

# LETTRE CIRCULAIRE AUX PRATICIENS DE L'ART INFIRMIER 2009/3

Institut National d'Assurance Maladie • Invalidité

#### Service des Soins de Santé

E-mail:

Nos références : 1240/OMZ-CIRC/INF-09-3-f Bruxelles,

1. Indexation des honoraires à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2010 (Nouveaux tarifs en annexe)

- 2. Epurement du fichier des praticiens de l'art infirmier
- 3. Vinca II projet : 2010 2011
- 4. Informations pratiques

Madame, Monsieur,

#### 1. Indexation des honoraires à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2010 (Nouveaux tarifs en annexe)

En application de l'article 3 de la convention nationale W/97, la valeur de la lettre clé W est indexée de 0,93 % à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2010 (tableau des tarifs en annexe 1).

#### 2. Epurement du fichier des praticiens de l'art infirmier

L'INAMI effectue une enquête auprès des praticiens de l'art infirmier pour savoir si, dans le cadre de l'article 8 de la nomenclature des prestations de santé (soins infirmiers à domicile), vous exercez toujours une activité; en d'autres mots si vous avez un réel besoin de votre numéro INAMI, que ce soit en tant que salarié(e) (le demander éventuellement à votre employeur) ou en tant qu'indépendant(e).

En effet nous constatons, d'après les profils, que dans un fichier de 67.756 praticiens de l'art infirmier, seulement 23.000 d'entre vous ont une activité qui requiert un numéro INAMI.

Nous attirons votre attention sur le fait que le numéro qui vous est attribué l'est à titre définitif; en conséquence, si votre dossier devait être clôturé, votre numéro INAMI peut à tout moment être réactivé sur simple demande et sans formalités. Pour se tenir au courant des nouveautés dans le domaine des soins à domicile, vous pouvez consulter notre site web et/ou vous pouvez vous inscrire à notre information quotidienne.

Cette opération sera répétée pour une mise à jour permanente. A l'avenir le dispensateur aura directement accès à ses données personnelles et pourra les modifier on-line lui-même.

Afin d'avoir un fichier qui reflète la réalité sur le terrain, et qui permettra à l'INAMI, grâce à l'information sur la nature de votre occupation, de mener des actions ciblées, nous vous demandons de bien vouloir remplir le formulaire en annexe 2 et nous le renvoyer <u>avant le 1<sup>er</sup> février 2010</u>.

Un grand merci d'avance de votre collaboration.

#### 3. Vinca II - projet : 2010 - 2011

Le projet Vinca II vise à simplifier le travail administratif des infirmiers ambulatoires via l'<u>utilisation de moyens informatiques mobiles</u> au chevet des patients. Ce projet devrait prochainement démarrer.

L'arrêté royal paraîtra en décembre au Moniteur belge.

Vous pouvez introduire votre candidature sur le site internet du SPF Santé publique (<a href="www.health.fgov.be/vinca">www.health.fgov.be/vinca</a>) <a href="mailto:au plus tard jusqu'au 15 janvier 2010">au plus tard jusqu'au 15 janvier 2010</a>. Les participants au projet Vinca I peuvent à nouveau prendre part à ce projet.

La phase opérationnelle de Vinca II débutera en principe dès le 1<sup>er</sup> avril 2010.

Des informations sur ce projet sont disponibles sur notre site internet (<a href="www.inami.fgov.be">www.inami.fgov.be</a> dispensateurs de soins< autres dispensateurs< infirmiers) ou sur le site du SPF Santé publique (<a href="www.health.fgov.be/vinca">www.health.fgov.be/vinca</a>).

#### 4. Informations pratiques

Nous vous rappelons qu'un Call center chargé des relations avec les praticiens de l'art infirmier est accessible au <u>02/739.74.79</u>, de 9 à 12 heures. Nous vous recommandons de vous identifier lors de votre appel, en introduisant votre numéro INAMI afin d'être dirigé plus rapidement vers le collaborateur compétent et ainsi de faciliter le traitement de votre dossier.

Comme tous les services fédéraux, l'INAMI sera fermé du 28 au 31 décembre 2009 inclus.

Je vous remercie pour la collaboration que vous apportez au système d'assurance soins de santé, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Le Fonctionnaire dirigeant,

H. De Ridder, Directeur général

#### Annexes:

- 1. Tarifs à partir du 1er janvier 2010
- 2. Formulaire épurement du fichier des praticiens de l'art infirmier

### 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° 2010/	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 2010.

Suite à l'arrêté royal du 24 novembre 2009 (Moniteur Belge du 7 décembre 2009), 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, et à l'article 40 de la Loi-programme du 23 décembre 2009 (Moniteur Belge du 30 décembre 2009), 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 2010.

## Praticiens de l'art infirmier

Date d'application : 1<sup>er</sup> février 2010

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 2010

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

Numéro de code  ré + b		Honoraires	Base de remboursement	Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel  Prestataire Prestataire conventionné non conventionné		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		
a) Séance de s	oins in	firmiers							
425014 = W	0,879	3,67	2,74	3,44	2,74	2,76	1,55		
425036 = W	0,879	3,67	2,74	3,44	2,74	2,76	1,55		
425051 = W	0,879	3,67	2,74	3,44	2,74	2,76	1,55		
425110 = W	1,167	4,87	4,87	4,87	4,87	3,66	2,75		
423054 = W	0,532	2,22	2,22	2,22	2,22	1,67	1,26		
423076 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14		
423091 = W	0,508	2,12	2,12	2,12	2,12	1,59	1,20		
424255 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14		
424270 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14		
424292 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14		
424314 = W	0,484	2,02	2,02	2,02	· ·	1,52	1,14		
424336 = W	1,459	6,08	6,08	6,08	· ·	4,56	3,42		
424351 = W	1,759	7,33	7,33	·	· ·	5,50	4,13		
424373 = W	2,900	12,09	12,09	12,09	· ·	9,07	6,81		
424395 = W	2,800	11,67	11,67	11,67	· ·	8,76	6,57		
425176 = W	0,804	3,35	3,35	3,35		2,52	1,89		
425191 = W	0,730	3,04	3,04	3,04		2,28	1,71		
425213 = W	0,730	3,04	3,04			2,28	1,71		
425736 = W	0,180	0,75	0,75	0,75	0,75	0,57	0,43		

	Honoraires	Base de remboursement		nts bénéficiaires e préférentiel	Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel			
Numéro de cod	Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionne	Bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné		
Plafonds journalie	ers	•						
425390 = W 3,	325 15,99	15,02	15,72	15,02	11,97	8,45		
b) Honoraires for	aitaires par journée d	e soins pour des pa	tients lourdem	ent dépendan	ts			
425272 = W 3,	325 15,99	15,02	15,72	15,02	11,97	8,45		
•	30,7		-	29,80		20,12		
425316 = W 10,	083 42,04	41,11	41,81	41,11	37,84	27,75		
c) Prestations tec	hniques spécifiques c	le soins infirmiers						
425375 = W 8,	934 37,2	37,25	37,25	37,25	27,94	20,96		
423113 = W 8,	934 37,25	37,25	37,25	37,25	27,94	20,96		
421072 = W 8,	34,7	34,74	34,74	34,74	26,06	19,55		
	9,60			9,60	7,20	5,40		
427475 = W 2,	9,60	9,60	9,60	9,60	7,20	5,40		
d) Honoraires for	aitaires par journée d	e soins pour les pat	iens palliatifs					
427011 = W 14,	122 60,1	59,20	60,13	59,20	60,13	44,40		
427033 = W 11,	750 48,99	48,06	48,99	48,06	48,99	36,05		
427055 = W 10,	· ·				45,39	33,35		
427173 = W 10,	387 45,39	44,46	45,39	44,46	45,39	33,35		
e) Honoraires sup	plémentaires par jour	née de soins pour le	es patients pal	liatifs				
427070 = W 7,	062 29,4	29,45	29,45	29,45	29,45	22,09		
f) Honoraires forfa	nitaires pour les prest	ations dispensées a	ux patients dia	abétiques				
423135 = W 7,	001 29,1	29,19	29,19	29,19	29,19	21,90		
	002 87,5			87,57	87,57	65,68		
423172 = W 8,	401 35,03	35,03	35,03	35,03	35,03	26,28		
·	29,19			29,19	29,19	21,90		
	11,6			11,67	11,67	8,76		
423231 = W 0,	0,29	0,29	0,29	0,29	0,29	0,22		
g) Consultation in	firmière		<del> </del>	,	,			
429015 = W 5,	555 23,10	23,16	23,16	23,16	23,16	17,37		

## 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

		Honoraires	Base de remboursement		nts bénéficiaires e préférentiel	Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel			
Numéro de code		méro de code  Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné		Prestataire Prestataire conventionné non conventionné		Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné		
a) Séance de s	soins in	firmiers							
425412 = W	1,206	5,03	4,10	4,80	4,10	3,78	2,31		
425434 = W	1,206	5,03	4,10	4,80	4,10	3,78	2,31		
425456 = W	1,206	5,03	4,10	4,80	4,10	3,78	2,31		
425515 = W	1,754	7,31	7,31	7,31	7,31	5,49	4,12		
423253 = W	0,803	3,35	3,35	3,35	3,35	2,52	1,89		
423275 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71		
423290 = W	0,766	3,19	3,19	3,19	3,19	2,40	1,80		
424410 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71		
424432 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71		
424454 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71		
424476 = W	0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71		
424491 = W	2,189	9,13	9,13	9,13	9,13	6,85	5,14		
424513 = W	2,562	10,68	10,68	10,68	10,68	8,01	6,01		
424535 = W	4,350	18,14	18,14	18,14	18,14	13,61	10,21		
425574 = W	1,206	5,03	5,03	5,03	5,03	3,78	2,84		
425596 = W	1,094	4,56	4,56	4,56	4,56	3,42	2,57		
425611 = W	1,094	4,56	4,56	4,56	4,56	3,42	2,57		
425751 = W	0,269	1,12	1,12	1,12	1,12	0,84	0,63		

	Honoraires	Base de remboursement		nts bénéficiaires e préférentiel	Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel			
Numéro de code	Numéro de code  Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné		Prestataire conventionné			Prestataire non conventionné		
Plafonds journalie	rs							
425795 = W 5,7	23,81	22,88	23,58	22,88	17,86	12,87		
b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants								
425670 = W 5,7	10 23,81	22,88	23,58	22,88	17,86	12,87		
425692 = W 10,9	44 45,63	44,70	45,40	44,70	41,07	30,18		
425714 = W 15,0	17 62,61	61,68	62,38	61,68	56,35	41,64		
c) Prestations tech	iniques spécifiques de	e soins infirmiers						
425773 = W 13,4	01 55,88	55,88	55,88	55,88	41,91	31,44		
423312 = W 8,9	34 37,25	37,25	37,25	37,25	27,94	20,96		
421094 = W 8,3	33 34,74	34,74	34,74	34,74	26,06	19,55		
427431 = W 3,4	53 14,40	14,40	14,40	14,40	10,80	8,10		
427490 = W 3,4	53 14,40	14,40	14,40	14,40	10,80	8,10		
d) Honoraires forfa	nitaires par journée de	soins pour les pat	ens palliatifs					
427092 = W 21,5	12 89,70	88,77	89,70	88,77	89,70	66,58		
427114 = W 17,4	93 72,94	72,01	72,94	72,01	72,94	54,01		
427136 = W 16,2	53 67,77	66,84	67,77	66,84	67,77	50,13		
427195 = W 16,2	67,77	66,84	67,77	66,84	67,77	50,13		
e) Honoraires supp	plémentaires par jourr	née de soins pour le	es patients pal	liatifs				
427151 = W 10,6	24 44,30	44,30	44,30	44,30	44,30	33,23		
f) Honoraires forfa	itaires pour les presta	tions dispensées a	ux patients dia	abétiques				
423334 = W 0,0	70 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

	Honoraires	Base de remboursement		nts bénéficiaires e préférentiel				
Numéro de code	Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné	Bénéficiaires <b>AVEC</b> régime préférentiel/ Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné		
a) Séance de soins in	firmiers							
425810 = W 0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54		
425832 = W 0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54		
425854 = W 0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54		
425913 = W 1,167	4,87	4,87	4,87	4,87	3,66	2,75		
423356 = W 0,532	•	2,22	2,22	2,22	1,67	1,26		
423371 = W 0,484		2,02	2,02	2,02	1,52	1,14		
423393 = W 0,508		2,12	2,12		1,59	1,20		
424550 = W 0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14		
424572 = W 0,484		2,02	2,02			1,14		
424594 = W 0,484		2,02	2,02	2,02	1,52	1,14		
424616 = W 0,484	•	2,02	2,02			1,14		
424631 = W 1,459 424653 = W 1,759		6,08	6,08	· ·		3,42		
424653 = W 1,759 424675 = W 2,900	•	7,33 12,09	7,33 12,09	7,33 12,09	5,50 9,07	4,13 6,81		
424690 = W 2,800		11,67	11,67	11,67	-	6,57		
425972 = W 0,804	•	3,35	3,35			1,89		
425994 = W = 0,730	•	3,04	3,04		2,28	1,71		
426016 = W 0,730		3,04	3,04			1,71		
Plafonds journaliers								
426193 = W 3,605	15,03	15,03	15,03	15,03	11,28	8,46		
b) Honoraires forfaita	ires par journée de	soins pour des pat	ients lourdem	ent dépendan	ts			
426075 = W 3,605	15,03	15,03	15,03	15,03	11,28	8,46		
426090 = W 6,432			26,82			18,11		
426112 = W 8,874	•		37,00			24,98		
c) Prestations technic	ques spécifiques de	e soins infirmiers						
426171 = W 8,934	37,25	37,25	37,25	37,25	27,94	20,96		
423415 = W 8,934		37,25	37,25			20,96		
421116 = W 8,333	34,74	34,74	34,74	34,74	26,06	19,55		
427453 = W 2,302	9,60	9,60	9,60	9,60	7,20	5,40		
427512 = W 2,302	9,60	9,60	9,60	9,60	7,20	5,40		

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

	Honoraires	Base de remboursement	Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel  Prestataire Prestataire conventionné non conventionné		Remboursements bénéficiaire SANS régime préférentiel		
Numéro de code	Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné	Bénéficiaires <b>AVEC</b> régime préférentiel/ Prestataire non conventionné			Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	
Séance de soins infir	miers						
426215 = W 0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54	
426230 = W 0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54	
426252 = W 0,655	2,73	2,73	2,73	2,73	2,05	1,54	
423430 = W 0,532	2,22	2,22	2,22	2,22	1,67	1,26	
423452 = W 0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14	
423474 = W 0,508	2,12	2,12	2,12	2,12	1,59	1,20	
424712 = W 0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14	
424734 = W 0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14	
424756 = W 0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14	
424771 = W 0,484	2,02	2,02	2,02	2,02	1,52	1,14	
424793 = W 1,459	6,08	6,08	6,08	6,08	4,56	3,42	
424815 = W 1,759	7,33	7,33	7,33	7,33	5,50	4,13	
424830 = W 2,900	12,09	12,09	12,09	12,09	9,07	6,81	
424852 = W 2,800	11,67	11,67	11,67	11,67	8,76	6,57	
426370 = W 0,804	3,35	3,35	3,35	3,35	2,52	1,89	
426392 = W 0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71	
426414 = W 0,730	3,04	3,04	3,04	3,04	2,28	1,71	
Plafonds journaliers							
426591 = W 3,605	15,03	15,03	15,03	15,03	11,28	8,46	
5. Frais de déplaceme	nt supplémentaires						
418913 = W 0,546	2,28	-	1,71	0,00	1,71	0,00	
6. Trajet de soins							
423813	20,19	20,19	20,19	15,15	20,19	15,15	
423835	20,19	20,19	20,19	15,15		15,15	
423850	20,19	20,19	20,19			15,15	
720000	20,19	20,19	20,19	13,13	20,19	13,13	

## **INSTITUT NATIONAL D'ASSURANCE MALADIE - INVALIDITE**

## SERVICE DES SOINS DE SANTE

## Direction chargée des relations avec les dispensateurs de soins

211, avenue de Tervuren 1150 Bruxelles Tél: 02-739.74.79

Nom et prénom
Numéro du Registre national
Numéro INAMI
Adresse de contact
Téléphone ou GSM
Vous êtes inscrit(e) dans notre fichier des dispensateurs de soins, et nous aimerions savoir si vous exercez toujours une activité dans le cadre de l'article 8 de la nomenclature des prestations de santé; en d'autres mots avez-vous besoin de votre numéro INAMI que ce soit en tant que salarié(e) (le demander éventuellement à votre employeur) ou en tant qu'indépendant(e) ?
Ce formulaire doit nous être retourné <b>avant le 1<sup>er</sup> février 2010</b> ; passé ce délai votre dossier sera <b>clôturé.</b> Nous attirons votre attention sur le fait qu'ur dossier clôturé peut toujours être réactivé sur simple demande du dispensateur.
Nous vous demandons donc de bien vouloir nous préciser si votre numéro INAMI vous est nécessaire actuellement pour la facturation de vos prestations.
O oui O non

Dans le cas où vous avez besoin de votre numéro pour travailler, nous aimerions savoir si vous pratiquez

(Attention : selon votre situation il est possible de cocher plus d'une case)

1. comme salar	ié(e) dans									
O un cabinet o	de praticien	de l'a	art ii	nfirmier	situé	dans	un	hôpital	ou	une
polyclinique										
O une institution										
	nce de perso			dicapées	3,					
	n de convales		,							
	de jour pour	•	nne	s âgées						
O un service de										
O autres										
O. Fra (and muse)	- / - /									
2. En tant que s	saiarie(e)									
O à temps plein	40,000									
O à trois-quarts	temps									
O à mi-temps	oor)									
O autre (à précis	ser)									••
3. <b>comme indé</b>	pendant(e)									
O à titre principa										
O à titre complé										
o a uno compio	mornano									
4. Comme indé	pendant(e)	dans								
O votre propre d	abinet de pr	aticier	de	l'art infir	mier					
O une institution	de soins									
O résider	nce de perso	nnes h	nanc	dicapées	5,					
O maisor	n de convales	scence	e ;							
	de jour pour	•	nne	s âgées						
O un service de	soins à dom	icile								
O au domicile de	•									
O autres										
Signature										
o.ga.a										
Le										