

I.N.A.M.I.

Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité

Soins de Santé

Circulaire OA n° 2022/166 du 24 mai 2022

3910/1946

En vigueur à partir du 1 juin 2022

Tarifs ; Bandagistes ; 01-06-2022.

Conformément à la décision du Conseil général du 23 mai 2022 et à la décision prise lors de la réunion de la Commission de conventions bandagistes – Organismes Assureurs du 3 mai 2022, les tarifs des prestations effectuées par les bandagistes sont indexés linéairement de 2% à partir du 1^{er} juin 2022.

Bandagistes

Date d'application : 1^{er} juin 2022

Le Fonctionnaire Dirigeant ff.,

J. Coenegrachts
Directeur général a.i.

Annexes :

[V 2 - band 01-06-2022 - circ Oa](#)

**Tarifs en EUR pour les prestations fournies par les bandagistes
à partir du 1^{er} Juin 2022**

Prestations	Valeur lettre-clé	
	01-01-2022	01-06-2022
A) Lettre-clé Y dans l'article 27 de la nomenclature		
- Bandages pour hernie	2,511549	2,561780
- Ceinture abdominale sur mesure	2,551155	2,602178
- Lombostat en coutil et métal, sur mesure	2,732509	2,787159
- Prothèses mammaires externes après mammectomie totale ou partielle ou en cas d'agénésie unilatérale	1,795542	1,831453
- Gaines de bras et gants élastiques thérapeutiques	1,809971	1,846170
- Bas élastiques thérapeutiques pour la jambe	1,809971	1,846170
- Semelle orthopédique	1,790948	1,826767
- Matériel individuel pour l'administration à domicile de produits mucolytiques en cas de mucoviscidose	1,729626	1,764219
Matériel pour incontinence et stomie		
- Intervention forfaitaire pour les patients hospitalisés	1,277031	1,302572
- Matériel pour incontinence	1,277031	1,302572
- Matériel pour stomie	1,332411	1,359059

Numéro de code		Honoraires	Remboursements	
			Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné
AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention	*

A) La lettre-clé " Y " dans l'article 27 de la nomenclature

Bandages pour hernie

Y = 2,561780	601016	-	= Y	9,89	25,34	25,34	19,01
Y = 2,561780	601031	-	= Y	38,15	97,73	97,73	73,30
Y = 2,561780	601053	-	= Y	9,89	25,34	25,34	19,01
Y = 2,561780	601075	-	= Y	38,15	97,73	97,73	73,30
Y = 2,561780	601090	-	= Y	13,08	33,51	33,51	25,14
Y = 2,561780	601112	-	= Y	70,85	181,50	181,50	136,13
Y = 2,561780	601134	-	= Y	54,50	139,62	139,62	104,72
Y = 2,561780	601156	-	= Y	98,10	251,31	251,31	188,49
Y = 2,561780	601171	-	= Y	38,15	97,73	97,73	73,30
Y = 2,561780	601193	-	= Y	145,00	371,46	371,46	278,60

Ceinture abdominale sur mesure

Y = 2,602178	601311	-	= Y	81,75	212,73	212,73	159,55
Y = 2,602178	601333	-	= Y	98,10	255,27	255,27	191,46
Y = 2,602178	601355	-	= Y	109,00	283,64	283,64	212,73
Y = 2,602178	601370	-	= Y	119,90	312,00	312,00	234,00
Y = 2,602178	601392	-	= Y	10,90	28,36	28,36	21,27
Y = 2,602178	601414	-	= Y	7,63	19,85	19,85	14,89
Y = 2,602178	601436	-	= Y	10,90	28,36	28,36	21,27

Lombostat pour affection de la colonne lombo-sacrée en coutil et métal, sur mesure

Y = 2,787159	604214	604225	= Y	130,80	364,56	364,56	273,42
Y = 2,787159	604236	604240	= Y	141,70	394,94	394,94	296,21
Y = 2,787159	604251	604262	= Y	152,60	425,32	425,32	318,99
Y = 2,787159	604273	604284	= Y	175,00	487,75	487,75	365,82
Y = 2,787159	604295	604306	= Y	250,00	696,79	696,79	522,60
Y = 2,787159	604310	604321	= Y	13,00	36,23	36,23	27,18

Prothèses mammaires externes après mammectomie totale ou partielle ou en cas d'agénésie unilatérale

1. Appareillage postopératoire

Y = 1,831453	642213	642224	= Y	17,00	31,13	31,13	23,35
--------------	--------	--------	-----	-------	-------	-------	-------

2. Appareillage provisoire (première prothèse mammaire)

A. Prothèse mammaire complète

Y = 1,831453	642235	-	= Y	130,00	238,09	238,09	178,57
Y = 1,831453	642515	-	= Y	130,00	238,09	238,09	178,57
Y = 1,831453	642530	-	= Y	130,00	238,09	238,09	178,57
Y = 1,831453	642552	-	= Y	130,00	238,09	238,09	178,57
Y = 1,831453	642574	-	= Y	130,00	238,09	238,09	178,57

B. Prothèse mammaire partielle

Y = 1,831453	642250	-	= Y	128,00	234,43	234,43	175,83
Y = 1,831453	642596	-	= Y	128,00	234,43	234,43	175,83

3. Appareillage définitif

A. Prothèse mammaire complète

Y = 1,831453	642272	-	= Y	130,00	238,09	238,09	178,57
Y = 1,831453	642294	-	= Y	130,00	238,09	238,09	178,57
Y = 1,831453	642316	-	= Y	130,00	238,09	238,09	178,57
Y = 1,831453	642331	-	= Y	130,00	238,09	238,09	178,57
Y = 1,831453	642611	-	= Y	130,00	238,09	238,09	178,57

B. Prothèse mammaire partielle

Y = 1,831453	642353	-	= Y	128,00	234,43	234,43	175,83
Y = 1,831453	642375	-	= Y	128,00	234,43	234,43	175,83

C. Accessoires pour prothèses mammaires

Y = 1,831453	642390	-	= Y	11,00	20,15	20,15	15,12
Y = 1,831453	642412	-	= Y	22,00	40,29	40,29	30,22

Numéro de code		Honoraires	Remboursements	
			Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné
AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention	*

Gaines de bras et gants élastiques thérapeutiques

GAUCHE

Préfab

Y =	1,846170	654054	-	= Y	35,54	65,61	65,61	49,21
Y =	1,846170	654172	-	= Y	45,70	84,37	84,37	63,28
Y =	1,846170	654253	-	= Y	29,87	55,15	55,15	41,37
Y =	1,846170	654334	-	= Y	66,82	123,36	123,36	92,52

Sur mesure

Y =	1,846170	654452	-	= Y	98,49	181,83	181,83	136,38
Y =	1,846170	654872	-	= Y	121,19	223,74	223,74	167,81
Y =	1,846170	654916	-	= Y	189,14	349,18	349,18	261,89
Y =	1,846170	654953	-	= Y	56,26	103,87	103,87	77,91
Y =	1,846170	655211	-	= Y	138,78	256,21	256,21	192,16

DROITE

Préfab

Y =	1,846170	654076	-	= Y	35,54	65,61	65,61	49,21
Y =	1,846170	654194	-	= Y	45,70	84,37	84,37	63,28
Y =	1,846170	654275	-	= Y	29,87	55,15	55,15	41,37
Y =	1,846170	654356	-	= Y	66,82	123,36	123,36	92,52

Sur mesure

Y =	1,846170	654474	-	= Y	98,49	181,83	181,83	136,38
Y =	1,846170	654894	-	= Y	121,19	223,74	223,74	167,81
Y =	1,846170	654931	-	= Y	189,14	349,18	349,18	261,89
Y =	1,846170	654975	-	= Y	56,26	103,87	103,87	77,91
Y =	1,846170	655233	-	= Y	138,78	256,21	256,21	192,16

Bas élastiques thérapeutiques pour la jambe

Sous-groupe 1: lymphoedème

1. Bas jarret (par jambe traitée)

GAUCHE

1.1 Bas élastique thérapeutique pour le pied et la jambe jusqu'au genou (AD)

Y =	1,846170	769834	-	= Y	16,94	31,27	31,27	23,46
Y =	1,846170	769856	-	= Y	16,94	31,27	31,27	23,46
Y =	1,846170	769871	-	= Y	16,94	31,27	31,27	23,46
Y =	1,846170	769893	-	= Y	16,94	31,27	31,27	23,46
Y =	1,846170	769915	-	= Y	16,94	31,27	31,27	23,46

DROITE

1.1 Bas élastique thérapeutique pour le pied et la jambe jusqu'au genou (AD)

Y =	1,846170	769930	-	= Y	16,94	31,27	31,27	23,46
Y =	1,846170	769952	-	= Y	16,94	31,27	31,27	23,46
Y =	1,846170	769974	-	= Y	16,94	31,27	31,27	23,46
Y =	1,846170	769996	-	= Y	16,94	31,27	31,27	23,46
Y =	1,846170	770571	-	= Y	16,94	31,27	31,27	23,46

2. Bas cuisse (par jambe traitée)

GAUCHE

2.1 Bas thérapeutique élastique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aine (AG)

Y =	1,846170	769016	-	= Y	28,80	53,17	53,17	39,88
Y =	1,846170	769031	-	= Y	28,80	53,17	53,17	39,88
Y =	1,846170	769053	-	= Y	77,03	142,21	142,21	106,66
Y =	1,846170	769075	-	= Y	87,75	162,00	162,00	121,50
Y =	1,846170	769090	-	= Y	87,75	162,00	162,00	121,50

2.2 Bas thérapeutique élastique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aine avec fixation à la hanche (AG-T)

Y =	1,846170	769112	-	= Y	35,50	65,54	65,54	49,16
Y =	1,846170	769134	-	= Y	35,50	65,54	65,54	49,16
Y =	1,846170	769156	-	= Y	58,27	107,58	107,58	80,69
Y =	1,846170	769171	-	= Y	58,27	107,58	107,58	80,69
Y =	1,846170	769193	-	= Y	102,48	189,20	189,20	141,90

Numéro de code		Honoraires	Remboursements	
			Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné
AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention	*

DROITE

2.1 Bas thérapeutique élastique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aîne (AG)

Y =	1,846170	769215	-	= Y	28,80	53,17	53,17	39,88
Y =	1,846170	769230	-	= Y	28,80	53,17	53,17	39,88
Y =	1,846170	769252	-	= Y	77,03	142,21	142,21	106,66
Y =	1,846170	769274	-	= Y	87,75	162,00	162,00	121,50
Y =	1,846170	769296	-	= Y	87,75	162,00	162,00	121,50

2.2 Bas thérapeutique élastique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aîne avec fixation à la hanche (AG-T)

Y =	1,846170	769311	-	= Y	35,50	65,54	65,54	49,16
Y =	1,846170	769333	-	= Y	35,50	65,54	65,54	49,16
Y =	1,846170	769355	-	= Y	58,27	107,58	107,58	80,69
Y =	1,846170	769370	-	= Y	58,27	107,58	107,58	80,69
Y =	1,846170	769392	-	= Y	102,48	189,20	189,20	141,90

3. Collant

3.1 Collant pour les deux jambes (AT)

Y =	1,846170	769414	-	= Y	56,93	105,10	105,10	78,83
Y =	1,846170	769436	-	= Y	56,93	105,10	105,10	78,83
Y =	1,846170	769451	-	= Y	122,58	226,30	226,30	169,73
Y =	1,846170	769473	-	= Y	133,29	246,08	246,08	184,56
Y =	1,846170	769495	-	= Y	133,29	246,08	246,08	184,56

GAUCHE

3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

Y =	1,846170	769510	-	= Y	64,30	118,71	118,71	89,04
Y =	1,846170	769532	-	= Y	64,30	118,71	118,71	89,04
Y =	1,846170	769554	-	= Y	200,94	370,97	370,97	278,23
Y =	1,846170	769576	-	= Y	225,73	416,74	416,74	312,56
Y =	1,846170	769591	-	= Y	241,13	445,17	445,17	333,88

DROITE

3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

Y =	1,846170	769613	-	= Y	64,30	118,71	118,71	89,04
Y =	1,846170	769635	-	= Y	64,30	118,71	118,71	89,04
Y =	1,846170	769650	-	= Y	200,94	370,97	370,97	278,23
Y =	1,846170	769672	-	= Y	225,73	416,74	416,74	312,56
Y =	1,846170	769694	-	= Y	241,13	445,17	445,17	333,88

4. Pantalon de compression (FT)

Y =	1,846170	769716	-	= Y	215,01	396,95	396,95	297,72
-----	----------	--------	---	-----	--------	--------	--------	--------

Numéro de code		Honoraires	Remboursements	
			Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné
AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention	*

Bas élastiques thérapeutiques pour la jambe

Sous-groupe 2: affections veineuses chroniques

1. Bas jarret (par jambe traitée)

GAUCHE

1.1 Bas élastique thérapeutique pour le pied et la jambe jusqu'au genou (AD)

Y =	1,846170	769753	-	= Y	16,94	31,27	31,27	23,46
Y =	1,846170	769775	-	= Y	16,94	31,27	31,27	23,46

DROITE

1.1 Bas élastique thérapeutique pour le pied et la jambe jusqu'au genou (AD)

Y =	1,846170	769790	-	= Y	16,94	31,27	31,27	23,46
Y =	1,846170	769812	-	= Y	16,94	31,27	31,27	23,46

2. Bas cuisse (par jambe traitée)

GAUCHE

2.1 Bas thérapeutique élastique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aîne (AG)

Y =	1,846170	770593	-	= Y	28,80	53,17	53,17	39,88
Y =	1,846170	770615	-	= Y	87,75	162,00	162,00	121,50
Y =	1,846170	770630	-	= Y	87,75	162,00	162,00	121,50

2.2 Bas élastique thérapeutique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aîne avec fixation à la hanche (AG-T)

Y =	1,846170	770652	-	= Y	35,50	65,54	65,54	49,16
Y =	1,846170	770674	-	= Y	58,27	107,58	107,58	80,69
Y =	1,846170	770696	-	= Y	102,48	189,20	189,20	141,90

DROITE

2.1 Bas élastique thérapeutique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aîne (AG)

Y =	1,846170	770711	-	= Y	28,80	53,17	53,17	39,88
Y =	1,846170	770733	-	= Y	87,75	162,00	162,00	121,50
Y =	1,846170	770755	-	= Y	87,75	162,00	162,00	121,50

2.2 Bas élastique thérapeutique pour le pied, la jambe et la cuisse jusqu'à l'aîne avec fixation à la hanche (AG-T)

Y =	1,846170	770770	-	= Y	35,50	65,54	65,54	49,16
Y =	1,846170	770792	-	= Y	58,27	107,58	107,58	80,69
Y =	1,846170	770814	-	= Y	102,48	189,20	189,20	141,90

3. Collant

3.1 Collant pour les deux jambes (AT)

Y =	1,846170	770836	-	= Y	56,93	105,10	105,10	78,83
Y =	1,846170	770851	-	= Y	133,29	246,08	246,08	184,56
Y =	1,846170	770873	-	= Y	133,29	246,08	246,08	184,56

GAUCHE

3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

Y =	1,846170	770895	-	= Y	64,30	118,71	118,71	89,04
Y =	1,846170	770910	-	= Y	225,73	416,74	416,74	312,56
Y =	1,846170	770932	-	= Y	241,16	445,22	445,22	333,92

DROITE

3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

Y =	1,846170	770954	-	= Y	64,30	118,71	118,71	89,04
Y =	1,846170	770976	-	= Y	225,73	416,74	416,74	312,56
Y =	1,846170	771352	-	= Y	241,16	445,22	445,22	333,92

Accessoires pour les bas élastiques thérapeutiques remboursables du sous-groupe 1 et sous-groupe 2

Y =	1,846170	769731	-	= Y	33,49	61,83	61,83	46,38
-----	----------	--------	---	-----	-------	-------	-------	-------

Numéro de code	Honoraires	Remboursements	
		Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné
AMB HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention	*

Semelle orthopédique

Y = 1,826767	604575	604586	= Y	18,35	33,52	25,52	17,14
--------------	--------	--------	-----	-------	-------	-------	-------

Matériel individuel pour l'administration à domicile de produits mucolytiques en cas de mucoviscidose

Y = 1,764219	604450	-	= Y	175,46	309,55	309,55	232,17
Y = 1,764219	604472	-	= Y	200,66	354,01	354,01	265,51
Y = 1,764219	604494	-	= Y	849,04	1.497,89	1.497,89	1.123,42
Y = 1,764219	604516	-	= Y	119,80	211,35	211,35	158,52
Y = 1,764219	604531	-	= Y	104,82	184,93	184,93	138,70
Y = 1,764219	604553	-	= Y	569,02	1.003,88	1.003,88	752,91

Intervention forfaitaire pour les patients hospitalisés et appareillés de matériel pour incontinence

Y = 1,302572	-	641524	= Y	2,10	2,74	2,74	2,06
--------------	---	--------	-----	------	------	------	------

Numéro de code	Honoraires	Intervention de l'assurance		
		Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné		Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné *
		Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention		
AMB HOS		Montant unitaire non arrondi (1)	Montant unitaire arrondi	

Matériel pour incontinence

Y = 1,302572	640010	-	= Y	2,25		2,9308		(2)
Y = 1,302572	640032	-	= Y	2,87		3,7384		(2)
Y = 1,302572	640054	-	= Y	3,75		4,8846		(2)
Y = 1,302572	640076	-	= Y	2,75		3,5821		(2)
Y = 1,302572	640091	-	= Y	1,25		1,6282		(2)
Y = 1,302572	640172	-	= Y	25,00	32,56		32,56	24,42
Y = 1,302572	640231	-	= Y	27,41	35,70		35,7	26,78
Y = 1,302572	640216	-	= Y	12,75	16,61		16,61	12,46
Y = 1,302572	640113	-	= Y	35,00	45,59		45,59	34,20
Y = 1,302572	640135	-	= Y	3,85		5,0149		(2)
Y = 1,302572	640150	-	= Y	4,37		5,6922		(2)
Y = 1,302572	641535	-	= Y	39,00	50,80		50,80	38,10
Y = 1,302572	641550	-	= Y	14,54		18,9394		(2)
Y = 1,302572	641572	-	= Y	19,57		25,4913		(2)
Y = 1,302572	641594	-	= Y	5,00		6,5129		(2)

(1) A multiplier par le nombre d'unités délivrées et arrondir le résultat obtenu au cent inférieur ou supérieur suivant les règles d'arrondis mathématiques.

Par exemple : 14 fois le tarif Y 2,25 donne comme remboursement à 100 % :

2,9308 41,0312 EUR étant arrondi à 41,04 EUR

(2) Pour les prestataires non conventionnés, le résultat obtenu sera réduit à 75 % et ensuite arrondi au cent supérieur. Même exemple, prestataire non conventionné :

41,04 30,78 EUR étant arrondi à 30,78 EUR

Numéro de code		Honoraires	Interventions maximales	
			Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné
AMB	HOS		Bénéficiaires avec régime préférentiel / Prestataire avec ou sans convention	*

Matériel pour stomie

I. Interventions maximales de l'assurance pour des dispositifs de stomie

Y =	1,359059	655336	-	= Y	582,39	791,50	791,50	593,63
Y =	1,359059	655351	-	= Y	474,39	644,72	644,72	483,54
Y =	1,359059	655373	-	= Y	509,19	692,02	692,02	519,02
Y =	1,359059	655432	-	= Y	401,19	545,24	545,24	408,93
Y =	1,359059	655454	-	= Y	565,80	768,96	768,96	576,72
Y =	1,359059	655476	-	= Y	457,80	622,18	622,18	466,64

II. Interventions maximales de l'assurance pour des dispositifs de stomie en cas d'utilisation de systèmes cutanés convexes/concaves

Y =	1,359059	655491	-	= Y	721,08	979,99	979,99	735,00
Y =	1,359059	655550	-	= Y	613,08	833,21	833,21	624,91
Y =	1,359059	655572	-	= Y	647,88	880,51	880,51	660,39
Y =	1,359059	655594	-	= Y	539,88	733,73	733,73	550,30
Y =	1,359059	655631	-	= Y	704,49	957,44	957,44	718,08
Y =	1,359059	655653	-	= Y	596,49	810,67	810,67	608,01

III. Interventions maximales de l'assurance pour des dispositifs de stomie en cas de situation exceptionnelle

Y =	1,359059	655675	-	= Y	663,63	901,91	901,91	676,44
Y =	1,359059	655896	-	= Y	590,43	802,43	802,43	601,83
Y =	1,359059	655911	-	= Y	647,04	879,37	879,37	659,53

IV. Interventions maximales de l'assurance pour des dispositifs de stomie en cas de situation exceptionnelle et d'utilisation de systèmes cutanés convexes/concaves

Y =	1,359059	655933	-	= Y	802,32	1.090,40	1.090,40	817,80
Y =	1,359059	655955	-	= Y	729,12	990,92	990,92	743,19
Y =	1,359059	655970	-	= Y	785,73	1.067,85	1.067,85	800,89

V. Interventions spécifiques maximales de l'assurance pour l'irrigation

Y =	1,359059	656073	-	= Y	105,36	143,19	143,19	107,40
Y =	1,359059	656095	-	= Y	255,00	346,56	346,56	259,92

VI. Interventions forfaitaires de l'assurance pour des dispositifs de stomie pour un bénéficiaire qui séjourne à l'hôpital

Y =	1,302572	-	656165	= Y	3,25	4,23	4,23	3,18
Y =	1,302572	-	656180	= Y	3,25	4,23	4,23	3,18

* La réduction de remboursement de 25% ne s'applique qu'après que le Comité de l'Assurance ait établi que plus de 60% des prestataires de soins de santé visés ont adhéré à la convention nationale.