

Soins de Santé

Circulaire OA no 2025/354 du 19-12-2025

Applicable à partir de 1/01/2026

370 /2477 3910 /2365

Prix pour toutes les conventions de type FEDERAL et les conventions spécifiques dans le secteur de la rééducation; 01-01-2026.

Le 20 octobre 2025, le Conseil général de l'INAMI a approuvé le budget des soins de santé pour 2026. Ce budget prévoit un indice santé de 2,72% pour l'assurance soins de santé.

Par rapport au 1er avril 2025, certains tarifs liés à l'indice de janvier, sont adaptés dans les rubriques 23 (2 prestations de séances TCC), 30 et 31.

Suite au dépassement de l'indice pivot en décembre 2025, les prix pour toutes les conventions de type fédéral et les conventions spécifiques dans le secteur de la rééducation sont indexés à partir du 1er janvier 2026.

Le 15 décembre 2025, le Comité d'assurance a approuvé la nouvelle convention en matière de technologie avancée ou onéreuse pour le patient diabétique (= convention TAO) et la nouvelle convention en matière d'oxygénothérapie de longue durée à domicile en cas d'insuffisance respiratoire chronique grave (= convention oxygénothérapie) (voir note CSS 2025/310). De conséquence:

- les prestations TAO 784991-785002 et 786133-786144 sont supprimées
- le prix de la prestation 797296 est modifié de 9,31€ à 7,77€ (rubrique 6)

Cette circulaire adapte les prix comme publiés dans les circulaires:

- circulaire O.A. 2025/94 du 19 mars 2025;
- circulaire O.A. 2025/42 du 30 janvier 2025;
- circulaire O.A. 2024/365 du 6 décembre 2024.

Date d'application : 1^{er} janvier 2026

Mickael Daubie
Directeur général

Pièces jointes :

[V2 - reva-overeenkomsten 01-01-2026 circ oa.xlsx](#)

[Spilindex-01-01-2026-bijlage-1-tabel-NL-FR.xlsx](#)

Tarifs pour les prestations effectués dans le cadre des conventions de rééducation à partir du 1^{er} janvier 2026

| | Numéro de code | | Honoraires |
|---|----------------|--------|------------|
| | AMB | HOS | |
| 1. Convention de rééducation médico-psycho-sociale spécialisée (776.0) | | | |
| Forfait annuel de base | 787754 | 787765 | 836,19 |
| Forfait annuel majoré | 787776 | 787780 | 1.254,29 |
| Forfait spécifique en cas de grossesse | 787975 | 787986 | 418,10 |
| Forfait annuel PrEP | 787990 | 788001 | 296,10 |
| 2. Centres de rééducation pour l'accompagnement médical et psychosocial du traitement des séquelles de mutilations génitales féminines (776.1) | | | |
| Séance | 784593 | 784604 | 135,06 |
| Opération de reconstruction (y compris l'anesthésie générale) | 784615 | 784626 | 639,87 |
| 3. Convention avec les centres d'accompagnement de la transidentité (776.2) | | | |
| Séance individuelle | 787916 | 787920 | 123,84 |
| Séance individuelle à distance | 783451 | 783462 | 123,84 |
| Séance familiale | 791571 | 791582 | 185,77 |
| Séance de groupe: prix par bénéficiaire qui assiste à la séance de groupe | 791792 | 791803 | 41,28 |
| Entretien | 787931 | 787942 | 123,84 |
| Forfait soutien | 783473 | 783484 | 43,23 |
| 4. Conventions de rééducation conclues avec les cliniques de la mémoire (778.1) | | | |
| Séance en clinique | 784512 | 784523 | 147,99 |
| Séance à domicile (1re prestation) | 784534 | - | 258,98 |
| Séance à domicile (2e prestation) | 784556 | - | 147,99 |
| 5. Convention avec les centres de convalescence (778.3) | | | |
| Mini-forfait de rééducation | - | 766603 | 28,40 |
| 6. Services de pneumologie dispensant de l'oxygénothérapie à domicile (781.0 et 781.1) | | | |
| Oxygénothérapie de longue durée à domicile par oxyconcentrateur fixe | 797252 | - | 5,30 |
| Oxygénothérapie de longue durée à domicile par oxyconcentrateur fixe avec compresseur de recharge | 797274 | - | 7,77 |
| Oxygénothérapie de longue durée à domicile par oxyconcentrateur fixe et oxyconcentrateur portable | 797296 | - | 7,77 |
| Oxygénothérapie de longue durée à domicile par oxygène liquide | 797311 | - | 5,30 |
| Oxygénothérapie de longue durée exclusivement par oxyconcentrateur portable | 797370 | - | 7,60 |
| Intervention dans les frais d'électricité du patient pour les patients qui sont traités à l'aide d'un oxyconcentrateur fixe | 797355 | - | 1,00 |
| Intervention dans les frais d'électricité du patient pour les patients qui sont traités exclusivement à l'aide d'un oxyconcentrateur portable | 797392 | - | 0,50 |
| Les forfaits de cette convention ne sont pas indexés. | | | |
| 7. Convention de rééducation de bénéficiaires souffrant des affections respiratoires chroniques graves (781.5) | | | |
| Prestation réalisée par un(e) kinésithérapeute, un(e) ergothérapeute et/ou un(e) assistant(e) ou infirmier(ère) social(e) se déroulant au domicile du bénéficiaire, en vue d'une adaptation de ce domicile en fonction de ses performances physiques | 777512 | 777523 | 152,69 |
| Prestation individuelle, exécutée par au moins 2 intervenants d'une discipline différente, avec une durée d'au moins deux heures, qui peut être étalée au cours d'une journée | 777534 | 777545 | 152,69 |
| Chaque prestation de rééducation de groupe avec une durée d'au moins deux heures au cours de laquelle, pour toute sa durée, le nombre de bénéficiaires, qui peut être au maximum égal à 5, est supérieur au nombre de thérapeutes intervenant effectivement | 777556 | 777560 | 152,69 |
| Des prestations de minimum 2 heures, destinées exclusivement à l'éducation de bénéficiaires et de leurs familles, adressées simultanément à un groupe de bénéficiaires plus nombreux que 5 | 777571 | 777582 | 20,39 |
| Honoraire pour la collaboration du médecin généraliste ou spécialiste assurant le traitement d'entretien | 777593 | 777604 | 35,32 |

Tarifs pour les prestations effectués dans le cadre des conventions de rééducation à partir du 1^{er} janvier 2026

| | Numéro de code | | Honoraires |
|--|----------------|--------|------------|
| | AMB | HOS | |
| 8. Convention concernant l'accompagnement médico-psycho-social (782.5) | | | |
| Première prestation | 775132 | - | 238,98 |
| Deuxième prestation | 775154 | - | 354,77 |
| 9. Etablissements pour le suivi du décès inopiné et médicalement inexpliqué d'un enfant de moins de 18 ans (783.1) | | | |
| Soutien psychologique des parents/familles | 775331 | 775342 | 314,44 |
| Autopsie selon le protocole standard | 775294 | 775305 | 705,06 |
| Transport entre lieu du décès/exposition corps et le centre d'autopsie | 775316 | 775320 | - |
| 10. Etablissements surveillance cardio-respiratoire à domicile de nouveau-nés et de nourrissons (783.5) | | | |
| Catégorie 1 | 779133 | - | 1.016,08 |
| Catégorie 2 | 779155 | - | 1.524,11 |
| Catégorie 3 | 779170 | - | 1.016,08 |
| ALTE | 779192 | - | 1.016,08 |
| 11. Etablissements de rééducation pour le suivi des enfants nés grands prématurés (783.6) | | | |
| Prestation complète | | | |
| Prestation de bilan A (groupe 1) | 784674 | 784685 | 318,44 |
| Prestation de bilan A (groupe 2) | 784696 | 784700 | 318,44 |
| Prestation de bilan B (groupe 1) | 784711 | - | 369,41 |
| Prestation de bilan B (groupe2) | 784733 | - | 369,41 |
| Prestation de bilan C (groupe 1) | 784755 | - | 369,41 |
| Prestation de bilan C (groupe 2) | 784770 | - | 369,41 |
| Prestation de bilan D (groupe 1) | 784792 | - | 629,77 |
| Prestation de bilan D (groupe 2) | 784814 | - | 629,77 |
| Demi-prestation | | | |
| Prestation de bilan A (groupe 1) | 784836 | 784840 | 159,22 |
| Prestation de bilan A (groupe 2) | 784851 | 784862 | 159,22 |
| Prestation de bilan B (groupe 1) | 784873 | - | 184,71 |
| Prestation de bilan B (groupe2) | 784895 | - | 184,71 |
| Prestation de bilan C (groupe 1) | 784910 | - | 184,71 |
| Prestation de bilan C (groupe 2) | 784932 | - | 184,71 |
| Prestation de bilan D (groupe 1) | 784954 | - | 314,89 |
| Prestation de bilan D (groupe 2) | 784976 | - | 314,89 |
| 12. Les conventions à l'assistance ventilatoire mécanique au long cours à domicile (785.0 et 785.1) | | | |
| Forfait de départ nCPAP | 779936 | - | 2,82 |
| Forfait de base nCPAP | 779951 | - | 1,79 |
| Forfait de départ OAM pour un nouveau patient OAM | 779870 | - | 5,64 |
| Forfait de départ OAM dans le cas du renouvellement de l'OAM | 779892 | - | 5,64 |
| Forfait de base OAM | 779914 | - | 0,43 |
| Les forfaits de cette convention ne sont pas indexés. | | | |
| 13. Convention relative à l'instauration et au suivi ultérieur de l'assistance ventilatoire mécanique au long cours à domicile (AVD) (785.2) | | | |
| | 789014 | 789025 | 47,54 |
| | 789036 | 789040 | 40,25 |
| | 789051 | 789062 | 41,90 |
| | 789073 | 789084 | 34,61 |
| | 789095 | 789106 | 44,98 |
| | 789110 | 789121 | 37,69 |
| | 789132 | 789143 | 39,34 |
| | 789154 | 789165 | 32,05 |
| | 789176 | 789180 | 33,94 |
| | 789191 | 789202 | 26,65 |
| | 789213 | 789224 | 28,30 |
| | 789235 | 789246 | 21,01 |
| | 789250 | 789261 | 31,60 |
| | 789272 | 789283 | 24,31 |
| | 789294 | 789305 | 25,96 |

Tarifs pour les prestations effectués dans le cadre des conventions de rééducation à partir du 1^{er} janvier 2026

| | Numéro de code | | Honoraires |
|--|----------------|--------|------------|
| | AMB | HOS | |
| Convention AVD | 789316 | 789320 | 18,67 |
| | 789331 | 789342 | 31,60 |
| | 789353 | 789364 | 24,31 |
| | 789375 | 789386 | 25,96 |
| | 789390 | 789401 | 18,67 |
| | 789412 | 789423 | 29,57 |
| | 789434 | 789445 | 22,28 |
| | 789456 | 789460 | 23,93 |
| | 789471 | 789482 | 16,64 |
| | 789493 | 789504 | 28,61 |
| | 789515 | 789526 | 21,32 |
| | 789530 | 789541 | 22,97 |
| | 789552 | 789563 | 15,68 |
| | 789574 | 789585 | 22,54 |
| | 789596 | 789600 | 15,25 |
| | 789611 | 789622 | 16,90 |
| | 789633 | 789644 | 9,61 |
| | 789655 | 789666 | 26,02 |
| | 789670 | 789681 | 18,73 |
| | 789692 | 789703 | 12,93 |
| | 789714 | 789725 | 5,64 |
| | 789736 | 789740 | 7,29 |
| 14. Convention relative à l'instauration et au suivi ultérieur de l'assistance ventilatoire mécanique au long cours à domicile en cas de syndrome d'obésité-hypoventilation (SOH) (785.3) | | | |
| Convention SOH | 788012 | 788023 | 9,61 |
| | 788034 | 788045 | 47,54 |
| | 788056 | 788060 | 40,25 |
| | 788071 | 788082 | 41,90 |
| | 788093 | 788104 | 34,61 |
| | 788115 | 788126 | 44,98 |
| | 788130 | 788141 | 37,69 |
| | 788152 | 788163 | 39,34 |
| | 788174 | 788185 | 32,05 |
| | 788196 | 788200 | 33,94 |
| | 788211 | 788222 | 26,65 |
| | 788233 | 788244 | 28,30 |
| | 788255 | 788266 | 21,01 |
| | 788270 | 788281 | 31,60 |
| | 788292 | 788303 | 24,31 |
| | 788314 | 788325 | 25,96 |
| | 788336 | 788340 | 18,67 |
| | 788351 | 788362 | 31,60 |
| | 788373 | 788384 | 24,31 |
| | 788395 | 788406 | 25,96 |
| | 788410 | 788421 | 18,67 |
| | 788432 | 788443 | 29,57 |
| | 788454 | 788465 | 22,28 |
| | 788476 | 788480 | 23,93 |
| | 788491 | 788502 | 16,64 |
| | 788513 | 788524 | 28,61 |
| | 788535 | 788546 | 21,32 |
| | 788550 | 788561 | 22,97 |
| | 788572 | 788583 | 15,68 |
| | 788594 | 788605 | 22,54 |
| | 788616 | 788620 | 15,25 |
| | 788631 | 788642 | 16,90 |
| | 788653 | 788664 | 9,61 |
| | 788675 | 788686 | 26,02 |
| | 788690 | 788701 | 18,73 |
| | 788712 | 788723 | 12,93 |
| | 788734 | 788745 | 5,64 |

Tarifs pour les prestations effectués dans le cadre des conventions de rééducation à partir du 1^{er} janvier 2026

| | Numéro de code | | Honoraires |
|---|----------------|--------|------------|
| | AMB | HOS | |
| 15. Convention en matière d'autogestion de patients atteints de diabète sucré (786.0) | | | |
| Test de piqûre au doigt pour les patients du groupe A | 788756 | - | 3,67 |
| Mesure par capteur pour les patients du groupe A | 788771 | - | 6,74 |
| Test de piqûre au doigt pour les patients du groupe B | 788793 | - | 3,61 |
| Mesure par capteur pour les patients du groupe B | 788815 | - | 6,27 |
| Test de piqûre au doigt pour les patients du groupe C | 788830 | - | 0,87 |
| Mesure par capteur pour les patients du groupe C | 788852 | - | 0,87 |
| Indemnité pour le renvoi vers une clinique curative du pied | 770070 | - | 53,93 |
| Education ambulatoire d'un patient trajet de soins - forfait annuel ordinaire | 786015 | - | 127,22 |
| Education ambulatoire d'un patient trajet de soins - forfait annuel majoré | 786030 | - | 222,62 |
| Trajet de soins - forfait matériel pour les patients hospitalisés | - | 786100 | 35,00 |
| 16. Convention relative à l'insulinothérapie par perfusion continue à domicile à l'aide d'une pompe à insuline portable | | | |
| Exécution pendant un jour du programme de rééducation | 772450 | 772461 | 11,30 |
| 17. Convention en matière d'autogestion du diabète sucré chez les enfants et les adolescents (786.7) | | | |
| <u>Bénéficiaire <18 ans</u> | | | |
| Diabète de type 1 ou assimilé, avec pompe à insuline portable, piqûre au doigt | 785573 | - | 15,46 |
| Diabète de type 1 ou assimilé, avec pompe à insuline portable, mesure par capteur | 785595 | - | 18,48 |
| Diabète de type 1 ou assimilé, sans pompe à insuline portable, piqûre au doigt | 785610 | - | 6,52 |
| Diabète de type 1 ou assimilé, sans pompe à insuline portable, mesure par capteur | 785632 | - | 9,53 |
| Ne souffrant pas de diabète de type 1, avec pompe à insuline portable, piqûre au doigt | 785654 | - | 15,46 |
| Ne souffrant pas de diabète de type 1, avec pompe à insuline portable, mesure par capteur | 785676 | - | 18,03 |
| Ne souffrant pas de diabète de type 1, sans pompe à insuline portable, piqûre au doigt | 785691 | - | 6,52 |
| Ne souffrant pas de diabète de type 1, sans pompe à insuline portable, mesure par capteur | 785713 | - | 9,08 |
| Frais de déplacement pour l'information et l'accompagnement dans le milieu de vie du bénéficiaire | 775493 | - | 103,24 |
| <u>Bénéficiaire ≥18 ans</u> | | | |
| Groupe A, avec pompe à insuline portable, piqûre au doigt | 785735 | - | 13,96 |
| Groupe A, avec pompe à insuline portable, mesure par capteur | 785750 | - | 17,04 |
| Groupe A, sans pompe à insuline portable, piqûre au doigt | 785772 | - | 3,67 |
| Groupe A, sans pompe à insuline portable, mesure par capteur | 785794 | - | 6,74 |
| Groupe B, avec pompe à insuline portable, piqûre au doigt | 785816 | - | 13,90 |
| Groupe B, avec pompe à insuline portable, mesure par capteur | 785831 | - | 16,57 |
| Groupe B, sans pompe à insuline portable, piqûre au doigt | 785853 | - | 3,61 |
| Groupe B, sans pompe à insuline portable, mesure par capteur | 785875 | - | 6,27 |
| Groupe C, avec pompe à insuline portable, piqûre au doigt | 785890 | - | 11,16 |
| Groupe C, avec pompe à insuline portable, mesure par capteur | 785912 | - | 11,16 |
| Groupe C, sans pompe à insuline portable, piqûre au doigt | 785934 | - | 0,87 |
| Groupe C, sans pompe à insuline portable, mesure par capteur | 785956 | - | 0,87 |
| 18. Convention relative aux cliniques curatives du pied diabétique de troisième ligne (786.8) | | | |
| Consultation interdisciplinaire | 773393 | - | 45,61 |
| Séance de soutien | 773496 | - | 22,81 |
| 19. Convention relative à la rééducation de bénéficiaires souffrant d'une maladie métabolique monogénique héréditaire rare (789.0) | | | |
| Première prestation de rééducation: par trimestre de rééducation | 775832 | 775843 | 851,80 |
| Seconde prestation de rééducation: par trimestre de rééducation | 775854 | - | 308,71 |
| Présence du médecin de famille ou du pédiatre traitant: par année de rééducation | 775876 | 775880 | 110,62 |
| 20. Convention conclue avec des centres de référence pour des patients atteints de mucoviscidose (789.1) | | | |
| Exécution du programme individuel de rééducation pendant un an | 775913 | 775924 | 4.477,40 |
| Réunion en présence du médecin de famille ou du pédiatre de famille | 775935 | 775946 | 61,97 |
| 21. Convention conclue avec des centres de référence pour des patients atteints de maladies neuromusculaires (789.2) | | | |
| Exécution du programme individuel de rééducation fonctionnelle pendant un an | 775950 | 775961 | 1.973,79 |

Tarifs pour les prestations effectués dans le cadre des conventions de rééducation à partir du 1^{er} janvier 2026

| | Numéro de code | | Honoraires |
|---|----------------|--------|------------|
| | AMB | HOS | |
| 22. Convention conclue avec des centres de référence pour bénéficiaires souffrant d'épilepsie rebelle (789.3) | | | |
| Module d'évaluation pré-chirurgicale avec étude vidéo-EEG non invasive | 777711 | 777722 | 2.257,57 |
| Module d'évaluation pré-chirurgicale complémentaire avec étude vidéo-EEG invasive | 777733 | 777744 | 3.030,01 |
| Module de rééducation fonctionnelle après chirurgie épileptique ou après implantation d'un stimulateur du nerf vague | 777755 | 777766 | 619,71 |
| WADA-test | 777770 | 777781 | 445,27 |
| Seconde opinion - discussions entre les équipes des centres de référence conventionnés | 777792 | 777803 | 447,47 |
| 23. Centres de diagnostic multidisciplinaire du syndrome de la fatigue chronique (789.45) | | | |
| Bilan multidisciplinaire | 787835 | 787846 | 735,53 |
| Suivi du traitement | 787850 | 787861 | 735,53 |
| Participation médecin généraliste | 787894 | 787905 | 87,48 |
| Séance de TCC individuelle | 787872 | 787883 | 92,03 |
| Séance de groupe TCC | 791895 | 791906 | 61,35 |
| 24. Centres de référence pour IMOC (789.5) | | | |
| Prestation Art. 7, 1) | 783510 | 783521 | 880,59 |
| Prestation Art. 7, 2) | 783532 | 783543 | 440,30 |
| Prestation Art. 7, 3) | 783554 | 783565 | 104,16 |
| Prestation Art. 13, §4, 1er alinéa | 783576 | 783580 | 112,59 |
| Prestation Art. 13, §4, 2e alinéa | 783591 | 783602 | 51,37 |
| 25. Centres de référence Spina Bifida (789.55) | | | |
| Forfait annuel pour un bénéficiaire de moins de 3 ans | 783650 | 783661 | 2.582,82 |
| Forfait annuel pour un bénéficiaire de 3 à 18 ans compris | 783672 | 783683 | 1.721,88 |
| Forfait annuel pour un bénéficiaire de 19 ans ou plus | 783694 | 783705 | 860,94 |
| Participation du médecin traitant à la réunion multidisciplinaire de l'équipe | 783716 | 783720 | 112,59 |
| Participation du kinésithérapeute traitant à la réunion multidisciplinaire de l'équipe | 783731 | 783742 | 51,37 |
| 26. Centres de référence en néphrologie pédiatrique (789.7) | | | |
| Prestation annuelle | 787511 | 787522 | 3.027,16 |
| 27. Centre de coordination national de l'hémophilie (789.80) | | | |
| Forfait annuel | 787813 | 787824 | 3.874,00 |
| 28. Centres de référence hémophilie (789.81) | | | |
| Forfait annuel | 787791 | 787802 | 2.171,18 |
| 29. Convention avec des centres multidisciplinaires pour une prise en charge conservatrice du lymphoedème (789.9) | | | |
| Prix par journée de traitement | 779973 | 779984 | 156,52 |
| 30. La convention type de rééducation fonctionnelle locomotrice et neurologique (950) | | | |
| Certains centres ont droit à un forfait majoré suite aux mesures prises par le gouvernement en ce qui concerne l'emploi dans le secteur social marchand. | | | |
| Pour tous les centres 950 pour lesquels les prix n'ont pas été modifiés suite aux mesures prises par le gouvernement en 1999 en ce qui concerne l'emploi dans le secteur social marchand, les tarifs suivants sont d'application: | | | |
| Forfait de rééducation pour les centres dits "généraux" de l'ex-Fonds National de Reclassement Social des Handicapés (convention de rééducation fonctionnelle 950) | 773614 | 773625 | 9,41 |
| | 773872 | 773883 | 32,97 |
| | 773754 | 773765 | 57,79 |
| | 773732 | 773743 | 58,63 |
| | 773776 | 773780 | 62,87 |
| | 773791 | 773802 | 62,96 |
| | 773813 | 773824 | 69,07 |
| | 773673 | 773684 | 111,21 |
| Pour tous les centres 950 pour lesquels les prix ont été modifiés suite aux mesures prises par le gouvernement en 1999 en ce qui concerne l'emploi dans le secteur social marchand: | | | |
| Voir l'annexe 1. | | | |

Tarifs pour les prestations effectués dans le cadre des conventions de rééducation à partir du 1^{er} janvier 2026

| | | Numéro de code | | Honoraires |
|---|--|--------------------------------|--------|--------------------------------|
| | | AMB | HOS | |
| Les forfaits R30-R60 appliquent des prix identiques à l'ensemble des maladies et des troubles. Ces prestations R30-R60 englobent la rééducation multidisciplinaire d'une durée de traitement respectivement de 60 et 120 minutes par séance. Les conditions de remboursement de ces prestations sont analogues à celles des prestations de nomenclature K30-K60. L'honoraire complémentaire ne peut être porté en compte qu'avec des prestations R60 et ce, uniquement pour les patients qui font partie du groupe A2 de la convention et pour un maximum de 60 honoraires complémentaires par patient et par programme de rééducation: | | | | |
| R30 | | 776156 | 776160 | 44,61 * |
| R60 | | 776171 | 776182 | 89,21 * |
| Honoraire complémentaire | | 776193 | 776204 | 44,61 * |
| * Pour la prestation R30, un ticket modérateur de 2,23€ est d'application pour le bénéficiaire avec tarif préférentiel et 4,46€ pour le bénéficiaire sans tarif préférentiel. Pour R60, un ticket modérateur de 4,46€ est d'application pour le bénéficiaire avec tarif préférentiel et 8,92€ pour le bénéficiaire sans tarif préférentiel. Il n'y a pas de ticket modérateur d'application sur l'honoraire | | | | |
| 31. Etablissements de rééducation R30-R60 - Troubles locomoteurs et neurologiques (951) | | | | |
| R30 | | 776473 | 776484 | 44,61 * |
| R60 | | 776495 | 776506 | 89,21 * |
| Honoraire complémentaire | | 776230 | 776241 | 44,61 * |
| * Pour la prestation R30, un ticket modérateur de 2,23€ est d'application pour le bénéficiaire avec tarif préférentiel et 4,46€ pour le bénéficiaire sans tarif préférentiel. Pour R60, un ticket modérateur de 4,46€ est d'application pour le bénéficiaire avec tarif préférentiel et 8,92€ pour le bénéficiaire sans tarif préférentiel. Il n'y a pas de ticket modérateur d'application sur l'honoraire | | | | |
| 32. Conventions spécifiques | | | | |
| | | Prix ambulatoire - externat | | Prix hospitalisé - internat |
| 7.71.012.41 U.Z. Gent Centrum voor Locomotorische en Neurologische Revalidatie, dienst motorische revalidatie | | | | |
| Jour de rééducation | | 188,72 | | 216,98 |
| Demi-jour de rééducation | | 103,76 | | 117,85 |
| 7.71.016.37 Centre Neurologique William Lennox Adultes | | | | |
| Jour de rééducation | | 180,52 | | 208,74 |
| Demi-jour de rééducation | | 95,55 | | 109,70 |
| 7.71.019.34 UZ Leuven, campus Pellenberg | | | | |
| Jour de rééducation | | 188,72 | | 216,98 |
| Demi-journée de rééducation | | 103,76 | | 117,85 |
| Prestation de rééducation de base | | 74,42 | | 74,42 |
| 7.71.021.32 Centre de réadaptation fonctionnelle Neurologique de l'Hôpital ERASME | | | | |
| Jour de rééducation | | 188,72 | | 216,98 |
| Demi-journée de rééducation | | 103,76 | | 117,85 |
| Prestation de rééducation de base | | 74,42 | | 74,42 |
| 7.71.022.31 Les Cliniques universitaires Saint Luc Service de Médecin Physique et de Rédaptation Cliniques Universitaires Saint-Luc | | | | |
| Jour de rééducation | | 188,72 | | 216,98 |
| Demi-journée de rééducation | | 103,76 | | 117,85 |
| Prestation de rééducation de base | | 74,42 | | 74,42 |
| Prestation de rééducation intermédiaire | | 148,59 | | 169,75 |
| 7.76.601.78 Clairs Vallons A.S.B.L. Unité de rééducation fontionnelle pour enfants atteints d'une pathologie | | | | |
| Prix par jour * | | 409,48 | | 584,97 |
| Module de pre-admission ou de suivi * | | 233,99 | | |
| 7.76.602.77 Zeepreventorium - Asthmacentrum | | | | |
| Prix par jour * | | 403,16 | | 575,94 |
| Module de pré-examen ou de suivi / module de retour * | | 230,38 | | 575,94 |
| Journée préliminaire * | | 403,16 | | |
| *En cas de dépassement de la capacité normale de facturation prévue à la convention, l'établissement ne peut facturer que 50 % ou 25 % des prix mentionnés. Le respect par l'établissement de cette obligation est contrôlé par l'I.N.A.M.I.. | | | | |
| 7.84.501.35 Centre Neurologique William Lennox Enfants | | | | |
| Forfait de rééducation complémentaire | | 36,65 | | 36,65 |

Annexe 1 :**950-Centres pour lesquels des modifications du forfait sont intervenues dans le cadre des mesures dans le secteur social marchand**
Forfaits applicables au 01-01-2026

| Numéro d'identification | | Montant des forfaits en EUR | | | | | | | |
|-------------------------|---|-----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | 773614 | 773872 | 773754 | 773732 | 773776 | 773791 | 773813 | 773673 |
| | | 773625 | 773883 | 773765 | 773743 | 773780 | 773802 | 773824 | 773684 |
| | forfait excl. le secteur social marchand 01-01-2026 | 9,41 | 32,97 | 57,79 | 58,63 | 62,87 | 62,96 | 69,07 | 111,21 |
| 9.50.002.16 | forfait incl. le secteur social marchand 01-01-2026 | 15,46 | 39,02 | 63,84 | 64,68 | 68,92 | 69,01 | 75,12 | 117,26 |
| 9.50.010.08 | forfait incl. le secteur social marchand 01-01-2026 | 17,34 | 40,90 | 65,72 | 66,56 | 70,80 | 70,89 | 77,00 | 119,14 |
| 9.50.028.87 | forfait incl. le secteur social marchand 01-01-2026 | 18,75 | 42,31 | 67,13 | 67,97 | 72,21 | 72,30 | 78,41 | 120,55 |
| 9.50.056.59 | forfait incl. le secteur social marchand 01-01-2026 | 16,19 | 39,75 | 64,57 | 65,41 | 69,65 | 69,74 | 75,85 | 117,99 |
| 9.50.065.50 | forfait incl. le secteur social marchand 01-01-2026 | 14,48 | 38,04 | 62,86 | 63,70 | 67,94 | 68,03 | 74,14 | 116,28 |
| 9.50.128.84 | forfait incl. le secteur social marchand 01-01-2026 | 16,57 | 40,13 | 64,95 | 65,79 | 70,03 | 70,12 | 76,23 | 118,37 |
| 9.50.269.40 | forfait incl. le secteur social marchand 01-01-2026 | 15,67 | 39,23 | 64,05 | 64,89 | 69,13 | 69,22 | 75,33 | 117,47 |
| 9.50.288.21 | forfait incl. le secteur social marchand 01-01-2026 | 17,26 | 40,82 | 65,64 | 66,48 | 70,72 | 70,81 | 76,92 | 119,06 |
| 9.50.441.62 | forfait incl. le secteur social marchand 01-01-2026 | 17,76 | 41,32 | 66,14 | 66,98 | 71,22 | 71,31 | 77,42 | 119,56 |
| 9.50.537.63 | forfait incl. le secteur social marchand 01-01-2026 | 17,59 | 41,15 | 65,97 | 66,81 | 71,05 | 71,14 | 77,25 | 119,39 |

Pour ces centres de rééducation deux types de forfaits sont applicables:

a) le forfait incluant le secteur social marchand, qui ne peut être facturé qu'un nombre limité de fois.

b) le forfait n'incluant pas le secteur social marchand, à facturer par le centre de rééducation en dépassement du nombre de forfaits incluant le secteur social marchand qui leur a été fixé.

Ce dépassement est contrôlé par l'I.N.A.M.I.