

Soins de Santé

Circulaire OA no 2022/445 du 19-12-2022

Applicable à partir de 1/01/2023

Rubriques

Code	Séquence
3910	/ 2 033

Tarifs ; Bandagistes ; 01-01-2023.

L'objectif soins de santé 2023, approuvé le 17 octobre 2022 par le Conseil général, prévoit un indice santé de 8,14%. Cet indice est appliqué aux tarifs 2022 à l'exclusion de la rétribution supplémentaire accordée le 1^{er} juin 2022 suite à une inflation exceptionnellement élevée.

Conformément à la décision prise lors de la réunion de la Commission de conventions Bandagistes – Organismes Assureurs du 6 décembre 2022, les tarifs des prestations effectuées par les bandagistes sont indexés au 1^{er} janvier 2023 comme suit :

- par rapport aux tarifs du 1^{er} janvier 2022, une indexation de 2,00% pour le matériel individuel pour l'administration à domicile des produits mucolytiques en cas de mucoviscidose et pour les lombostats;
- par rapport aux tarifs du 1^{er} janvier 2022, une indexation de 8,31% pour les autres rubriques.

Date d'application : 1^{er} janvier 2023

Jelle Coenegrachts

Directeur général a.i.

Pièces jointes :

[V 1 - band 01-01-2023-circ OA.xlsx](#)

**Tarifs en EUR pour les prestations fournies par les bandagistes
à partir du 1^{er} Janvier 2023**

Prestations	Valeur lettre-clé	
	01-06-2022	01-01-2023
A) Lettre-clé Y dans l'article 27 de la nomenclature		
- Bandages pour hernie	2,561780	2,720259
- Ceinture abdominale sur mesure	2,602178	2,763156
- Lombostat en coutil et métal, sur mesure	2,787159	2,787159
- Prothèses mammaires externes après mammectomie totale ou partielle ou en cas d'agénésie unilatérale	1,831453	1,944752
- Gaines de bras et gants élastiques thérapeutiques	1,846170	1,960380
- Bas élastiques thérapeutiques pour la jambe	1,846170	1,960380
- Semelle orthopédique	1,826767	1,939776
- Matériel individuel pour l'administration à domicile de produits mucolytiques en cas de mucoviscidose	1,764219	1,764219
Matériel pour incontinence et stomie		
- Intervention forfaitaire pour les patients hospitalisés	1,302572	1,383152
- Matériel pour incontinence	1,302572	1,383152
- Matériel pour stomie	1,359059	1,443134

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 = 2,720259	601016	-	= Y	9,89	26,90	26,90	20,18
Y = 2,720259	601031	-	= Y	38,15	103,78	103,78	77,84
Y = 2,720259	601053	-	= Y	9,89	26,90	26,90	20,18
Y = 2,720259	601075	-	= Y	38,15	103,78	103,78	77,84
Y = 2,720259	601090	-	= Y	13,08	35,58	35,58	26,69
Y = 2,720259	601112	-	= Y	70,85	192,73	192,73	144,55
Y = 2,720259	601134	-	= Y	54,50	148,25	148,25	111,19
Y = 2,720259	601156	-	= Y	98,10	266,86	266,86	200,15
Y = 2,720259	601171	-	= Y	38,15	103,78	103,78	77,84
Y = 2,720259	601193	-	= Y	145,00	394,44	394,44	295,83

Ceinture abdominale sur mesure

Y = 2,763156	601311	-	= Y	81,75	225,89	225,89	169,42
Y = 2,763156	601333	-	= Y	98,10	271,07	271,07	203,31
Y = 2,763156	601355	-	= Y	109,00	301,18	301,18	225,89
Y = 2,763156	601370	-	= Y	119,90	331,30	331,30	248,48
Y = 2,763156	601392	-	= Y	10,90	30,12	30,12	22,59
Y = 2,763156	601414	-	= Y	7,63	21,08	21,08	15,81
Y = 2,763156	601436	-	= Y	10,90	30,12	30,12	22,59

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 = 1,944752	642213	642224	= Y	17,00	33,06	33,06	24,80
--------------	--------	--------	-----	-------	-------	-------	-------

2. Appareillage provisoire (première prothèse mammaire)

A. Prothèse mammaire complète

Y = 1,944752	642235	-	= Y	130,00	252,82	252,82	189,62
Y = 1,944752	642515	-	= Y	130,00	252,82	252,82	189,62
Y = 1,944752	642530	-	= Y	130,00	252,82	252,82	189,62
Y = 1,944752	642552	-	= Y	130,00	252,82	252,82	189,62
Y = 1,944752	642574	-	= Y	130,00	252,82	252,82	189,62

B. Prothèse mammaire partielle

Y = 1,944752	642250	-	= Y	128,00	248,93	248,93	186,70
Y = 1,944752	642596	-	= Y	128,00	248,93	248,93	186,70

3. Appareillage définitif

A. Prothèse mammaire complète

Y = 1,944752	642272	-	= Y	130,00	252,82	252,82	189,62
Y = 1,944752	642294	-	= Y	130,00	252,82	252,82	189,62
Y = 1,944752	642316	-	= Y	130,00	252,82	252,82	189,62
Y = 1,944752	642331	-	= Y	130,00	252,82	252,82	189,62
Y = 1,944752	642611	-	= Y	130,00	252,82	252,82	189,62

B. Prothèse mammaire partielle

Y = 1,944752	642353	-	= Y	128,00	248,93	248,93	186,70
Y = 1,944752	642375	-	= Y	128,00	248,93	248,93	186,70

C. Accessoires pour prothèses mammaires

Y = 1,944752	642390	-	= Y	11,00	21,39	21,39	16,05
Y = 1,944752	642412	-	= Y	22,00	42,78	42,78	32,09

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 =	1,960380	654054	-	= Y	35,54	69,67	69,67	52,26
Y =	1,960380	654172	-	= Y	45,70	89,59	89,59	67,20
Y =	1,960380	654253	-	= Y	29,87	58,56	58,56	43,92
Y =	1,960380	654334	-	= Y	66,82	130,99	130,99	98,25

Sur mesure

Y =	1,960380	654452	-	= Y	98,49	193,08	193,08	144,81
Y =	1,960380	654872	-	= Y	121,19	237,58	237,58	178,19
Y =	1,960380	654916	-	= Y	189,14	370,79	370,79	278,10
Y =	1,960380	654953	-	= Y	56,26	110,29	110,29	82,72
Y =	1,960380	655211	-	= Y	138,78	272,06	272,06	204,05

DROITE

Préfab

Y =	1,960380	654076	-	= Y	35,54	69,67	69,67	52,26
Y =	1,960380	654194	-	= Y	45,70	89,59	89,59	67,20
Y =	1,960380	654275	-	= Y	29,87	58,56	58,56	43,92
Y =	1,960380	654356	-	= Y	66,82	130,99	130,99	98,25

Sur mesure

Y =	1,960380	654474	-	= Y	98,49	193,08	193,08	144,81
Y =	1,960380	654894	-	= Y	121,19	237,58	237,58	178,19
Y =	1,960380	654931	-	= Y	189,14	370,79	370,79	278,10
Y =	1,960380	654975	-	= Y	56,26	110,29	110,29	82,72
Y =	1,960380	655233	-	= Y	138,78	272,06	272,06	204,05

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 =	1,960380	769834	-	= Y	16,94	33,21	33,21	24,91
Y =	1,960380	769856	-	= Y	16,94	33,21	33,21	24,91
Y =	1,960380	769871	-	= Y	16,94	33,21	33,21	24,91
Y =	1,960380	769893	-	= Y	16,94	33,21	33,21	24,91
Y =	1,960380	769915	-	= Y	16,94	33,21	33,21	24,91

DROITE

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

Y =	1,960380	769930	-	= Y	16,94	33,21	33,21	24,91
Y =	1,960380	769952	-	= Y	16,94	33,21	33,21	24,91
Y =	1,960380	769974	-	= Y	16,94	33,21	33,21	24,91
Y =	1,960380	769996	-	= Y	16,94	33,21	33,21	24,91
Y =	1,960380	770571	-	= Y	16,94	33,21	33,21	24,91

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 =	1,960380	769016	-	= Y	28,80	56,46	56,46	42,35
Y =	1,960380	769031	-	= Y	28,80	56,46	56,46	42,35
Y =	1,960380	769053	-	= Y	77,03	151,01	151,01	113,26
Y =	1,960380	769075	-	= Y	87,75	172,02	172,02	129,02
Y =	1,960380	769090	-	= Y	87,75	172,02	172,02	129,02

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 =	1,960380	769112	-	= Y	35,50	69,59	69,59	52,20
Y =	1,960380	769134	-	= Y	35,50	69,59	69,59	52,20
Y =	1,960380	769156	-	= Y	58,27	114,23	114,23	85,68
Y =	1,960380	769171	-	= Y	58,27	114,23	114,23	85,68
Y =	1,960380	769193	-	= Y	102,48	200,90	200,90	150,68

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'aine (AG)

Y = 1,960380	769215	-	= Y	28,80	56,46	56,46	42,35
Y = 1,960380	769230	-	= Y	28,80	56,46	56,46	42,35
Y = 1,960380	769252	-	= Y	77,03	151,01	151,01	113,26
Y = 1,960380	769274	-	= Y	87,75	172,02	172,02	129,02
Y = 1,960380	769296	-	= Y	87,75	172,02	172,02	129,02

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 = 1,960380	769311	-	= Y	35,50	69,59	69,59	52,20
Y = 1,960380	769333	-	= Y	35,50	69,59	69,59	52,20
Y = 1,960380	769355	-	= Y	58,27	114,23	114,23	85,68
Y = 1,960380	769370	-	= Y	58,27	114,23	114,23	85,68
Y = 1,960380	769392	-	= Y	102,48	200,90	200,90	150,68

3. Collant

3.1 Collant pour les deux jambes (AT)

Y = 1,960380	769414	-	= Y	56,93	111,60	111,60	83,70
Y = 1,960380	769436	-	= Y	56,93	111,60	111,60	83,70
Y = 1,960380	769451	-	= Y	122,58	240,30	240,30	180,23
Y = 1,960380	769473	-	= Y	133,29	261,30	261,30	195,98
Y = 1,960380	769495	-	= Y	133,29	261,30	261,30	195,98

GAUCHE

3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

Y = 1,960380	769510	-	= Y	64,30	126,05	126,05	94,54
Y = 1,960380	769532	-	= Y	64,30	126,05	126,05	94,54
Y = 1,960380	769554	-	= Y	200,94	393,92	393,92	295,44
Y = 1,960380	769576	-	= Y	225,73	442,52	442,52	331,89
Y = 1,960380	769591	-	= Y	241,13	472,71	472,71	354,54

DROITE

3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

Y = 1,960380	769613	-	= Y	64,30	126,05	126,05	94,54
Y = 1,960380	769635	-	= Y	64,30	126,05	126,05	94,54
Y = 1,960380	769650	-	= Y	200,94	393,92	393,92	295,44
Y = 1,960380	769672	-	= Y	225,73	442,52	442,52	331,89
Y = 1,960380	769694	-	= Y	241,13	472,71	472,71	354,54

4. Pantalon de compression (FT)

Y = 1,960380	769716	-	= Y	215,01	421,50	421,50	316,13
--------------	--------	---	-----	--------	--------	--------	--------

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 =	1,960380	769753	-	= Y	16,94	33,21	33,21	24,91
Y =	1,960380	769775	-	= Y	16,94	33,21	33,21	24,91

DROITE

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

Y =	1,960380	769790	-	= Y	16,94	33,21	33,21	24,91
Y =	1,960380	769812	-	= Y	16,94	33,21	33,21	24,91

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 =	1,960380	770593	-	= Y	28,80	56,46	56,46	42,35
Y =	1,960380	770615	-	= Y	87,75	172,02	172,02	129,02
Y =	1,960380	770630	-	= Y	87,75	172,02	172,02	129,02

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

Y =	1,960380	770652	-	= Y	35,50	69,59	69,59	52,20
Y =	1,960380	770674	-	= Y	58,27	114,23	114,23	85,68
Y =	1,960380	770696	-	= Y	102,48	200,90	200,90	150,68

DROITE

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

Y =	1,960380	770711	-	= Y	28,80	56,46	56,46	42,35
Y =	1,960380	770733	-	= Y	87,75	172,02	172,02	129,02
Y =	1,960380	770755	-	= Y	87,75	172,02	172,02	129,02

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

Y =	1,960380	770770	-	= Y	35,50	69,59	69,59	52,20
Y =	1,960380	770792	-	= Y	58,27	114,23	114,23	85,68
Y =	1,960380	770814	-	= Y	102,48	200,90	200,90	150,68

3. Collant

3.1 Collant pour les deux jambes (AT)

Y =	1,960380	770836	-	= Y	56,93	111,60	111,60	83,70
Y =	1,960380	770851	-	= Y	133,29	261,30	261,30	195,98
Y =	1,960380	770873	-	= Y	133,29	261,30	261,30	195,98

GAUCHE

3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

Y =	1,960380	770895	-	= Y	64,30	126,05	126,05	94,54
Y =	1,960380	770910	-	= Y	225,73	442,52	442,52	331,89
Y =	1,960380	770932	-	= Y	241,16	472,77	472,77	354,58

DROITE

3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

Y =	1,960380	770954	-	= Y	64,30	126,05	126,05	94,54
Y =	1,960380	770976	-	= Y	225,73	442,52	442,52	331,89
Y =	1,960380	771352	-	= Y	241,16	472,77	472,77	354,58

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

Y =	1,960380	769731	-	= Y	33,49	65,65	65,65	49,24
-----	----------	--------	---	-----	-------	-------	-------	-------

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 = 1,939776	604575	604586	= Y	18,35	35,59	27,09	18,20
--------------	--------	--------	-----	-------	-------	-------	-------

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 = 1,383152	-	641524	= Y	2,10	2,90	2,90	2,18
--------------	---	--------	-----	------	------	------	------

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 = 1,383152	640010	-	= Y	2,25		3,1121		(2)
Y = 1,383152	640032	-	= Y	2,87		3,9696		(2)
Y = 1,383152	640054	-	= Y	3,75		5,1868		(2)
Y = 1,383152	640076	-	= Y	2,75		3,8037		(2)
Y = 1,383152	640091	-	= Y	1,25		1,7289		(2)
Y = 1,383152	640172	-	= Y	25,00	34,58		34,58	25,94
Y = 1,383152	640231	-	= Y	27,41	37,91		37,91	28,44
Y = 1,383152	640216	-	= Y	12,75	17,64		17,64	13,23
Y = 1,383152	640113	-	= Y	35,00	48,41		48,41	36,31
Y = 1,383152	640135	-	= Y	3,85		5,3251		(2)
Y = 1,383152	640150	-	= Y	4,37		6,0444		(2)
Y = 1,383152	641535	-	= Y	39,00	53,94		53,94	40,46
Y = 1,383152	641550	-	= Y	14,54		20,1110		(2)
Y = 1,383152	641572	-	= Y	19,57		27,0683		(2)
Y = 1,383152	641594	-	= Y	5,00		6,9158		(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 % :

3,1121 43,5694 EUR étant arrondi à 43,57 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 :

43,57 32,68 EUR étant arrondi à 32,68 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 = 1,443134	655336	-	= Y	582,39	840,47	840,47	630,36
Y = 1,443134	655351	-	= Y	474,39	684,61	684,61	513,46
Y = 1,443134	655373	-	= Y	509,19	734,83	734,83	551,13
Y = 1,443134	655432	-	= Y	401,19	578,97	578,97	434,23
Y = 1,443134	655454	-	= Y	565,80	816,53	816,53	612,40
Y = 1,443134	655476	-	= Y	457,80	660,67	660,67	495,51

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

Y = 1,443134	655491	-	= Y	721,08	1.040,62	1.040,62	780,47
Y = 1,443134	655550	-	= Y	613,08	884,76	884,76	663,57
Y = 1,443134	655572	-	= Y	647,88	934,98	934,98	701,24
Y = 1,443134	655594	-	= Y	539,88	779,12	779,12	584,34
Y = 1,443134	655631	-	= Y	704,49	1.016,67	1.016,67	762,51
Y = 1,443134	655653	-	= Y	596,49	860,81	860,81	645,61

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

Y = 1,443134	655675	-	= Y	663,63	957,71	957,71	718,29
Y = 1,443134	655896	-	= Y	590,43	852,07	852,07	639,06
Y = 1,443134	655911	-	= Y	647,04	933,77	933,77	700,33

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 = 1,443134	655933	-	= Y	802,32	1.157,86	1.157,86	868,40
Y = 1,443134	655955	-	= Y	729,12	1.052,22	1.052,22	789,17
Y = 1,443134	655970	-	= Y	785,73	1.133,91	1.133,91	850,44

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

Y = 1,443134	656073	-	= Y	105,36	152,05	152,05	114,04
Y = 1,443134	656095	-	= Y	255,00	368,00	368,00	276,00

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

Y = 1,383152	-	656165	= Y	3,25	4,50	4,50	3,38
Y = 1,383152	-	656180	= Y	3,25	4,50	4,50	3,38

* 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.