24	11,43	8,58
426090 = W	6,432	27,19	27,19	27,19	27,19	27,19	24,48	18,36
426112 = W	8,874	37,52	37,52	37,52	37,52	37,52	33,77	25,33
c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers								
426171 = W	8,934	37,77	37,77	37,77	37,77	37,77	28,33	21,25
423415 = W	8,934	37,77	37,77	37,77	37,77	37,77	28,33	21,25
421116 = W	8,333	35,23	35,23	35,23	35,23	35,23	26,43	19,83
427453 = W	2,302	9,73	9,73	9,73	9,73	9,73	7,30	5,48
427512 = W	2,302	9,73	9,73	9,73	9,73	9,73	7,30	5,48

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

W = 4,227924 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	2,77	2,77	2,77	2,77	2,77	2,08	1,56
426230 = W	0,655	2,77	2,77	2,77	2,77	2,77	2,08	1,56
426252 = W	0,655	2,77	2,77	2,77	2,77	2,77	2,08	1,56
423430 = W	0,532	2,25	2,25	2,25	2,25	2,25	1,69	1,27
423452 = W	0,484	2,05	2,05	2,05	2,05	2,05	1,54	1,16
423474 = W	0,508	2,15	2,15	2,15	2,15	2,15	1,62	1,22
424712 = W	0,484	2,05	2,05	2,05	2,05	2,05	1,54	1,16
424734 = W	0,484	2,05	2,05	2,05	2,05	2,05	1,54	1,16
424756 = W	0,484	2,05	2,05	2,05	2,05	2,05	1,54	1,16
424771 = W	0,484	2,05	2,05	2,05	2,05	2,05	1,54	1,16
424793 = W	1,459	6,17	6,17	6,17	6,17	6,17	4,63	3,48
424815 = W	1,759	7,44	7,44	7,44	7,44	7,44	5,58	4,19
424830 = W	2,900	12,26	12,26	12,26	12,26	12,26	9,20	6,90
424852 = W	2,800	11,84	11,84	11,84	11,84	11,84	8,88	6,66
426370 = W	0,804	3,40	3,40	3,40	3,40	3,40	2,55	1,92
426392 = W	0,730	3,09	3,09	3,09	3,09	3,09	2,32	1,74
426414 = W	0,730	3,09	3,09	3,09	3,09	3,09	2,32	1,74
Plafonds journaliers								
426591 = W	3,605	15,24	15,24	15,24	15,24	15,24	11,43	8,58

5. Frais de déplacement supplémentaires

418913 = W	0,546	2,31	-	1,74	0,00	1,74	0,00
------------	-------	------	---	------	------	------	------

6. Trajet de soins

423813	20,47	20,47	20,47	15,36	20,47	15,36
423835	20,47	20,47	20,47	15,36	20,47	15,36
423850	20,47	20,47	20,47	15,36	20,47	15,36