

Soins de Santé

Circulaire OA no 2024/361 du 11-12-2024

Applicable à partir de 1/01/2025

3910 /2234

Tarifs; Audiciens; 01-01-2025.

Le 4 décembre 2024, le Comité général de gestion de l'INAMI a approuvé le projet de budget global 2025, sous réserve des décisions du Conseil des ministres relatives au budget des soins de santé pour 2025. Ce budget tient compte d'un indice santé de 3,34% pour l'assurance soins de santé.

Conformément à la décision prise lors de la réunion de la Commission de conventions Audiciens - Organismes Assureurs du 5 décembre 2024, les tarifs des prestations effectuées par les audiciens sont indexés linéairement de 3,34% au 1er janvier 2025.

Audiciens

Date d'application : 1^{er} janvier 2025

Mickael Daubie

Directeur général

Pièces jointes :

[V1-Audiciens 01-01-2025 circ OA.xlsx](#)

1. Appareillage de correction auditive

1.1. Bénéficiaires de moins de 18 ans

Numéro de code			Honoraires	Remboursements	
AMB	HOS			Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné
S = 3,489329	679151	679162 = S 416	1.451,56	1.451,56	1.088,67
S = 3,489329	679195	679206 = S 824	2.875,21	2.875,21	2.156,41
S = 3,489329	679232	679243 = S 408	1.423,65	1.423,65	1.067,74

1.2. Bénéficiaires à partir de 18 ans et moins de 65 ans

Numéro de code			Honoraires	Remboursements	
AMB	HOS			Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné
S = 2,260367	705515	705526 = S 416	940,31	884,59	649,52
S = 2,260367	705552	705563 = S 824	1.862,54	1.751,01	1.285,38
S = 2,260367	705596	705600 = S 408	922,23	866,51	635,96

1.3. Bénéficiaires de 65 ans et plus

Numéro de code			Honoraires	Remboursements	
AMB	HOS			Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné
S = 2,147210	705530	705541 = S 416	893,24	837,52	614,21
S = 2,147210	705574	705585 = S 824	1.769,30	1.657,77	1.215,45
S = 2,147210	705611	705622 = S 408	876,06	820,34	601,33

2. Intervention complémentaire forfaitaire de l'assurance

Numéro de code			Honoraires	Remboursements	
AMB	HOS			Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné
S = 2,147210	679416	679420 = S 73	156,75	156,75	117,57
S = 2,147210	679615	679626 = S 53	113,80	113,80	85,35
S = 2,147210	705633	705644 = S 56	120,24	120,24	90,18
S = 2,147210	705655	705666 = S 932	2.001,20	2.001,20	1.500,90
S = 2,147210	705670	705681 = S 416	893,24	893,24	669,93
S = 2,147210	705692	705703 = S 416	893,24	893,24	669,93
S = 2,147210	705714	705725 = S 614	1.318,39	1.318,39	988,80
S = 2,147210	705736	705740 = S 249	534,66	534,66	401,00
S = 2,147210	705751	705762 = S 249	534,66	534,66	401,00

3. Intervention forfaitaire de l'assurance en cas de décès du bénéficiaire avant la délivrance définitive (°)

Numéro de code			Honoraires	Remboursements	
AMB	HOS			Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire conventionné	Bénéficiaires sans régime préférentiel / Prestataire non conventionné *
S = 2,147210	679932	679943 = S 53	113,80	113,80	0,00

(°) pseudo-codes nomenclature repris dans la convention nationale audiciens-organismes assureurs, en vigueur à partir du 01-12-2012.

* 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.