

**I.N.A.M.I.**

Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité

⌞ ⌞

**Soins de Santé**

Circulaire OA n° 2013/429 du 18 décembre 2013

3910/1329

En vigueur à partir du 1 janvier 2014

**Tarifs ; Soins infirmiers ; 01-01-2014.**

Suite à la décision de la Commission de Convention praticiens de l'art infirmier-organismes assureurs du 20 novembre 2013, nous vous prions de trouver en annexe les tarifs pour les prestations fournies par les praticiens de l'art infirmier à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2014.

Par rapport aux honoraires au 31 décembre 2013, il s'agit d'une augmentation uniforme de 1,39%.

**Praticiens de l'art infirmier**

**Date d'application : 1<sup>er</sup> janvier 2014.**

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. De Ridder  
Directeur général.

Annexes :

[V 1 - verp 01-01-2014-circ O.A](#)

## Tarifs pour les soins donnés par les praticiens de l'art infirmier à partir du 1er janvier 2014

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

W = 4,474471 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
<b>a) Séance de soins infirmiers</b>								
425014 = W	0,879	3,93	2,93	3,68	2,93	2,95	1,65	
425036 = W	0,879	3,93	2,93	3,68	2,93	2,95	1,65	
425051 = W	0,879	3,93	2,93	3,68	2,93	2,95	1,65	
425110 = W	1,167	5,22	5,22	5,22	5,22	3,92	2,94	
423054 = W	0,532	2,38	2,38	2,38	2,38	1,79	1,34	
423076 = W	0,484	2,17	2,17	2,17	2,17	1,63	1,23	
423091 = W	0,508	2,27	2,27	2,27	2,27	1,71	1,28	
424255 = W	0,484	2,17	2,17	2,17	2,17	1,63	1,23	
424270 = W	0,484	2,17	2,17	2,17	2,17	1,63	1,23	
424292 = W	0,484	2,17	2,17	2,17	2,17	1,63	1,23	
424314 = W	0,484	2,17	2,17	2,17	2,17	1,63	1,23	
424336 = W	1,459	6,53	6,53	6,53	6,53	4,90	3,68	
424351 = W	1,759	7,87	7,87	7,87	7,87	5,91	4,43	
424373 = W	2,900	12,98	12,98	12,98	12,98	9,74	7,31	
424395 = W	2,800	12,53	12,53	12,53	12,53	9,40	7,05	
425176 = W	0,804	3,60	3,60	3,60	3,60	2,70	2,03	
425191 = W	0,730	3,27	3,27	3,27	3,27	2,46	1,84	
425213 = W	0,730	3,27	3,27	3,27	3,27	2,46	1,84	
425736 = W	0,180	0,81	0,81	0,81	0,81	0,61	0,46	
424874 = W	2,365	10,58	10,58	10,58	10,58	7,94	5,96	

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
<b>Plafonds journaliers</b>								
425390 = W	3,825	17,11	16,11	16,86	16,11	12,84	9,07	
<b>b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants</b>								
425272 = W	3,825	17,11	16,11	16,86	16,11	12,84	9,07	
425294 = W	7,371	32,98	31,98	32,73	31,98	29,69	21,59	
425316 = W	10,083	45,12	44,12	44,87	44,12	40,61	29,79	
<b>c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers</b>								
425375 = W	8,934	39,97	39,97	39,97	39,97	29,98	22,49	
423113 = W	8,934	39,97	39,97	39,97	39,97	29,98	22,49	
421072 = W	8,333	37,29	37,29	37,29	37,29	27,97	20,98	
427416 = W	2,302	10,30	10,30	10,30	10,30	7,73	5,80	
427475 = W	2,302	10,30	10,30	10,30	10,30	7,73	5,80	
427534 = W	2,946	13,18	13,18	13,18	13,18	9,89	7,42	
<b>d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs</b>								
427011 = W	14,422	64,53	63,53	64,53	63,53	64,53	47,65	
427033 = W	11,750	52,58	51,58	52,58	51,58	52,58	38,69	
427055 = W	10,887	48,71	47,71	48,71	47,71	48,71	35,79	
427173 = W	10,887	48,71	47,71	48,71	47,71	48,71	35,79	
<b>e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs</b>								
427070 = W	7,062	31,60	31,60	31,60	31,60	31,60	23,70	
<b>f) Honoraires forfaitaires pour les prestations dispensées aux patients diabétiques</b>								
423135 = W	7,001	31,33	31,33	31,33	31,33	31,33	23,50	
423150 = W	21,002	93,97	93,97	93,97	93,97	93,97	70,48	
423172 = W	8,401	37,59	37,59	37,59	37,59	37,59	28,20	
423194 = W	7,001	31,33	31,33	31,33	31,33	31,33	23,50	
423216 = W	2,800	12,53	12,53	12,53	12,53	12,53	9,40	
423231 = W	0,070	0,31	0,31	0,31	0,31	0,31	0,24	
<b>g) Consultation infirmière</b>								
429015 = W	5,555	24,86	24,86	24,86	24,86	24,86	18,65	
424896 = W	5,203	23,28	23,28	23,28	23,28	23,28	17,46	
<b>h) Prestations multiples et contraignantes chez les patients très dépendants</b>								
428035 = W	0,134	0,60	0,60	0,60	0,60	0,60	0,45	

**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 = 4,474471 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	
<b>a) Séance de soins infirmiers</b>							
425412 = W	1,206	5,40	4,40	5,15	4,40	4,05	2,48
425434 = W	1,206	5,40	4,40	5,15	4,40	4,05	2,48
425456 = W	1,206	5,40	4,40	5,15	4,40	4,05	2,48
425515 = W	1,754	7,85	7,85	7,85	7,85	5,89	4,42
423253 = W	0,803	3,59	3,59	3,59	3,59	2,70	2,02
423275 = W	0,730	3,27	3,27	3,27	3,27	2,46	1,84
423290 = W	0,766	3,43	3,43	3,43	3,43	2,58	1,93
424410 = W	0,730	3,27	3,27	3,27	3,27	2,46	1,84
424432 = W	0,730	3,27	3,27	3,27	3,27	2,46	1,84
424454 = W	0,730	3,27	3,27	3,27	3,27	2,46	1,84
424476 = W	0,730	3,27	3,27	3,27	3,27	2,46	1,84
424491 = W	2,189	9,79	9,79	9,79	9,79	7,35	5,51
424513 = W	2,562	11,46	11,46	11,46	11,46	8,60	6,45
424535 = W	4,350	19,46	19,46	19,46	19,46	14,60	10,95
425574 = W	1,206	5,40	5,40	5,40	5,40	4,05	3,04
425596 = W	1,094	4,90	4,90	4,90	4,90	3,68	2,76
425611 = W	1,094	4,90	4,90	4,90	4,90	3,68	2,76
425751 = W	0,269	1,20	1,20	1,20	1,20	0,90	0,68

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	
<b>Plafonds journaliers</b>							
425795 = W 5,710	25,55	24,55	25,30	24,55	19,17	13,81	
<b>b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants</b>							
425670 = W 5,710	25,55	24,55	25,30	24,55	19,17	13,81	
425692 = W 10,944	48,97	47,97	48,72	47,97	44,08	32,38	
425714 = W 15,017	67,19	66,19	66,94	66,19	60,48	44,68	
<b>c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers</b>							
425773 = W 13,401	59,96	59,96	59,96	59,96	44,97	33,73	
423312 = W 8,934	39,97	39,97	39,97	39,97	29,98	22,49	
421094 = W 8,333	37,29	37,29	37,29	37,29	27,97	20,98	
427431 = W 3,453	15,45	15,45	15,45	15,45	11,59	8,70	
427490 = W 3,453	15,45	15,45	15,45	15,45	11,59	8,70	
427556 = W 4,504	20,15	20,15	20,15	20,15	15,12	11,34	
<b>d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs</b>							
427092 = W 21,512	96,25	95,25	96,25	95,25	96,25	71,44	
427114 = W 17,493	78,27	77,27	78,27	77,27	78,27	57,96	
427136 = W 16,253	72,72	71,72	72,72	71,72	72,72	53,79	
427195 = W 16,253	72,72	71,72	72,72	71,72	72,72	53,79	
<b>e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs</b>							
427151 = W 10,624	47,54	47,54	47,54	47,54	47,54	35,66	
<b>f) Honoraires forfaitaires pour les prestations dispensées aux patients diabétiques</b>							
423334 = W 0,070	0,31	0,31	0,31	0,31	0,31	0,24	
<b>g) Prestations multiples et contraignantes chez les patients très dépendants</b>							
428050 = W 0,134	0,60	0,60	0,60	0,60	0,60	0,45	

**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 = 4,474471 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
<b>a) Séance de soins infirmiers</b>								
425810 = W	0,655	2,93	2,93	2,93	2,93	2,93	2,20	1,65
425832 = W	0,655	2,93	2,93	2,93	2,93	2,93	2,20	1,65
425854 = W	0,655	2,93	2,93	2,93	2,93	2,93	2,20	1,65
425913 = W	1,167	5,22	5,22	5,22	5,22	5,22	3,92	2,94
423356 = W	0,532	2,38	2,38	2,38	2,38	2,38	1,79	1,34
423371 = W	0,484	2,17	2,17	2,17	2,17	2,17	1,63	1,23
423393 = W	0,508	2,27	2,27	2,27	2,27	2,27	1,71	1,28
424550 = W	0,484	2,17	2,17	2,17	2,17	2,17	1,63	1,23
424572 = W	0,484	2,17	2,17	2,17	2,17	2,17	1,63	1,23
424594 = W	0,484	2,17	2,17	2,17	2,17	2,17	1,63	1,23
424616 = W	0,484	2,17	2,17	2,17	2,17	2,17	1,63	1,23
424631 = W	1,459	6,53	6,53	6,53	6,53	6,53	4,90	3,68
424653 = W	1,759	7,87	7,87	7,87	7,87	7,87	5,91	4,43
424675 = W	2,900	12,98	12,98	12,98	12,98	12,98	9,74	7,31
424690 = W	2,800	12,53	12,53	12,53	12,53	12,53	9,40	7,05
425972 = W	0,804	3,60	3,60	3,60	3,60	3,60	2,70	2,03
425994 = W	0,730	3,27	3,27	3,27	3,27	3,27	2,46	1,84
426016 = W	0,730	3,27	3,27	3,27	3,27	3,27	2,46	1,84
<b>Plafonds journaliers</b>								
426193 = W	3,605	16,13	16,13	16,13	16,13	16,13	12,10	9,08
<b>b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants</b>								
426075 = W	3,605	16,13	16,13	16,13	16,13	16,13	12,10	9,08
426090 = W	6,432	28,78	28,78	28,78	28,78	28,78	25,91	19,43
426112 = W	8,874	39,71	39,71	39,71	39,71	39,71	35,74	26,81
<b>c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers</b>								
426171 = W	8,934	39,97	39,97	39,97	39,97	39,97	29,98	22,49
423415 = W	8,934	39,97	39,97	39,97	39,97	39,97	29,98	22,49
421116 = W	8,333	37,29	37,29	37,29	37,29	37,29	27,97	20,98
427453 = W	2,302	10,30	10,30	10,30	10,30	10,30	7,73	5,80
427512 = W	2,302	10,30	10,30	10,30	10,30	10,30	7,73	5,80
427571 = W	2,946	13,18	13,18	13,18	13,18	13,18	9,89	7,42
<b>d) Prestations multiples et contraignantes chez les patients très dépendants</b>								
428072 = W	0,134	0,60	0,60	0,60	0,60	0,60	0,60	0,45

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

W = 4,474471 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
<b>Séance de soins infirmiers</b>								
426215 = W	0,655	2,93	2,93	2,93	2,93	2,93	2,20	1,65
426230 = W	0,655	2,93	2,93	2,93	2,93	2,93	2,20	1,65
426252 = W	0,655	2,93	2,93	2,93	2,93	2,93	2,20	1,65
423430 = W	0,532	2,38	2,38	2,38	2,38	2,38	1,79	1,34
423452 = W	0,484	2,17	2,17	2,17	2,17	2,17	1,63	1,23
423474 = W	0,508	2,27	2,27	2,27	2,27	2,27	1,71	1,28
424712 = W	0,484	2,17	2,17	2,17	2,17	2,17	1,63	1,23
424734 = W	0,484	2,17	2,17	2,17	2,17	2,17	1,63	1,23
424756 = W	0,484	2,17	2,17	2,17	2,17	2,17	1,63	1,23
424771 = W	0,484	2,17	2,17	2,17	2,17	2,17	1,63	1,23
424793 = W	1,459	6,53	6,53	6,53	6,53	6,53	4,90	3,68
424815 = W	1,759	7,87	7,87	7,87	7,87	7,87	5,91	4,43
424830 = W	2,900	12,98	12,98	12,98	12,98	12,98	9,74	7,31
424852 = W	2,800	12,53	12,53	12,53	12,53	12,53	9,40	7,05
426370 = W	0,804	3,60	3,60	3,60	3,60	3,60	2,70	2,03
426392 = W	0,730	3,27	3,27	3,27	3,27	3,27	2,46	1,84
426414 = W	0,730	3,27	3,27	3,27	3,27	3,27	2,46	1,84
<b>Plafonds journaliers</b>								
426591 = W	3,605	16,13	16,13	16,13	16,13	16,13	12,10	9,08

## 5. Frais de déplacement supplémentaires

418913 = W	0,546	2,44	-	1,83	0,00	1,83	0,00
------------	-------	------	---	------	------	------	------

## 6. Trajet de soins

423813 = W	4,841	21,66	21,66	21,66	16,25	21,66	16,25
423835 = W	4,841	21,66	21,66	21,66	16,25	21,66	16,25
423850 = W	4,841	21,66	21,66	21,66	16,25	21,66	16,25