

# 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° 2009/

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<sup>er</sup> février 2009.**

---

Suite : - à l'arrêté royal du 15 décembre 2008 (Moniteur Belge du 29 décembre 2008), 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,

- à l'arrêté royal du 15 décembre 2008 (Moniteur Belge du 29 décembre 2008), modifiant l'arrêté royal du 23 mars 1982 portant fixation de l'intervention personnelle des bénéficiaires ou de l'intervention de l'assurance soins de santé dans les honoraires pour certaines prestations,

- et à la Loi-programme du 22 décembre 2008 (Moniteur Belge du 29 décembre 2008), 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> février 2009.

<b>Praticiens de l'art infirmier</b>
--------------------------------------

**Date d'application :**

<b>1<sup>er</sup> février 2009</b>
------------------------------------

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. DE RIDDER,  
Directeur général.

## Tarifs pour les soins donnés par les praticiens de l'art infirmier à partir du 1<sup>er</sup> février 2009

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

W = 4,13113 EUR

Numéro de code	Honoraires	Base de remboursement	Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel		Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel	
	Bénéficiaires <b>SANS</b> régime préférentiel + bénéficiaires <b>AVEC</b> régime préférentiel/ prestataire conventionné	Bénéficiaires <b>AVEC</b> 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	3,63	2,70	3,40	2,70	1,52
425036 = W	0,879	3,63	2,70	3,40	2,70	1,52
425051 = W	0,879	3,63	2,70	3,40	2,70	1,52
425110 = W	1,167	4,82	4,82	4,82	4,82	2,72
423054 = W	0,532	2,20	2,20	2,20	2,20	1,24
423076 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,13
423091 = W	0,508	2,10	2,10	2,10	2,10	1,19
424255 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,13
424270 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,13
424292 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,13
424314 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,13
424336 = W	1,459	6,03	6,03	6,03	6,03	3,40
424351 = W	1,599	6,61	6,61	6,61	6,61	3,72
424373 = W	2,900	11,98	11,98	11,98	11,98	6,75
424395 = W	2,800	11,57	11,57	11,57	11,57	6,51
425176 = W	0,804	3,32	3,32	3,32	3,32	1,87
425191 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	1,71
425213 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	1,71
425736 = W	0,180	0,74	0,74	0,74	0,74	0,42

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	15,80	14,87	15,57	14,87	11,85	8,37	
<b>b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants</b>							
425272 = W 3,825	15,80	14,87	15,57	14,87	11,85	8,37	
425294 = W 7,371	30,45	29,52	30,22	29,52	25,89	18,82	
425316 = W 10,083	41,65	40,72	41,42	40,72	37,49	27,49	
<b>c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers</b>							
425375 = W 8,934	36,91	36,91	36,91	36,91	27,69	20,77	
423113 = W 8,934	36,91	36,91	36,91	36,91	27,69	20,77	
421072 = W 8,333	34,42	34,42	34,42	34,42	25,82	19,37	
<b>d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs</b>							
427011 = W 14,422	59,58	58,65	59,58	58,65	59,58	43,99	
427033 = W 11,750	48,54	47,61	48,54	47,61	48,54	35,71	
427055 = W 10,887	44,98	44,05	44,98	44,05	44,98	33,04	
427173 = W 10,887	44,98	44,05	44,98	44,05	44,98	33,04	
<b>e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs</b>							
427070 = W 7,062	29,17	29,17	29,17	29,17	29,17	21,88	
<b>f) Honoraires forfaitaires pour les prestations dispensées aux patients diabétiques</b>							
423135 = W 7,001	28,92	28,92	28,92	28,92	28,92	21,69	
423150 = W 21,002	86,76	86,76	86,76	86,76	86,76	65,07	
423172 = W 8,401	34,71	34,71	34,71	34,71	34,71	26,04	
423194 = W 7,001	28,92	28,92	28,92	28,92	28,92	21,69	
423216 = W 2,800	11,57	11,57	11,57	11,57	11,57	8,68	
423231 = W 0,070	0,29	0,29	0,29	0,29	0,29	0,22	
<b>g) Consultation infirmière</b>							
429015 = W 5,555	22,95	22,95	22,95	22,95	22,95	17,22	

**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 = 4,13113 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	4,98	4,05	4,75	4,05	3,74	2,28
425434 = W	1,206	4,98	4,05	4,75	4,05	3,74	2,28
425456 = W	1,206	4,98	4,05	4,75	4,05	3,74	2,28
425515 = W	1,754	7,25	7,25	7,25	7,25	5,44	4,08
423253 = W	0,803	3,32	3,32	3,32	3,32	2,49	1,87
423275 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
423290 = W	0,766	3,16	3,16	3,16	3,16	2,37	1,78
424410 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
424432 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
424454 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
424476 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
424491 = W	2,189	9,04	9,04	9,04	9,04	6,78	5,09
424513 = W	2,329	9,62	9,62	9,62	9,62	7,22	5,42
424535 = W	4,350	17,97	17,97	17,97	17,97	13,48	10,11
425574 = W	1,206	4,98	4,98	4,98	4,98	3,74	2,81
425596 = W	1,094	4,52	4,52	4,52	4,52	3,39	2,55
425611 = W	1,094	4,52	4,52	4,52	4,52	3,39	2,55
425751 = W	0,269	1,11	1,11	1,11	1,11	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
<b>Plafonds journaliers</b>						
425795 = W 5,710	23,59	22,66	23,36	22,66	17,70	12,75
<b>b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants</b>						
425670 = W 5,710	23,59	22,66	23,36	22,66	17,70	12,75
425692 = W 10,944	45,21	44,28	44,98	44,28	38,43	28,23
425714 = W 15,017	62,04	61,11	61,81	61,11	55,84	41,25
<b>c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers</b>						
425773 = W 13,401	55,36	55,36	55,36	55,36	41,52	31,14
423312 = W 8,934	36,91	36,91	36,91	36,91	27,69	20,77
421094 = W 8,333	34,42	34,42	34,42	34,42	25,82	19,37
<b>d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs</b>						
427092 = W 21,512	88,87	87,94	88,87	87,94	88,87	65,96
427114 = W 17,493	72,27	71,34	72,27	71,34	72,27	53,51
427136 = W 16,253	67,14	66,21	67,14	66,21	67,14	49,66
427195 = W 16,253	67,14	66,21	67,14	66,21	67,14	49,66
<b>e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs</b>						
427151 = W 10,624	43,89	43,89	43,89	43,89	43,89	32,92
<b>f) Honoraires forfaitaires pour les prestations dispensées aux patients diabétiques</b>						
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 = 4,13113 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	2,71	2,71	2,71	2,71	2,71	2,04	1,53
425832 = W	0,655	2,71	2,71	2,71	2,71	2,71	2,04	1,53
425854 = W	0,655	2,71	2,71	2,71	2,71	2,71	2,04	1,53
425913 = W	1,167	4,82	4,82	4,82	4,82	4,82	3,62	2,72
423356 = W	0,532	2,20	2,20	2,20	2,20	2,20	1,65	1,24
423371 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
423393 = W	0,508	2,10	2,10	2,10	2,10	2,10	1,58	1,19
424550 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424572 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424594 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424616 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424631 = W	1,459	6,03	6,03	6,03	6,03	6,03	4,53	3,40
424653 = W	1,599	6,61	6,61	6,61	6,61	6,61	4,96	3,72
424675 = W	2,900	11,98	11,98	11,98	11,98	11,98	8,99	6,75
424690 = W	2,800	11,57	11,57	11,57	11,57	11,57	8,68	6,51
425972 = W	0,804	3,32	3,32	3,32	3,32	3,32	2,49	1,87
425994 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
426016 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
<b>Plafonds journaliers</b>								
426193 = W	3,605	14,89	14,89	14,89	14,89	14,89	11,17	8,38
<b>b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants</b>								
426075 = W	3,605	14,89	14,89	14,89	14,89	14,89	11,17	8,38
426090 = W	6,432	26,57	26,57	26,57	26,57	26,57	22,59	16,94
426112 = W	8,874	36,66	36,66	36,66	36,66	36,66	33,00	24,75
<b>c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers</b>								
426171 = W	8,934	36,91	36,91	36,91	36,91	36,91	27,69	20,77
423415 = W	8,934	36,91	36,91	36,91	36,91	36,91	27,69	20,77
421116 = W	8,333	34,42	34,42	34,42	34,42	34,42	25,82	19,37

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

W = 4,13113 EUR

Numéro de code	Honoraires	Base de remboursement	Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel		Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel		
	Bénéficiaires <b>SANS</b> régime préférentiel + bénéficiaires <b>AVEC</b> régime préférentiel/ prestataire conventionné	Bénéficiaires <b>AVEC</b> 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	2,71	2,71	2,71	2,71	2,04	1,53
426230 = W	0,655	2,71	2,71	2,71	2,71	2,04	1,53
426252 = W	0,655	2,71	2,71	2,71	2,71	2,04	1,53
423430 = W	0,532	2,20	2,20	2,20	2,20	1,65	1,24
423452 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
423474 = W	0,508	2,10	2,10	2,10	2,10	1,58	1,19
424712 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424734 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424756 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424771 = W	0,484	2,00	2,00	2,00	2,00	1,50	1,13
424793 = W	1,459	6,03	6,03	6,03	6,03	4,53	3,40
424815 = W	1,599	6,61	6,61	6,61	6,61	4,96	3,72
424830 = W	2,900	11,98	11,98	11,98	11,98	8,99	6,75
424852 = W	2,800	11,57	11,57	11,57	11,57	8,68	6,51
426370 = W	0,804	3,32	3,32	3,32	3,32	2,49	1,87
426392 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
426414 = W	0,730	3,02	3,02	3,02	3,02	2,27	1,71
<b>Plafonds journaliers</b>							
426591 = W	3,605	14,89	14,89	14,89	14,89	11,17	8,38

#### 5. Frais de déplacement supplémentaires

418913 = W	0,546	2,26	-	1,70	0,00	1,70	0,00
------------	-------	------	---	------	------	------	------