

I.N.A.M.I.

Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité

Soins de Santé

Circulaire OA n° 2021/365 du 21 décembre 2021

3910/1892

En vigueur à partir du 1 janvier 2022

Tarifs ; Bandagistes ; 01-01-2022.

Conformément à la décision prise lors de la réunion de la Commission de conventions bandagistes – Organismes Assureurs du 7 décembre 2021 les tarifs des prestations effectuées par les bandagistes sont indexées au 1^{er} janvier 2022 comme suit :

- pas d'indexation pour les lombostats, les semelles orthopédiques et le matériel pour mucoviscidose ;
- indexation linéaire de 0,79% pour les bandages, ceintures, prothèses mammaires, matériel de stomie et d'incontinence (y compris les forfaits hospitaliers) ;
- indexation linéaire de 1,60% pour les gaines de bras et gants élastiques thérapeutiques et pour les bas élastiques thérapeutiques pour la jambe.

Bandagistes

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

Le Fonctionnaire Dirigeant,

B. Van Damme
Directeur général des soins de santé

Annexes :

[V 1 - band 01-01-2022 - circ OA](#)

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

Prestations	Valeur lettre-clé	
	01-04-2021	01-01-2022
A) Lettre-clé Y dans l'article 27 de la nomenclature		
- Bandages pour hernie	2,491863	2,511549
- Ceinture abdominale sur mesure	2,531159	2,551155
- Lombostat en coutil et métal, sur mesure	2,732509	2,732509
- Prothèses mammaires externes après mammectomie totale ou partielle ou en cas d'agénésie unilatérale	1,781468	1,795542
- Gaines de bras et gants élastiques thérapeutiques	1,781468	1,809971
- Bas élastiques thérapeutiques pour la jambe	1,781468	1,809971
- Semelle orthopédique	1,790948	1,790948
- Matériel individuel pour l'administration à domicile de produits mucolytiques en cas de mucoviscidose	1,729626	1,729626
Matériel pour incontinence et stomie		
- Intervention forfaitaire pour les patients hospitalisés	1,267022	1,277031
- Matériel pour incontinence	1,267022	1,277031
- Matériel pour stomie	1,321967	1,332411

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 = 2,511549	601016	-	= Y	9,89	24,84	24,84	18,63
Y = 2,511549	601031	-	= Y	38,15	95,82	95,82	71,87
Y = 2,511549	601053	-	= Y	9,89	24,84	24,84	18,63
Y = 2,511549	601075	-	= Y	38,15	95,82	95,82	71,87
Y = 2,511549	601090	-	= Y	13,08	32,85	32,85	24,64
Y = 2,511549	601112	-	= Y	70,85	177,94	177,94	133,46
Y = 2,511549	601134	-	= Y	54,50	136,88	136,88	102,66
Y = 2,511549	601156	-	= Y	98,10	246,38	246,38	184,79
Y = 2,511549	601171	-	= Y	38,15	95,82	95,82	71,87
Y = 2,511549	601193	-	= Y	145,00	364,17	364,17	273,13

Ceinture abdominale sur mesure

Y = 2,551155	601311	-	= Y	81,75	208,56	208,56	156,42
Y = 2,551155	601333	-	= Y	98,10	250,27	250,27	187,71
Y = 2,551155	601355	-	= Y	109,00	278,08	278,08	208,56
Y = 2,551155	601370	-	= Y	119,90	305,88	305,88	229,41
Y = 2,551155	601392	-	= Y	10,90	27,81	27,81	20,86
Y = 2,551155	601414	-	= Y	7,63	19,47	19,47	14,61
Y = 2,551155	601436	-	= Y	10,90	27,81	27,81	20,86

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

Y = 2,732509	604214	604225	= Y	130,80	357,41	357,41	268,06
Y = 2,732509	604236	604240	= Y	141,70	387,20	387,20	290,40
Y = 2,732509	604251	604262	= Y	152,60	416,98	416,98	312,74
Y = 2,732509	604273	604284	= Y	175,00	478,19	478,19	358,65
Y = 2,732509	604295	604306	= Y	250,00	683,13	683,13	512,35
Y = 2,732509	604310	604321	= Y	13,00	35,52	35,52	26,64

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

1. Appareillage postopératoire

Y = 1,795542	642213	642224	= Y	17,00	30,52	30,52	22,89
--------------	--------	--------	-----	-------	-------	-------	-------

2. Appareillage provisoire (première prothèse mammaire)

A. Prothèse mammaire complète

Y = 1,795542	642235	-	= Y	130,00	233,42	233,42	175,07
Y = 1,795542	642515	-	= Y	130,00	233,42	233,42	175,07
Y = 1,795542	642530	-	= Y	130,00	233,42	233,42	175,07
Y = 1,795542	642552	-	= Y	130,00	233,42	233,42	175,07
Y = 1,795542	642574	-	= Y	130,00	233,42	233,42	175,07

B. Prothèse mammaire partielle

Y = 1,795542	642250	-	= Y	128,00	229,83	229,83	172,38
Y = 1,795542	642596	-	= Y	128,00	229,83	229,83	172,38

3. Appareillage définitif

A. Prothèse mammaire complète

Y = 1,795542	642272	-	= Y	130,00	233,42	233,42	175,07
Y = 1,795542	642294	-	= Y	130,00	233,42	233,42	175,07
Y = 1,795542	642316	-	= Y	130,00	233,42	233,42	175,07
Y = 1,795542	642331	-	= Y	130,00	233,42	233,42	175,07
Y = 1,795542	642611	-	= Y	130,00	233,42	233,42	175,07

B. Prothèse mammaire partielle

Y = 1,795542	642353	-	= Y	128,00	229,83	229,83	172,38
Y = 1,795542	642375	-	= Y	128,00	229,83	229,83	172,38

C. Accessoires pour prothèses mammaires

Y = 1,795542	642390	-	= Y	11,00	19,75	19,75	14,82
Y = 1,795542	642412	-	= Y	22,00	39,50	39,50	29,63

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 = 1,809971	654054	-	= Y	35,54	64,33	64,33	48,25
Y = 1,809971	654172	-	= Y	45,70	82,72	82,72	62,04
Y = 1,809971	654253	-	= Y	29,87	54,06	54,06	40,55
Y = 1,809971	654334	-	= Y	66,82	120,94	120,94	90,71

Sur mesure

Y = 1,809971	654452	-	= Y	98,49	178,26	178,26	133,70
Y = 1,809971	654872	-	= Y	121,19	219,35	219,35	164,52
Y = 1,809971	654916	-	= Y	189,14	342,34	342,34	256,76
Y = 1,809971	654953	-	= Y	56,26	101,83	101,83	76,38
Y = 1,809971	655211	-	= Y	138,78	251,19	251,19	188,40

DROITE

Préfab

Y = 1,809971	654076	-	= Y	35,54	64,33	64,33	48,25
Y = 1,809971	654194	-	= Y	45,70	82,72	82,72	62,04
Y = 1,809971	654275	-	= Y	29,87	54,06	54,06	40,55
Y = 1,809971	654356	-	= Y	66,82	120,94	120,94	90,71

Sur mesure

Y = 1,809971	654474	-	= Y	98,49	178,26	178,26	133,70
Y = 1,809971	654894	-	= Y	121,19	219,35	219,35	164,52
Y = 1,809971	654931	-	= Y	189,14	342,34	342,34	256,76
Y = 1,809971	654975	-	= Y	56,26	101,83	101,83	76,38
Y = 1,809971	655233	-	= Y	138,78	251,19	251,19	188,40

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 = 1,809971	769834	-	= Y	16,94	30,66	30,66	23,00
Y = 1,809971	769856	-	= Y	16,94	30,66	30,66	23,00
Y = 1,809971	769871	-	= Y	16,94	30,66	30,66	23,00
Y = 1,809971	769893	-	= Y	16,94	30,66	30,66	23,00
Y = 1,809971	769915	-	= Y	16,94	30,66	30,66	23,00

DROITE

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

Y = 1,809971	769930	-	= Y	16,94	30,66	30,66	23,00
Y = 1,809971	769952	-	= Y	16,94	30,66	30,66	23,00
Y = 1,809971	769974	-	= Y	16,94	30,66	30,66	23,00
Y = 1,809971	769996	-	= Y	16,94	30,66	30,66	23,00
Y = 1,809971	770571	-	= Y	16,94	30,66	30,66	23,00

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 = 1,809971	769016	-	= Y	28,80	52,13	52,13	39,10
Y = 1,809971	769031	-	= Y	28,80	52,13	52,13	39,10
Y = 1,809971	769053	-	= Y	77,03	139,42	139,42	104,57
Y = 1,809971	769075	-	= Y	87,75	158,82	158,82	119,12
Y = 1,809971	769090	-	= Y	87,75	158,82	158,82	119,12

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 = 1,809971	769112	-	= Y	35,50	64,25	64,25	48,19
Y = 1,809971	769134	-	= Y	35,50	64,25	64,25	48,19
Y = 1,809971	769156	-	= Y	58,27	105,47	105,47	79,11
Y = 1,809971	769171	-	= Y	58,27	105,47	105,47	79,11
Y = 1,809971	769193	-	= Y	102,48	185,49	185,49	139,12

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 = 1,809971	769215	-	= Y	28,80	52,13	52,13	39,10
Y = 1,809971	769230	-	= Y	28,80	52,13	52,13	39,10
Y = 1,809971	769252	-	= Y	77,03	139,42	139,42	104,57
Y = 1,809971	769274	-	= Y	87,75	158,82	158,82	119,12
Y = 1,809971	769296	-	= Y	87,75	158,82	158,82	119,12

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 = 1,809971	769311	-	= Y	35,50	64,25	64,25	48,19
Y = 1,809971	769333	-	= Y	35,50	64,25	64,25	48,19
Y = 1,809971	769355	-	= Y	58,27	105,47	105,47	79,11
Y = 1,809971	769370	-	= Y	58,27	105,47	105,47	79,11
Y = 1,809971	769392	-	= Y	102,48	185,49	185,49	139,12

3. Collant

3.1 Collant pour les deux jambes (AT)

Y = 1,809971	769414	-	= Y	56,93	103,04	103,04	77,28
Y = 1,809971	769436	-	= Y	56,93	103,04	103,04	77,28
Y = 1,809971	769451	-	= Y	122,58	221,87	221,87	166,41
Y = 1,809971	769473	-	= Y	133,29	241,25	241,25	180,94
Y = 1,809971	769495	-	= Y	133,29	241,25	241,25	180,94

GAUCHE

3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

Y = 1,809971	769510	-	= Y	64,30	116,38	116,38	87,29
Y = 1,809971	769532	-	= Y	64,30	116,38	116,38	87,29
Y = 1,809971	769554	-	= Y	200,94	363,70	363,70	272,78
Y = 1,809971	769576	-	= Y	225,73	408,56	408,56	306,42
Y = 1,809971	769591	-	= Y	241,13	436,44	436,44	327,33

DROITE

3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

Y = 1,809971	769613	-	= Y	64,30	116,38	116,38	87,29
Y = 1,809971	769635	-	= Y	64,30	116,38	116,38	87,29
Y = 1,809971	769650	-	= Y	200,94	363,70	363,70	272,78
Y = 1,809971	769672	-	= Y	225,73	408,56	408,56	306,42
Y = 1,809971	769694	-	= Y	241,13	436,44	436,44	327,33

4. Pantalon de compression (FT)

Y = 1,809971	769716	-	= Y	215,01	389,16	389,16	291,87
--------------	--------	---	-----	--------	--------	--------	--------

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 = 1,809971	769753	-	= Y	16,94	30,66	30,66	23,00
Y = 1,809971	769775	-	= Y	16,94	30,66	30,66	23,00

DROITE

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

Y = 1,809971	769790	-	= Y	16,94	30,66	30,66	23,00
Y = 1,809971	769812	-	= Y	16,94	30,66	30,66	23,00

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 = 1,809971	770593	-	= Y	28,80	52,13	52,13	39,10
Y = 1,809971	770615	-	= Y	87,75	158,82	158,82	119,12
Y = 1,809971	770630	-	= Y	87,75	158,82	158,82	119,12

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 = 1,809971	770652	-	= Y	35,50	64,25	64,25	48,19
Y = 1,809971	770674	-	= Y	58,27	105,47	105,47	79,11
Y = 1,809971	770696	-	= Y	102,48	185,49	185,49	139,12

DROITE

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

Y = 1,809971	770711	-	= Y	28,80	52,13	52,13	39,10
Y = 1,809971	770733	-	= Y	87,75	158,82	158,82	119,12
Y = 1,809971	770755	-	= Y	87,75	158,82	158,82	119,12

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 = 1,809971	770770	-	= Y	35,50	64,25	64,25	48,19
Y = 1,809971	770792	-	= Y	58,27	105,47	105,47	79,11
Y = 1,809971	770814	-	= Y	102,48	185,49	185,49	139,12

3. Collant

3.1 Collant pour les deux jambes (AT)

Y = 1,809971	770836	-	= Y	56,93	103,04	103,04	77,28
Y = 1,809971	770851	-	= Y	133,29	241,25	241,25	180,94
Y = 1,809971	770873	-	= Y	133,29	241,25	241,25	180,94

GAUCHE

3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

Y = 1,809971	770895	-	= Y	64,30	116,38	116,38	87,29
Y = 1,809971	770910	-	= Y	225,73	408,56	408,56	306,42
Y = 1,809971	770932	-	= Y	241,16	436,49	436,49	327,37

DROITE

3.2 Mono Collant avec culotte complète (Mono AT)

Y = 1,809971	770954	-	= Y	64,30	116,38	116,38	87,29
Y = 1,809971	770976	-	= Y	225,73	408,56	408,56	306,42
Y = 1,809971	771352	-	= Y	241,16	436,49	436,49	327,37

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

Y = 1,809971	769731	-	= Y	33,49	60,62	60,62	45,47
--------------	--------	---	-----	-------	-------	-------	-------

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 = 1,790948	604575	604586	= Y	18,35	32,86	25,02	16,81
--------------	--------	--------	-----	-------	-------	-------	-------

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

Y = 1,729626	604450	-	= Y	175,46	303,48	303,48	227,61
Y = 1,729626	604472	-	= Y	200,66	347,07	347,07	260,31
Y = 1,729626	604494	-	= Y	849,04	1.468,52	1.468,52	1.101,39
Y = 1,729626	604516	-	= Y	119,80	207,21	207,21	155,41
Y = 1,729626	604531	-	= Y	104,82	181,30	181,30	135,98
Y = 1,729626	604553	-	= Y	569,02	984,19	984,19	738,15

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

Y = 1,277031	-	641524	= Y	2,10	2,68	2,68	2,01
--------------	---	--------	-----	------	------	------	------

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

Matériel pour incontinence

Y = 1,277031	640010	-	= Y	2,25		2,8733		(2)
Y = 1,277031	640032	-	= Y	2,87		3,6651		(2)
Y = 1,277031	640054	-	= Y	3,75		4,7889		(2)
Y = 1,277031	640076	-	= Y	2,75		3,5118		(2)
Y = 1,277031	640091	-	= Y	1,25		1,5963		(2)
Y = 1,277031	640172	-	= Y	25,00	31,93		31,93	23,95
Y = 1,277031	640231	-	= Y	27,41	35,00		35	26,25
Y = 1,277031	640216	-	= Y	12,75	16,28		16,28	12,21
Y = 1,277031	640113	-	= Y	35,00	44,70		44,70	33,53
Y = 1,277031	640135	-	= Y	3,85		4,9166		(2)
Y = 1,277031	640150	-	= Y	4,37		5,5806		(2)
Y = 1,277031	641535	-	= Y	39,00	49,80		49,80	37,35
Y = 1,277031	641550	-	= Y	14,54		18,5680		(2)
Y = 1,277031	641572	-	= Y	19,57		24,9915		(2)
Y = 1,277031	641594	-	= Y	5,00		6,3852		(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 % :

2,8733 40,2262 EUR étant arrondi à 40,23 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 :

40,23 30,17 EUR étant arrondi à 30,18 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 = 1,332411	655336	-	= Y	582,39	775,98	775,98	581,99
Y = 1,332411	655351	-	= Y	474,39	632,08	632,08	474,06
Y = 1,332411	655373	-	= Y	509,19	678,45	678,45	508,84
Y = 1,332411	655432	-	= Y	401,19	534,55	534,55	400,92
Y = 1,332411	655454	-	= Y	565,80	753,88	753,88	565,41
Y = 1,332411	655476	-	= Y	457,80	609,98	609,98	457,49

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

Y = 1,332411	655491	-	= Y	721,08	960,77	960,77	720,58
Y = 1,332411	655550	-	= Y	613,08	816,87	816,87	612,66
Y = 1,332411	655572	-	= Y	647,88	863,24	863,24	647,43
Y = 1,332411	655594	-	= Y	539,88	719,34	719,34	539,51
Y = 1,332411	655631	-	= Y	704,49	938,67	938,67	704,01
Y = 1,332411	655653	-	= Y	596,49	794,77	794,77	596,08

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

Y = 1,332411	655675	-	= Y	663,63	884,23	884,23	663,18
Y = 1,332411	655896	-	= Y	590,43	786,70	786,70	590,03
Y = 1,332411	655911	-	= Y	647,04	862,12	862,12	646,59

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 = 1,332411	655933	-	= Y	802,32	1.069,02	1.069,02	801,77
Y = 1,332411	655955	-	= Y	729,12	971,49	971,49	728,62
Y = 1,332411	655970	-	= Y	785,73	1.046,92	1.046,92	785,19

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

Y = 1,332411	656073	-	= Y	105,36	140,38	140,38	105,29
Y = 1,332411	656095	-	= Y	255,00	339,76	339,76	254,82

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

Y = 1,277031	-	656165	= Y	3,25	4,15	4,15	3,12
Y = 1,277031	-	656180	= Y	3,25	4,15	4,15	3,12

* 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.