

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

Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité

## **Soins de Santé**

Circulaire OA n° 2013/4 du 8 janvier 2013

3910/1218

En vigueur à partir du 1 janvier 2013

## **Tarifs ; soins infirmiers ; 01-01-2013 corrigendum.**

Le tarif « Remboursement pour les bénéficiaires sans régime préférentiel – Prestataire non conventionné » de la prestation 426075 est corrigé (8,96 € au lieu de 8,95€).

**Praticiens de l'art infirmier**

**Date d'application : 1<sup>er</sup> janvier 2013.**

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. De Ridder  
Directeur général.

Annexes :

[V 2 - verp 01-01-2013 corr-circ O.A](#)

## Tarifs pour les soins donnés par les praticiens de l'art infirmier à partir du 1er janvier 2013

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

W = 4,413129 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	3,88	2,89	3,64	2,89	2,91	1,63	
425036 = W	0,879	3,88	2,89	3,64	2,89	2,91	1,63	
425051 = W	0,879	3,88	2,89	3,64	2,89	2,91	1,63	
425110 = W	1,167	5,15	5,15	5,15	5,15	3,87	2,91	
423054 = W	0,532	2,35	2,35	2,35	2,35	1,77	1,33	
423076 = W	0,484	2,14	2,14	2,14	2,14	1,61	1,21	
423091 = W	0,508	2,24	2,24	2,24	2,24	1,68	1,26	
424255 = W	0,484	2,14	2,14	2,14	2,14	1,61	1,21	
424270 = W	0,484	2,14	2,14	2,14	2,14	1,61	1,21	
424292 = W	0,484	2,14	2,14	2,14	2,14	1,61	1,21	
424314 = W	0,484	2,14	2,14	2,14	2,14	1,61	1,21	
424336 = W	1,459	6,44	6,44	6,44	6,44	4,83	3,63	
424351 = W	1,759	7,76	7,76	7,76	7,76	5,82	4,37	
424373 = W	2,900	12,80	12,80	12,80	12,80	9,60	7,20	
424395 = W	2,800	12,36	12,36	12,36	12,36	9,27	6,96	
425176 = W	0,804	3,55	3,55	3,55	3,55	2,67	2,01	
425191 = W	0,730	3,22	3,22	3,22	3,22	2,42	1,82	
425213 = W	0,730	3,22	3,22	3,22	3,22	2,42	1,82	
425736 = W	0,180	0,79	0,79	0,79	0,79	0,60	0,45	
424874 = W	2,365	10,44	10,44	10,44	10,44	7,83	5,88	

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	16,88	15,89	16,64	15,89	12,66	8,94	
<b>b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants</b>								
425272 = W	3,825	16,88	15,89	16,64	15,89	12,66	8,94	
425294 = W	7,371	32,53	31,54	32,29	31,54	29,28	21,29	
425316 = W	10,083	44,50	43,51	44,26	43,51	40,05	29,37	
<b>c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers</b>								
425375 = W	8,934	39,43	39,43	39,43	39,43	29,58	22,19	
423113 = W	8,934	39,43	39,43	39,43	39,43	29,58	22,19	
421072 = W	8,333	36,77	36,77	36,77	36,77	27,58	20,69	
427416 = W	2,302	10,16	10,16	10,16	10,16	7,62	5,72	
427475 = W	2,302	10,16	10,16	10,16	10,16	7,62	5,72	
427534 = W	2,946	13,00	13,00	13,00	13,00	9,75	7,32	
<b>d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs</b>								
427011 = W	14,422	63,65	62,66	63,65	62,66	63,65	47,00	
427033 = W	11,750	51,85	50,86	51,85	50,86	51,85	38,15	
427055 = W	10,887	48,05	47,06	48,05	47,06	48,05	35,30	
427173 = W	10,887	48,05	47,06	48,05	47,06	48,05	35,30	
<b>e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs</b>								
427070 = W	7,062	31,17	31,17	31,17	31,17	31,17	23,38	
<b>f) Honoraires forfaitaires pour les prestations dispensées aux patients diabétiques</b>								
423135 = W	7,001	30,90	30,90	30,90	30,90	30,90	23,18	
423150 = W	21,002	92,68	92,68	92,68	92,68	92,68	69,51	
423172 = W	8,401	37,07	37,07	37,07	37,07	37,07	27,81	
423194 = W	7,001	30,90	30,90	30,90	30,90	30,90	23,18	
423216 = W	2,800	12,36	12,36	12,36	12,36	12,36	9,27	
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	24,51	24,51	24,51	24,51	24,51	18,39	
424896 = W	5,203	22,96	22,96	22,96	22,96	22,96	17,22	
<b>h) Prestations multiples et contraignantes chez les patients très dépendants</b>								
428035 = W	0,134	0,59	0,59	0,59	0,59	0,59	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 = 4,413129 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	5,32	4,33	5,08	4,33	3,99	2,44
425434 = W	1,206	5,32	4,33	5,08	4,33	3,99	2,44
425456 = W	1,206	5,32	4,33	5,08	4,33	3,99	2,44
425515 = W	1,754	7,74	7,74	7,74	7,74	5,81	4,36
423253 = W	0,803	3,54	3,54	3,54	3,54	2,66	2,00
423275 = W	0,730	3,22	3,22	3,22	3,22	2,42	1,82
423290 = W	0,766	3,38	3,38	3,38	3,38	2,54	1,91
424410 = W	0,730	3,22	3,22	3,22	3,22	2,42	1,82
424432 = W	0,730	3,22	3,22	3,22	3,22	2,42	1,82
424454 = W	0,730	3,22	3,22	3,22	3,22	2,42	1,82
424476 = W	0,730	3,22	3,22	3,22	3,22	2,42	1,82
424491 = W	2,189	9,66	9,66	9,66	9,66	7,25	5,44
424513 = W	2,562	11,31	11,31	11,31	11,31	8,49	6,37
424535 = W	4,350	19,20	19,20	19,20	19,20	14,40	10,80
425574 = W	1,206	5,32	5,32	5,32	5,32	3,99	3,00
425596 = W	1,094	4,83	4,83	4,83	4,83	3,63	2,73
425611 = W	1,094	4,83	4,83	4,83	4,83	3,63	2,73
425751 = W	0,269	1,19	1,19	1,19	1,19	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	25,20	24,21	24,96	24,21	18,90	13,62
<b>b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants</b>						
425670 = W 5,710	25,20	24,21	24,96	24,21	18,90	13,62
425692 = W 10,944	48,30	47,31	48,06	47,31	43,47	31,94
425714 = W 15,017	66,27	65,28	66,03	65,28	59,65	44,07
<b>c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers</b>						
425773 = W 13,401	59,14	59,14	59,14	59,14	44,36	33,27
423312 = W 8,934	39,43	39,43	39,43	39,43	29,58	22,19
421094 = W 8,333	36,77	36,77	36,77	36,77	27,58	20,69
427431 = W 3,453	15,24	15,24	15,24	15,24	11,43	8,58
427490 = W 3,453	15,24	15,24	15,24	15,24	11,43	8,58
427556 = W 4,504	19,88	19,88	19,88	19,88	14,91	11,19
<b>d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs</b>						
427092 = W 21,512	94,94	93,95	94,94	93,95	94,94	70,47
427114 = W 17,493	77,20	76,21	77,20	76,21	77,20	57,16
427136 = W 16,253	71,73	70,74	71,73	70,74	71,73	53,06
427195 = W 16,253	71,73	70,74	71,73	70,74	71,73	53,06
<b>e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs</b>						
427151 = W 10,624	46,89	46,89	46,89	46,89	46,89	35,17
<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	0,59	0,59	0,59	0,59	0,59	0,45

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

W = 4,413129 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	2,89	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63
425832 = W	0,655	2,89	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63
425854 = W	0,655	2,89	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63
425913 = W	1,167	5,15	5,15	5,15	5,15	5,15	3,87	2,91
423356 = W	0,532	2,35	2,35	2,35	2,35	2,35	1,77	1,33
423371 = W	0,484	2,14	2,14	2,14	2,14	2,14	1,61	1,21
423393 = W	0,508	2,24	2,24	2,24	2,24	2,24	1,68	1,26
424550 = W	0,484	2,14	2,14	2,14	2,14	2,14	1,61	1,21
424572 = W	0,484	2,14	2,14	2,14	2,14	2,14	1,61	1,21
424594 = W	0,484	2,14	2,14	2,14	2,14	2,14	1,61	1,21
424616 = W	0,484	2,14	2,14	2,14	2,14	2,14	1,61	1,21
424631 = W	1,459	6,44	6,44	6,44	6,44	6,44	4,83	3,63
424653 = W	1,759	7,76	7,76	7,76	7,76	7,76	5,82	4,37
424675 = W	2,900	12,80	12,80	12,80	12,80	12,80	9,60	7,20
424690 = W	2,800	12,36	12,36	12,36	12,36	12,36	9,27	6,96
425972 = W	0,804	3,55	3,55	3,55	3,55	3,55	2,67	2,01
425994 = W	0,730	3,22	3,22	3,22	3,22	3,22	2,42	1,82
426016 = W	0,730	3,22	3,22	3,22	3,22	3,22	2,42	1,82
<b>Plafonds journaliers</b>								
426193 = W	3,605	15,91	15,91	15,91	15,91	15,91	11,94	8,96
<b>b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants</b>								
426075 = W	3,605	15,91	15,91	15,91	15,91	15,91	11,94	8,96
426090 = W	6,432	28,39	28,39	28,39	28,39	28,39	25,56	19,17
426112 = W	8,874	39,16	39,16	39,16	39,16	39,16	35,25	26,44
<b>c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers</b>								
426171 = W	8,934	39,43	39,43	39,43	39,43	39,43	29,58	22,19
423415 = W	8,934	39,43	39,43	39,43	39,43	39,43	29,58	22,19
421116 = W	8,333	36,77	36,77	36,77	36,77	36,77	27,58	20,69
427453 = W	2,302	10,16	10,16	10,16	10,16	10,16	7,62	5,72
427512 = W	2,302	10,16	10,16	10,16	10,16	10,16	7,62	5,72
427571 = W	2,946	13,00	13,00	13,00	13,00	13,00	9,75	7,32
<b>d) Prestations multiples et contraignantes chez les patients très dépendants</b>								
428072 = W	0,134	0,59	0,59	0,59	0,59	0,59	0,59	0,45

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

W = 4,413129 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	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63
426230 = W	0,655	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63
426252 = W	0,655	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63
423430 = W	0,532	2,35	2,35	2,35	2,35	1,77	1,33
423452 = W	0,484	2,14	2,14	2,14	2,14	1,61	1,21
423474 = W	0,508	2,24	2,24	2,24	2,24	1,68	1,26
424712 = W	0,484	2,14	2,14	2,14	2,14	1,61	1,21
424734 = W	0,484	2,14	2,14	2,14	2,14	1,61	1,21
424756 = W	0,484	2,14	2,14	2,14	2,14	1,61	1,21
424771 = W	0,484	2,14	2,14	2,14	2,14	1,61	1,21
424793 = W	1,459	6,44	6,44	6,44	6,44	4,83	3,63
424815 = W	1,759	7,76	7,76	7,76	7,76	5,82	4,37
424830 = W	2,900	12,80	12,80	12,80	12,80	9,60	7,20
424852 = W	2,800	12,36	12,36	12,36	12,36	9,27	6,96
426370 = W	0,804	3,55	3,55	3,55	3,55	2,67	2,01
426392 = W	0,730	3,22	3,22	3,22	3,22	2,42	1,82
426414 = W	0,730	3,22	3,22	3,22	3,22	2,42	1,82
<b>Plafonds journaliers</b>							
426591 = W	3,605	15,91	15,91	15,91	15,91	11,94	8,96

## 5. Frais de déplacement supplémentaires

418913 = W	0,546	2,41	-	1,81	0,00	1,81	0,00
------------	-------	------	---	------	------	------	------

## 6. Trajet de soins

423813		21,37	21,37	21,37	16,03	21,37	16,03
423835		21,37	21,37	21,37	16,03	21,37	16,03
423850		21,37	21,37	21,37	16,03	21,37	16,03