

I.N.A.M.I.

Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité

Soins de Santé

Circulaire OA n° 2011/496 du 16 décembre 2011

3910/1042

En vigueur à partir du 1 janvier 2012

Infirmiers - Art. 8 - Tarifs au 01-01-2012 - Indexation de 1,577 %

Suite à la réunion de la Commission de Convention praticiens de l'art infirmier-organismes assureurs du 6 décembre 2011, 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 2012. Par rapport aux honoraires au 31 décembre 2011, il s'agit d'une augmentation uniforme de 1,577 %.

Praticiens de l'art infirmier

Date d'application : **1^{er} janvier 2012**

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. De Ridder
Directeur général.

Annexes :

[verp01-01-2012 NF](#)

Tarifs pour les soins donnés par les praticiens de l'art infirmier à partir du 1^{er} janvier 2012

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

W = 4,294598 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	3,77	2,81	3,53	2,81	2,83	1,59
425036 = W	0,879	3,77	2,81	3,53	2,81	2,83	1,59
425051 = W	0,879	3,77	2,81	3,53	2,81	2,83	1,59
425110 = W	1,167	5,01	5,01	5,01	5,01	3,76	2,82
423054 = W	0,532	2,28	2,28	2,28	2,28	1,71	1,29
423076 = W	0,484	2,08	2,08	2,08	2,08	1,56	1,17
423091 = W	0,508	2,18	2,18	2,18	2,18	1,64	1,23
424255 = W	0,484	2,08	2,08	2,08	2,08	1,56	1,17
424270 = W	0,484	2,08	2,08	2,08	2,08	1,56	1,17
424292 = W	0,484	2,08	2,08	2,08	2,08	1,56	1,17
424314 = W	0,484	2,08	2,08	2,08	2,08	1,56	1,17
424336 = W	1,459	6,27	6,27	6,27	6,27	4,71	3,54
424351 = W	1,759	7,55	7,55	7,55	7,55	5,67	4,26
424373 = W	2,900	12,45	12,45	12,45	12,45	9,34	7,01
424395 = W	2,800	12,02	12,02	12,02	12,02	9,02	6,77
425176 = W	0,804	3,45	3,45	3,45	3,45	2,59	1,95
425191 = W	0,730	3,14	3,14	3,14	3,14	2,36	1,77
425213 = W	0,730	3,14	3,14	3,14	3,14	2,36	1,77
425736 = W	0,180	0,77	0,77	0,77	0,77	0,58	0,44

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	16,43	15,47	16,19	15,47	12,33	8,71	
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants								
425272 = W	3,825	16,43	15,47	16,19	15,47	12,33	8,71	
425294 = W	7,371	31,66	30,70	31,42	30,70	28,50	20,73	
425316 = W	10,083	43,30	42,34	43,06	42,34	38,97	28,58	
c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers								
425375 = W	8,934	38,37	38,37	38,37	38,37	28,78	21,59	
423113 = W	8,934	38,37	38,37	38,37	38,37	28,78	21,59	
421072 = W	8,333	35,79	35,79	35,79	35,79	26,85	20,14	
427416 = W	2,302	9,89	9,89	9,89	9,89	7,42	5,57	
427475 = W	2,302	9,89	9,89	9,89	9,89	7,42	5,57	
d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs								
427011 = W	14,422	61,94	60,98	61,94	60,98	61,94	45,74	
427033 = W	11,750	50,46	49,50	50,46	49,50	50,46	37,13	
427055 = W	10,887	46,76	45,80	46,76	45,80	46,76	34,35	
427173 = W	10,887	46,76	45,80	46,76	45,80	46,76	34,35	
e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs								
427070 = W	7,062	30,33	30,33	30,33	30,33	30,33	22,75	
f) Honoraires forfaitaires pour les prestations dispensées aux patients diabétiques								
423135 = W	7,001	30,07	30,07	30,07	30,07	30,07	22,56	
423150 = W	21,002	90,20	90,20	90,20	90,20	90,20	67,65	
423172 = W	8,401	36,08	36,08	36,08	36,08	36,08	27,06	
423194 = W	7,001	30,07	30,07	30,07	30,07	30,07	22,56	
423216 = W	2,800	12,02	12,02	12,02	12,02	12,02	9,02	
423231 = W	0,070	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,23	
g) Consultation infirmière								
429015 = W	5,555	23,86	23,86	23,86	23,86	23,86	17,90	
h) Prestations multiples et contraignantes chez les patients très dépendants								
428035 = W	0,134	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,44	

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 = 4,294598 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	5,18	4,22	4,94	4,22	3,89	2,38
425434 = W	1,206	5,18	4,22	4,94	4,22	3,89	2,38
425456 = W	1,206	5,18	4,22	4,94	4,22	3,89	2,38
425515 = W	1,754	7,53	7,53	7,53	7,53	5,65	4,24
423253 = W	0,803	3,45	3,45	3,45	3,45	2,59	1,95
423275 = W	0,730	3,14	3,14	3,14	3,14	2,36	1,77
423290 = W	0,766	3,29	3,29	3,29	3,29	2,47	1,86
424410 = W	0,730	3,14	3,14	3,14	3,14	2,36	1,77
424432 = W	0,730	3,14	3,14	3,14	3,14	2,36	1,77
424454 = W	0,730	3,14	3,14	3,14	3,14	2,36	1,77
424476 = W	0,730	3,14	3,14	3,14	3,14	2,36	1,77
424491 = W	2,189	9,40	9,40	9,40	9,40	7,05	5,29
424513 = W	2,562	11,00	11,00	11,00	11,00	8,25	6,19
424535 = W	4,350	18,68	18,68	18,68	18,68	14,01	10,51
425574 = W	1,206	5,18	5,18	5,18	5,18	3,89	2,92
425596 = W	1,094	4,70	4,70	4,70	4,70	3,53	2,65
425611 = W	1,094	4,70	4,70	4,70	4,70	3,53	2,65
425751 = W	0,269	1,16	1,16	1,16	1,16	0,87	0,66

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	24,52	23,56	24,28	23,56	18,39	13,26	
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants							
425670 = W 5,710	24,52	23,56	24,28	23,56	18,39	13,26	
425692 = W 10,944	47,00	46,04	46,76	46,04	42,30	31,08	
425714 = W 15,017	64,49	63,53	64,25	63,53	58,05	42,89	
c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers							
425773 = W 13,401	57,55	57,55	57,55	57,55	43,17	32,38	
423312 = W 8,934	38,37	38,37	38,37	38,37	28,78	21,59	
421094 = W 8,333	35,79	35,79	35,79	35,79	26,85	20,14	
427431 = W 3,453	14,83	14,83	14,83	14,83	11,13	8,35	
427490 = W 3,453	14,83	14,83	14,83	14,83	11,13	8,35	
d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs							
427092 = W 21,512	92,39	91,43	92,39	91,43	92,39	68,58	
427114 = W 17,493	75,13	74,17	75,13	74,17	75,13	55,63	
427136 = W 16,253	69,80	68,84	69,80	68,84	69,80	51,63	
427195 = W 16,253	69,80	68,84	69,80	68,84	69,80	51,63	
e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs							
427151 = W 10,624	45,63	45,63	45,63	45,63	45,63	34,23	
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	
g) Prestations multiples et contraignantes chez les patients très dépendants							
428050 = W 0,134	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,44	

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 = 4,294598 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	2,81	2,81	2,81	2,81	2,11	1,59	
425832 = W	0,655	2,81	2,81	2,81	2,81	2,11	1,59	
425854 = W	0,655	2,81	2,81	2,81	2,81	2,11	1,59	
425913 = W	1,167	5,01	5,01	5,01	5,01	3,76	2,82	
423356 = W	0,532	2,28	2,28	2,28	2,28	1,71	1,29	
423371 = W	0,484	2,08	2,08	2,08	2,08	1,56	1,17	
423393 = W	0,508	2,18	2,18	2,18	2,18	1,64	1,23	
424550 = W	0,484	2,08	2,08	2,08	2,08	1,56	1,17	
424572 = W	0,484	2,08	2,08	2,08	2,08	1,56	1,17	
424594 = W	0,484	2,08	2,08	2,08	2,08	1,56	1,17	
424616 = W	0,484	2,08	2,08	2,08	2,08	1,56	1,17	
424631 = W	1,459	6,27	6,27	6,27	6,27	4,71	3,54	
424653 = W	1,759	7,55	7,55	7,55	7,55	5,67	4,26	
424675 = W	2,900	12,45	12,45	12,45	12,45	9,34	7,01	
424690 = W	2,800	12,02	12,02	12,02	12,02	9,02	6,77	
425972 = W	0,804	3,45	3,45	3,45	3,45	2,59	1,95	
425994 = W	0,730	3,14	3,14	3,14	3,14	2,36	1,77	
426016 = W	0,730	3,14	3,14	3,14	3,14	2,36	1,77	
Plafonds journaliers								
426193 = W	3,605	15,48	15,48	15,48	15,48	11,61	8,71	
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants								
426075 = W	3,605	15,48	15,48	15,48	15,48	11,61	8,71	
426090 = W	6,432	27,62	27,62	27,62	27,62	24,86	18,65	
426112 = W	8,874	38,11	38,11	38,11	38,11	34,30	25,73	
c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers								
426171 = W	8,934	38,37	38,37	38,37	38,37	28,78	21,59	
423415 = W	8,934	38,37	38,37	38,37	38,37	28,78	21,59	
421116 = W	8,333	35,79	35,79	35,79	35,79	26,85	20,14	
427453 = W	2,302	9,89	9,89	9,89	9,89	7,42	5,57	
427512 = W	2,302	9,89	9,89	9,89	9,89	7,42	5,57	
d) Prestations multiples et contraignantes chez les patients très dépendants								
428072 = W	0,134	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,44	

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

W = 4,294598 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	2,81	2,81	2,81	2,11	1,59
426230 = W	0,655	2,81	2,81	2,81	2,11	1,59
426252 = W	0,655	2,81	2,81	2,81	2,11	1,59
423430 = W	0,532	2,28	2,28	2,28	1,71	1,29
423452 = W	0,484	2,08	2,08	2,08	1,56	1,17
423474 = W	0,508	2,18	2,18	2,18	1,64	1,23
424712 = W	0,484	2,08	2,08	2,08	1,56	1,17
424734 = W	0,484	2,08	2,08	2,08	1,56	1,17
424756 = W	0,484	2,08	2,08	2,08	1,56	1,17
424771 = W	0,484	2,08	2,08	2,08	1,56	1,17
424793 = W	1,459	6,27	6,27	6,27	4,71	3,54
424815 = W	1,759	7,55	7,55	7,55	5,67	4,26
424830 = W	2,900	12,45	12,45	12,45	9,34	7,01
424852 = W	2,800	12,02	12,02	12,02	9,02	6,77
426370 = W	0,804	3,45	3,45	3,45	2,59	1,95
426392 = W	0,730	3,14	3,14	3,14	2,36	1,77
426414 = W	0,730	3,14	3,14	3,14	2,36	1,77
Plafonds journaliers						
426591 = W	3,605	15,48	15,48	15,48	11,61	8,71

5. Frais de déplacement supplémentaires

418913 = W	0,546	2,34	-	1,76	0,00	1,76	0,00
------------	-------	------	---	------	------	------	------

6. Trajet de soins

423813		20,79	20,79	20,79	15,60	20,79	15,60
423835		20,79	20,79	20,79	15,60	20,79	15,60
423850		20,79	20,79	20,79	15,60	20,79	15,60