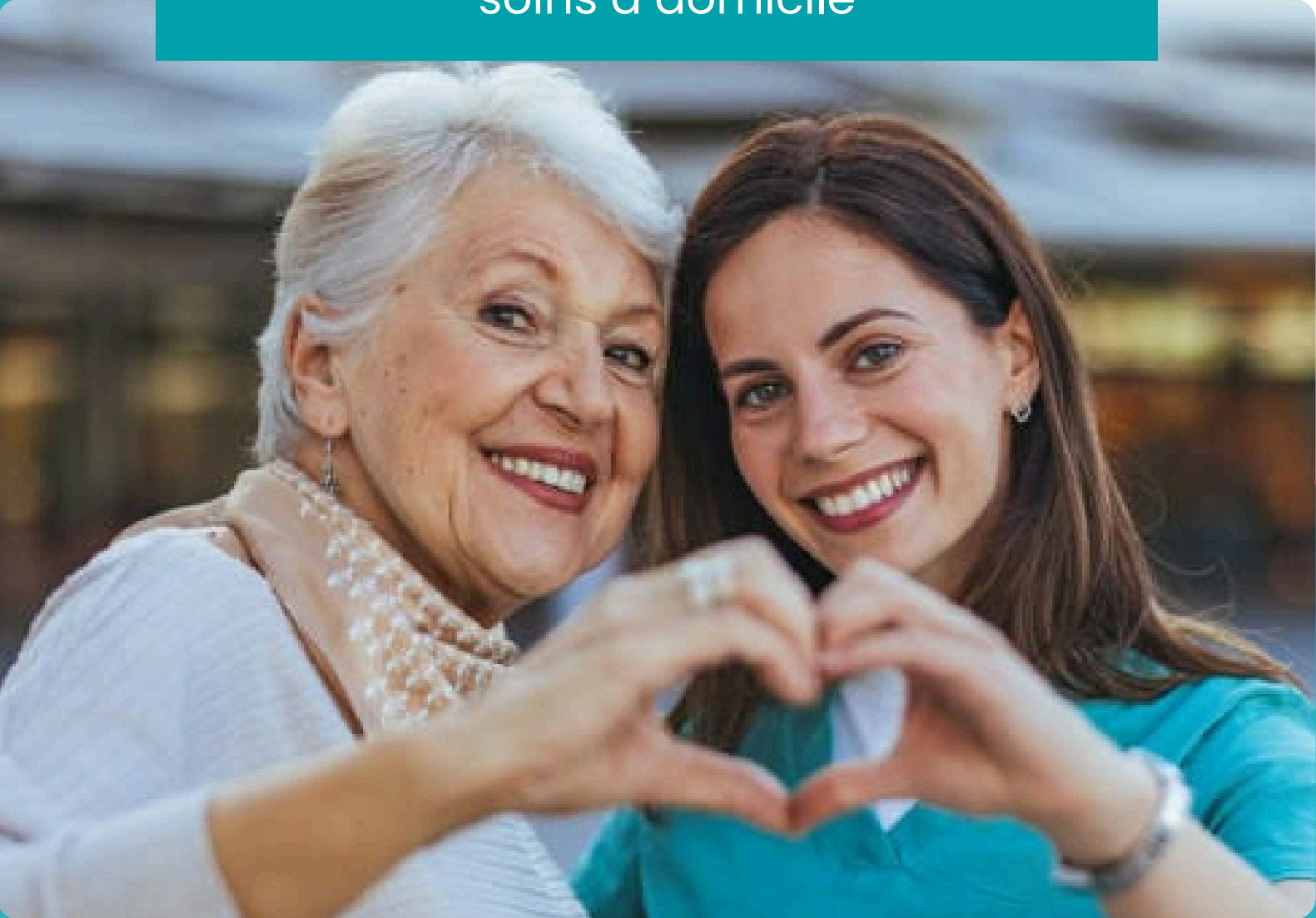


GUIDE DES REMBOURSEMENTS INFIS ET PATIENTS 2026

– soins à domicile –



Remboursements de la Mutuelle

Prestations effectuées en SEMAINE à domicile

Tarifs valables au 01/01/2026

Intitulé	Honoraires	Remboursements de la mutuelle					
		Prestations effectuées en SEMAINE à domicile					
		Bénéficiaires avec régime préférentiel			Bénéficiaires sans régime préférentiel		
		Conventionné	Incluant prest base	Non Conventionné	Conventionné	Incluant prestat base	Non Conventionné
Prestation de base	5,22	4,89		3,89	3,92		2,19
Soins hyg (pas besoin de prescription)	6,86	6,86	11,75	6,86	5,15	9,07	3,86
Injection intra-veineuse	3,13	3,13	8,02	3,13	2,35	6,27	1,77
Medic SC/IM/HD ou insuline	2,85	2,85	7,74	2,85	2,14	6,06	1,61
Inj IM, SC, HD, IV multiple	2,99	2,99	7,88	2,99	2,25	6,17	1,69
Surveillance plaie avec pst bioactif	4,39	4,39	9,28	4,39	3,3	7,22	2,47
Appl pomm / Medic / collyre	2,85	2,85	7,74	2,85	2,14	6,06	1,61
Mettre / OT bas de contention / compression	2,85	2,85	7,74	2,85	2,14	6,06	1,61
Soins plaie simple	8,58	8,58	13,47	8,58	6,44	10,36	4,83
Soins plaies complexes	12,95	12,95	17,84	12,95	9,72	13,64	7,29
Viste infi relais pour soins plaies spécifiques	31,00	31,00	35,89	31,00	23,25	27,17	17,44
Sond vés / inst vés/ lav vessie	4,73	4,73	9,62	4,73	3,55	7,47	2,67
irrigation vaginale/aspi voies respi	4,29	4,29	9,18	4,29	3,22	7,14	2,42
Lavement / sonde rectale / evac fécalome	4,29	4,29	9,18	4,29	3,22	7,14	2,42
Nutrition entérale via sonde	4,29	4,29	9,18	4,29	3,22	7,14	2,42
Prépa / admin médics pour patients psy chroniques	1,06	1,06	5,95	1,06	0,8	4,72	0,6
Prepa hebdo medics VO	13,91	13,91	18,80	13,91	10,44	14,36	7,83
Soins de stomie guérie	8,58	8,58	13,47	8,58	6,44	10,36	4,83
Suppl plaie 30-59 min	30,67	30,67	30,67	30,67	23,01	23,01	17,26
Suppl plaie 60-89 min	67,49	67,49	67,49	67,49	50,62	50,62	37,97
Suppl plaie plus de 89 min	110,43	110,43	110,43	110,43	82,83	82,83	62,12
Forfait A = plafond journalier	22,49	22,16	22,16	21,17	16,87	16,87	11,91
Forfait B	43,34	43,01	43,01	42,02	39,01	39,01	28,37
Forfait C	59,29	58,96	58,96	57,97	53,37	53,37	39,13
Soins techniques spécifiques	52,54	52,54	57,43	52,54	39,41	43,33	29,56
Installation cathéter	52,54	52,54	57,43	52,54	39,41	43,33	29,56
Retrait cathéter	49,00	49,00	53,89	49,00	36,75	40,67	29,56
Rempl sonde sus pub / Sonde gastrostomie	13,54	13,54	18,43	13,54	10,16	14,08	7,62
Pompe anti-douleur	17,32	17,32	22,21	17,32	12,99	16,91	9,75
PC	84,81	84,81	84,81	83,49	84,81	84,81	62,62
PB	69,09	69,09	69,09	67,77	69,09	69,09	50,83
PA	64,02	64,02	64,02	62,70	64,02	64,02	47,03
PP	46,74	46,74	46,74	45,42	46,74	46,74	34,07
PN, honoraires sup	28,20	28,20	28,20	28,20	28,2	28,2	21,15
Hon. Prep dossier diabète	38,83	38,83	38,83	38,83	38,83	38,83	29,13
Hon educ pat diab. Inf. relais	116,49	116,49	116,49	116,49	116,49	116,49	87,37
Hon educ pat. Diab inf réf	46,60	46,60	46,60	46,60	46,6	46,6	34,95
Hon educ pat diab compréh	38,83	38,83	38,83	38,83	38,83	38,83	29,13
forf suivi pat.diab. Post educ	15,53	15,53	15,53	15,53	15,53	15,53	11,65
Consult.infirm.dom	32,67	32,67	32,67	32,67	32,67	32,67	24,51
Avis infirmier et concertation en vue de la prépa hebdo médicos VO, suivi accord du MT	30,60	30,60	30,60	30,60	30,6	30,6	22,95
Quelques informations complémentaires	Les soins à l'acte sont composés d'une prestation de base + le montant de l'acte						
	La presta de base comprend la tenue du dossier infirmier et les déplacements (hors zone rurale).						
	Il y a un plafond journalier qui est égal au Forfait A						
	Pour un patient en forfait, l'ensemble des soins est compris quel qu'en soit le nombre						

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Les tarifs sont transmis à titre **INDICATIF, NON CONTRACTUEL** et peuvent faire l'objet de modifications.
L'organisme de référence pour s'assurer de l'exactitude de ces tarifs (évolutifs) est l'INAMI.

Remboursements de la Mutuelle

Prestations effectuées en WEEK-END/JOUR FERIÉ à domicile

Tarifs valables au 01/01/2026			Remboursements de la mutuelle					
Intitulé	Code inami	Horaires	Prestations effectuées le WEEK-END et JOUR FERIÉ à domicile					
			Bénéficiaires avec régime préférentiel			Bénéficiaires sans régime préférentiel		
			Conventionné	Incluant prest base	Non Conventionné	Conventionné	Incluant prest base	Non Conventionné
Prestation de base	425412	7,16	6,83		5,83	5,37		3,28
Deuxieme presta de base	425434	7,16	6,83	10,81	5,83	5,37	10,74	3,28
troisième presta de base	425456	7,16	6,83	10,81	5,83	5,37	10,74	3,28
Soins hyg (pas besoin de prescription)	425515	10,31	10,31	17,14	10,31	7,74	13,11	5,8
Injection intra-veineuse	423253	4,72	4,72	11,55	4,72	3,54	8,91	2,66
Medic SC/IM/HD ou insuline	423275	4,29	4,29	11,12	4,29	3,22	8,59	2,42
Inj IM, SC, HD, IV multiple	423290	4,50	4,50	11,33	4,50	3,38	8,75	2,54
Surveillance plaie avec pst bioactif	424410	5,75	5,75	12,58	5,75	4,32	9,69	3,24
Appli pomm / Medic / collyre	424432	4,29	4,29	11,12	4,29	3,22	8,59	2,42
Appli collyre	424454	4,29	4,29	11,12	4,29	3,22	8,59	2,42
Appl band / bas compr	424476	4,29	4,29	11,12	4,29	3,22	8,59	2,42
Mettre / OT bas de contention / compression	424955	4,29	4,29	11,12	4,29	3,22	8,59	2,42
Soins plaie simple	424491	12,87	12,87	19,70	12,87	9,66	15,03	7,24
Soins plaies complexes	424513	15,07	15,07	21,90	15,07	11,31	16,68	8,48
Sond vés / inst vés/ lav vessie	425574	7,09	7,09	13,92	7,09	5,32	10,69	3,99
irrigation vaginale/aspi voies respi	425596	6,43	6,43	13,26	6,43	4,83	10,2	3,62
Evacuation manuelle fecalome	425611	6,43	6,43	13,26	6,43	4,83	10,2	3,62
Prépa / admin médocs pour patients psy chroniques	425751	1,58	1,58	8,41	1,58	1,19	6,56	0,89
Soins de stomie guérie	429354	8,58	8,58	15,41	8,58	6,44	11,81	4,83
Suppl plaie 30-59 min	429295	30,67	30,67	30,67	30,67	23,01	23,01	17,26
Suppl plaie 60-89 min	429310	67,49	67,49	67,49	67,49	50,62	50,62	37,97
Suppl plaie plus de 89 min	429332	110,43	110,43	110,43	110,43	82,83	82,83	62,12
Forfait A / plafond journalier	425670	33,58	33,25	33,25	32,26	25,19	25,19	18,15
Forfait B	425692	64,36	64,03	64,03	63,04	57,93	57,93	42,56
Forfait C	425714	88,31	87,98	87,98	86,99	79,48	79,48	58,72
Soins techniques spécifiques	425773	78,80	78,80	85,63	78,80	59,1	64,47	44,33
Installation cathéter	423312	52,54	52,54	59,37	52,54	39,41	44,78	29,56
Retrait cathéter	421094	49,00	49,00	55,83	49,00	36,75	42,12	27,57
Rempl sonde sus pub	427431	20,31	20,31	27,14	20,31	15,24	20,61	11,43
Rempl sonde gastrostomie / sus pub	427490	20,31	20,31	27,14	20,31	15,24	20,61	11,43
Pompe anti-douleur	427556	26,49	26,49	33,32	26,49	19,87	25,24	14,91
PC	427092	126,50	126,50	126,50	125,18	126,5	126,5	93,89
PB	427114	102,87	102,87	102,87	101,55	102,87	102,87	76,17
PA	427136	95,57	95,57	95,57	94,25	95,57	95,57	70,69
PP	427195	69,78	69,78	69,78	68,46	69,78	69,78	51,35
PN, honoraires sup	427151	42,43	42,43	42,43	42,43	42,43	42,43	31,83
acc pat diabétique	423334	0,39	0,39	0,39	0,39	0,39	0,39	0,3
Valorisation presta multiples patients dépendants ++	428050	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,56

Quelques informations complémentaires

Les soins à l'acte sont composés d'une prestation de base + le montant de l'acte

La presta de base comprend la tenue du dossier infirmier et les déplacements (hors zone rurale).

Il y a un plafond journalier qui est égal au Forfait A

Pour un patient en forfait, l'ensemble des soins est compris quel qu'en soit le nombre

Nom :

Prénom :

Téléphone :


Les tarifs sont transmis à titre **INDICATIF, NON CONTRACTUEL** et peuvent faire l'objet de modifications.

L'organisme de référence pour s'assurer de l'exactitude de ces tarifs (évolutifs) est l'INAMI.

À charge du patient

Prestations effectuées la SEMAINE à domicile

Tarifs valables au 01/01/2026

 info@solinfis.be	A charge du patient					
	Prestations effectuées en SEMAINE à domicile					
	Bénéficiaires avec régime préférentiel			Bénéficiaires sans régime préférentiel		
Intitulé	Conventionné	Incluant prest base	Non Conventionné	Conventionné	Incluant prest base	Non Conventionné
Prestation de base	0,33		1,33	1,30		3,03
Soins hyg (pas besoin de prescription)	0,00	0,33	0,00	1,71	3,01	3,00
Injection intra-veineuse	0,00	0,33	0,00	0,78	2,08	1,36
Medic SC/IM/HD ou insuline	0,00	0,33	0,00	0,71	2,01	1,24
Inj IM, SC, HD, IV multiple	0,00	0,33	0,00	0,74	2,04	1,30
Surveillance plaie avec pst bioactif	0,00	0,33	0,00	1,09	2,39	1,92
Appli pomm / Medic / collyre	0,00	0,33	0,00	0,71	2,01	1,24
Mettre / OT bas de contention / compression	0,00	0,33	0,00	0,71	2,01	1,24
Soins plaie simple	0,00	0,33	0,00	2,14	3,44	3,75
Soins plaies complexes	0,00	0,33	0,00	3,23	4,53	5,66
Viste infi relais pour soins plaies spécifiques	0,00	0,00	0,00	7,75	9,05	13,56
Sond vés / inst vés / lav vessie	0,00	0,33	0,00	1,18	2,48	2,06
irrigation vaginale/aspi voies respi	0,00	0,33	0,00	1,07	2,37	1,87
Lavement / sonde rectale / evac fécalome	0,00	0,33	0,00	1,07	2,37	1,87
Nutrition entérale via sonde	0,00	0,33	0,00	1,07	2,37	1,87
Prépa / admin médocs pour patients psy chroniques	0,00	0,33	0,00	0,26	1,56	0,46
Prepa hebdo medics VO	0,00	0,33	0,00	3,47	4,77	6,08
Soins de stomie guérie	0,00	0,33	0,00	2,14	3,44	3,75
Suppl plaie 30-59 min	0,00	0,00	0,00	7,66	7,66	13,41
Suppl plaie 60-89 min	0,00	0,00	0,00	16,87	16,87	29,52
Suppl plaie plus de 89 min	0,00	0,00	0,00	27,60	27,60	48,31
Forfait A = plafond journalier	0,33	0,33	1,32	5,62	5,62	10,58
Forfait B	0,33	0,33	1,32	4,33	4,33	14,97
Forfait C	0,33	0,33	1,32	5,92	5,92	20,16
Soins techniques spécifiques	0,00	0,33	0,00	13,13	14,43	22,98
Installation cathéter	0,00	0,33	0,00	13,13	14,43	22,98
Retrait cathéter	0,00	0,33	0,00	12,25	13,55	19,44
Rempl sonde sus pub / Sonde gastrostomie	0,00	0,33	0,00	3,38	4,68	5,92
Pompe anti-douleur	0,00	0,33	0,00	4,33	5,63	7,57
PC	0,00	0,00	1,32	0,00	0,00	22,19
PB	0,00	0,00	1,32	0,00	0,00	18,26
PA	0,00	0,00	1,32	0,00	0,00	16,99
PP	0,00	0,00	1,32	0,00	0,00	12,67
PN, honoraires sup	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,05
Hon. Prep dossier diabète	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,70
Hon educ pat diab. Inf.relais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,12
Hon educ pat. Diab inf réf	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,65
Hon educ pat diab compréh	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,70
forf suivi pat.diab. Post educ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,88
Consult.infirm.dom	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,16
Avis infirmier et concertation en vue de la prépa hebdo médocs VO, suivi accord du MT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,65
Quelques informations complémentaires	Les soins à l'acte sont composés d'une prestation de base + le montant de l'acte					
	Les soins à l'acte sont composés d'une honoraire pour prestation de base + de celui de l'acte.					
	La presta de base comprend la tenue du dossier infirmier et les déplacements (hors zone rurale).					

Nom :


Prénom :

Téléphone :

Les tarifs sont transmis à titre **INDICATIF, NON CONTRACTUEL** et peuvent faire l'objet de modifications. L'organisme de référence pour s'assurer de l'exactitude de ces tarifs (évolutifs) est l'INAMI.

À charge du patient

Prestations effectuées le WEEK-END et JOUR FÉRIÉ à domicile

Tarifs valables au 01/01/2026						
	A charge du patient					
	Prestations effectuées le WEEK-END et JOUR FÉRIÉ à domicile					
	Bénéficiaires PIVO			Bénéficiaires non PIVO		
Intitulé	Conventionné	Incluant prest base	Non Conventionné	Conventionné	Incluant prestat base	Non Conventionné
Prestation de base	0,33		1,33	1,79		3,88
Deuxieme presta de base	0,33	0,33	1,33	1,79	3,58	3,88
troisième presta de base	0,33	0,33	1,33	1,79	3,58	3,88
Soins hyg (pas besoin de prescription)	0,00	0,33	0,00	2,57	4,36	4,51
Injection intra-veineuse	0,00	0,33	0,00	1,18	2,97	2,06
Medic SC/IM/HD ou insuline	0,00	0,33	0,00	1,07	2,86	1,87
Inj IM, SC, HD, IV multiple	0,00	0,33	0,00	1,12	2,91	1,96
Surveillance plaie avec pst bioactif	0,00	0,33	0,00	1,43	3,22	2,51
Appli pomm / Medic / collyre	0,00	0,33	0,00	1,07	2,86	1,87
Appli collyre	0,00	0,33	0,00	1,07	2,86	1,87
Appl band / bas compr	0,00	0,33	0,00	1,07	2,86	1,87
Mettre / OT bas de contention / compression	0,00	0,33	0,00	1,07	2,86	1,87
Soins plaie simple	0,00	0,33	0,00	3,21	5,00	5,63
Soins plaies complexes	0,00	0,33	0,00	3,76	5,55	6,59
Sond vés / inst vés/ lav vessie	0,00	0,33	0,00	1,77	3,56	3,10
irrigation vaginale/aspi voies respi	0,00	0,33	0,00	1,60	3,39	2,81
Evacuation manuelle fecalome	0,00	0,33	0,00	1,60	3,39	2,81
Prépa / admin médocs pour patients psy chroniques	0,00	0,33	0,00	0,39	2,18	0,69
Soins de stomie guérie	0,00	0,33	0,00	3,21	5,00	5,63
Suppl plaie 30-59 min	0,00	0,00	0,00	7,66	7,66	13,41
Suppl plaie 60-89 min	0,00	0,00	0,00	16,87	16,87	29,52
Suppl plaie plus de 89 min	0,00	0,00	0,00	27,60	27,60	48,31
Forfait A / plafond journalier	0,33	0,33	1,32	8,39	8,39	15,43
Forfait B	0,33	0,33	1,32	6,43	6,43	21,80
Forfait C	0,33	0,33	1,32	8,83	8,83	29,59
Soins techniques spécifiques	0,00	0,33	0,00	19,70	21,49	34,47
Installation cathéter	0,00	0,33	0,00	13,13	14,92	22,98
Retrait cathéter	0,00	0,33	0,00	12,25	14,04	21,43
Rempl sonde sus pub	0,00	0,33	0,00	5,07	6,86	8,88
Rempl sonde gastrostomie / sus pub	0,00	0,33	0,00	5,07	6,86	8,88
Pompe anti-douleur	0,00	0,33	0,00	6,62	8,41	11,58
PC	0,00	0,00	1,32	0,00	0,00	32,61
PB	0,00	0,00	1,32	0,00	0,00	26,70
PA	0,00	0,00	1,32	0,00	0,00	24,88
PP	0,00	0,00	1,32	0,00	0,00	18,43
PN, honoraires sup	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60
acc pat diabétique	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
Valorisation presta multiples patients dépendants ++	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Les tarifs sont transmis à titre **INDICATIF, NON CONTRACTUEL** et peuvent faire l'objet de modifications.
L'organisme de référence pour s'assurer de l'exactitude de ces tarifs (évolutifs) est l'INAMI.

Tu te poses d'autres questions ?

Tu recherches des formations de qualité ?

Sur une application facile d'utilisation ?

Contacte **SOLINFIS** !

