

# 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° 2008/

Bruxelles,

3910/version 17-01-08

---

### Praticiens de l'art infirmier - Tarifs à partir du 1<sup>er</sup> février 2008.

---

Suite à la loi du 21 décembre 2007 (Moniteur Belge du 31 décembre 2007), 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 2008.

## Praticiens de l'art infirmier

**Date d'application:** 1<sup>er</sup> février 2008

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 2008

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

W = 3,960056 EUR

Numéro de code	Honoraires Bénéficiaires SANS régime préférentiel + bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ prestataire conventionné	Base de remboursement Bénéficiaires AVEC régime préférentiel/ Prestataire non conventionné	Remboursements bénéficiaires AVEC régime préférentiel		Remboursements bénéficiaires SANS régime préférentiel	
			Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné	Prestataire conventionné	Prestataire non conventionné

#### a) Séance de soins infirmiers

425014 = W	0,879	3,48	2,59	3,26	2,59	2,61	1,46
425036 = W	0,879	3,48	2,59	3,26	2,59	2,61	1,46
425051 = W	0,879	3,48	2,59	3,26	2,59	2,61	1,46
425110 = W	1,167	4,62	4,62	4,62	4,62	3,47	2,61
423054 = W	0,532	2,11	2,11	2,11	2,11	1,59	1,20
423076 = W	0,484	1,92	1,92	1,92	1,92	1,44	1,08
423091 = W	0,508	2,01	2,01	2,01	2,01	1,51	1,14
424255 = W	0,484	1,92	1,92	1,92	1,92	1,44	1,08
424270 = W	0,484	1,92	1,92	1,92	1,92	1,44	1,08
424292 = W	0,484	1,92	1,92	1,92	1,92	1,44	1,08
424314 = W	0,484	1,92	1,92	1,92	1,92	1,44	1,08
424336 = W	1,459	5,78	5,78	5,78	5,78	4,34	3,26
424351 = W	1,599	6,33	6,33	6,33	6,33	4,75	3,57
424373 = W	2,900	11,48	11,48	11,48	11,48	8,61	6,46
424395 = W	2,800	11,09	11,09	11,09	11,09	8,32	6,24
425176 = W	0,804	3,18	3,18	3,18	3,18	2,39	1,80
425191 = W	0,730	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63
425213 = W	0,730	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63
425736 = W	0,180	0,71	0,71	0,71	0,71	0,54	0,41

#### Plafonds journaliers

425390 = W	3,825	15,15	14,26	14,93	14,26	11,37	8,03
------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	------

#### b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants

425272 = W	3,825	15,15	14,26	14,93	14,26	11,37	8,03
425294 = W	7,371	29,19	28,30	28,97	28,30	24,82	18,05
425316 = W	10,083	39,93	39,04	39,71	39,04	33,95	24,89

#### c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers

425375 = W	8,934	35,38	35,38	35,38	35,38	26,54	19,91
423113 = W	8,934	35,38	35,38	35,38	35,38	26,54	19,91

#### d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs

427011 = W	14,422	57,11	56,22	57,11	56,22	57,11	42,17
427033 = W	11,750	46,53	45,64	46,53	45,64	46,53	34,23
427055 = W	10,887	43,11	42,22	43,11	42,22	43,11	31,67
427173 = W	10,887	43,11	42,22	43,11	42,22	43,11	31,67

#### e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs

427070 = W	7,062	27,97	27,97	27,97	27,97	27,97	20,98
------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

#### f) Honoraires forfaitaires pour les prestations dispensées aux patients diabétiques

423135 = W	7,001	27,72	27,72	27,72	27,72	27,72	20,79
423150 = W	21,002	83,17	83,17	83,17	83,17	83,17	62,38
423172 = W	8,401	33,27	33,27	33,27	33,27	33,27	24,96
423194 = W	7,001	27,72	27,72	27,72	27,72	27,72	20,79
423216 = W	2,800	11,09	11,09	11,09	11,09	11,09	8,32
423231 = W	0,070	0,28	0,28	0,28	0,28	0,28	0,21

**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 = 3,960056 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	4,78	3,89	4,56	3,89	3,59	2,19
425434 = W	1,206	4,78	3,89	4,56	3,89	3,59	2,19
425456 = W	1,206	4,78	3,89	4,56	3,89	3,59	2,19
425515 = W	1,754	6,95	6,95	6,95	6,95	5,22	3,92
423253 = W	0,803	3,18	3,18	3,18	3,18	2,39	1,80
423275 = W	0,730	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63
423290 = W	0,766	3,03	3,03	3,03	3,03	2,28	1,71
424410 = W	0,730	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63
424432 = W	0,730	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63
424454 = W	0,730	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63
424476 = W	0,730	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63
424491 = W	2,189	8,67	8,67	8,67	8,67	6,51	4,89
424513 = W	2,329	9,22	9,22	9,22	9,22	6,92	5,19
424535 = W	4,350	17,23	17,23	17,23	17,23	12,93	9,70
425574 = W	1,206	4,78	4,78	4,78	4,78	3,59	2,70
425596 = W	1,094	4,33	4,33	4,33	4,33	3,25	2,44
425611 = W	1,094	4,33	4,33	4,33	4,33	3,25	2,44
425751 = W	0,269	1,07	1,07	1,07	1,07	0,81	0,61

**Plafonds journaliers**

425795 = W	5,710	22,61	21,72	22,39	21,72	16,96	12,22
------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

**b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants**

425670 = W	5,710	22,61	21,72	22,39	21,72	16,96	12,22
425692 = W	10,944	43,34	42,45	43,12	42,45	36,84	27,07
425714 = W	15,017	59,47	58,58	59,25	58,58	50,55	37,35

**c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers**

425773 = W	13,401	53,07	53,07	53,07	53,07	39,81	29,86
423312 = W	8,934	35,38	35,38	35,38	35,38	26,54	19,91

**d) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour les patients palliatifs**

427092 = W	21,512	85,19	84,30	85,19	84,30	85,19	63,23
427114 = W	17,493	69,27	68,38	69,27	68,38	69,27	51,29
427136 = W	16,253	64,36	63,47	64,36	63,47	64,36	47,61
427195 = W	16,253	64,36	63,47	64,36	63,47	64,36	47,61

**e) Honoraires supplémentaires par journée de soins pour les patients palliatifs**

427151 = W	10,624	42,07	42,07	42,07	42,07	42,07	31,56
------------	--------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

**f) Honoraires forfaitaires pour les prestations dispensées aux patients diabétiques**

423334 = W	0,070	0,28	0,28	0,28	0,28	0,28	0,21
------------	-------	------	------	------	------	------	------

**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 = 3,960056 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	2,59	2,59	2,59	2,59	1,95	1,47
425832 = W	0,655	2,59	2,59	2,59	2,59	1,95	1,47
425854 = W	0,655	2,59	2,59	2,59	2,59	1,95	1,47
425913 = W	1,167	4,62	4,62	4,62	4,62	3,47	2,61
423356 = W	0,532	2,11	2,11	2,11	2,11	1,59	1,20
423371 = W	0,484	1,92	1,92	1,92	1,92	1,44	1,08
423393 = W	0,508	2,01	2,01	2,01	2,01	1,51	1,14
424550 = W	0,484	1,92	1,92	1,92	1,92	1,44	1,08
424572 = W	0,484	1,92	1,92	1,92	1,92	1,44	1,08
424594 = W	0,484	1,92	1,92	1,92	1,92	1,44	1,08
424616 = W	0,484	1,92	1,92	1,92	1,92	1,44	1,08
424631 = W	1,459	5,78	5,78	5,78	5,78	4,34	3,26
424653 = W	1,599	6,33	6,33	6,33	6,33	4,75	3,57
424675 = W	2,900	11,48	11,48	11,48	11,48	8,61	6,46
424690 = W	2,800	11,09	11,09	11,09	11,09	8,32	6,24
425972 = W	0,804	3,18	3,18	3,18	3,18	2,39	1,80
425994 = W	0,730	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63
426016 = W	0,730	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63

**Plafonds journaliers**

426193 = W	3,605	14,28	14,28	14,28	14,28	10,71	8,04
------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	------

**b) Honoraires forfaitaires par journée de soins pour des patients lourdement dépendants**

426075 = W	3,605	14,28	14,28	14,28	14,28	10,71	8,04
426090 = W	6,432	25,47	25,47	25,47	25,47	21,65	16,24
426112 = W	8,874	35,14	35,14	35,14	35,14	29,87	22,41

**c) Prestations techniques spécifiques de soins infirmiers**

426171 = W	8,934	35,38	35,38	35,38	35,38	26,54	19,91
423415 = W	8,934	35,38	35,38	35,38	35,38	26,54	19,91

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

W = 3,960056 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	2,59	2,59	2,59	2,59	1,95	1,47
426230 = W	0,655	2,59	2,59	2,59	2,59	1,95	1,47
426252 = W	0,655	2,59	2,59	2,59	2,59	1,95	1,47
423430 = W	0,532	2,11	2,11	2,11	2,11	1,59	1,20
423452 = W	0,484	1,92	1,92	1,92	1,92	1,44	1,08
423474 = W	0,508	2,01	2,01	2,01	2,01	1,51	1,14
424712 = W	0,484	1,92	1,92	1,92	1,92	1,44	1,08
424734 = W	0,484	1,92	1,92	1,92	1,92	1,44	1,08
424756 = W	0,484	1,92	1,92	1,92	1,92	1,44	1,08
424771 = W	0,484	1,92	1,92	1,92	1,92	1,44	1,08
424793 = W	1,459	5,78	5,78	5,78	5,78	4,34	3,26
424815 = W	1,599	6,33	6,33	6,33	6,33	4,75	3,57
424830 = W	2,900	11,48	11,48	11,48	11,48	8,61	6,46
424852 = W	2,800	11,09	11,09	11,09	11,09	8,32	6,24
426370 = W	0,804	3,18	3,18	3,18	3,18	2,39	1,80
426392 = W	0,730	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63
426414 = W	0,730	2,89	2,89	2,89	2,89	2,17	1,63

#### Plafonds journaliers

426591 = W	3,605	14,28	14,28	14,28	14,28	10,71	8,04
------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	------

#### 5. Frais de déplacement supplémentaires

418913 = W	0,546	2,16	-	1,62	0,00	1,62	0,00
------------	-------	------	---	------	------	------	------