

PRESTATIONS DE SOINS DE SANTE HONORAIRES ET REMBOURSEMENTS Au 1^{er} janvier 2009

Prestations de kinésithérapie

Les remboursements

- Le tarif A est le tarif ordinaire, général. Le tarif B s'applique pendant les trois mois qui suivent une opération chirurgicale lourde ou un séjour en réanimation. Il s'applique également aux patients atteints de certaines affections graves (myopathie, sclérose en plaques, mucoviscidose, etc.), après accord du médecin-conseil.
- A une prestation identique correspond un remboursement plus ou moins élevé selon que le kinésithérapeute est conventionné ou pas.
- Le remboursement est plus élevé pour les bénéficiaires de l'intervention majorée (BIM) et les personnes avec statut OMNIO que pour les assurés ordinaires (AO).

Les types de prestations

- **La séance individuelle de type I** est d'une durée globale moyenne de 30 minutes (20 minutes en résidence communautaire). La grande majorité des prestations sont de ce type.
- **La séance individuelle de type II** est d'une durée globale moyenne de 15 minutes (10 minutes en résidence communautaire).
- **La séance spécifique**, minimum de 60 minutes, concerne uniquement les jeunes patients atteints d'une infirmité motrice cérébrale.
- **La deuxième séance de type II** de la même journée s'applique aux personnes se trouvant dans une situation de pathologie. Une deuxième séance est aussi possible pour des situations de pathologies aiguës.

Situations fonctionnelles

Les situations fonctionnelles aiguës et chroniques sont définies dans ce qu'on appelle la [liste F](#).

Nombre de séances

Le nombre maximum de séances que peut prescrire le médecin en une fois varie selon les situations :

- situations pathologiques courantes ou aiguës : 18 séances,
- situations de pathologies lourdes : 60 séances,
- situations reprises dans la liste F : 60 séances,
- prestations effectuées aux bénéficiaires hospitalisés : 60 séances,
- kinésithérapie périnatale : 9 séances.

REMARQUES

Pour ne pas alourdir le tableau ci-dessous, plusieurs n° de nomenclature n'ont pas été repris. Il s'agit notamment des n° relatifs aux prestations effectuées au cabinet du kiné, situé dans un hôpital ou dans un service médicalisé. Les honoraires et remboursements sont identiques que dans un cabinet situé hors hôpital.

Nous n'avons pas repris non plus "l'examen kinésithérapeutique du patient avec rapport écrit" (réalisé dans les cas de pathologies lourdes et les situations de liste F) dont l'honoraire s'élève à 27,53 euros est remboursé intégralement sauf pour l'assuré ordinaire qui a consulté un prestataire non conventionné.

PRESTATIONS DISPENSEES AUX BENEFICIAIRES ATTEINTS DE PATHOLOGIES ORDINAIRES

Prestations effectuées au cabinet du kinésithérapeute situé en dehors d'un hôpital ou d'un service médical organisé

CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
560011		Séance individuelle de type I	20,00	14,63	17,77	10,98	17,77	16,00	18,40	12,00	18,40
560033		Séance individuelle de type II	6,74	4,58	5,82	3,44	5,82	5,28	6,17	3,96	6,17
560055		Séance individuelle de type I au-delà des 18 séances par an	libre(1)	6,61	8,39	4,96	8,39	7,61	8,90	5,71	8,90
560092		Examen à titre consultatif	20,00	13,59	17,25	10,20	17,25	15,64	18,28	11,73	18,28

Prestations effectuées au domicile du bénéficiaire

CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
560313		Séance individuelle de type I	20,67	14,10	17,76	14,10	17,25	16,15	18,79	11,73	18,28
560335		Séance individuelle de type II	6,74	4,23	5,64	3,18	5,64	5,06	6,07	3,80	6,07
560350		Séance individuelle de type I au-delà des 18 séances par an	libre(1)	6,62	8,65	4,59	8,14	7,81	9,27	5,48	8,76
560394		Examen à titre consultatif	20,00	12,54	16,72	9,41	16,72	15,00	18,00	11,25	18,00

Prestations effectuées au domicile ou dans une résidence communautaires de personnes handicapées											
CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
560416		Séance individuelle de type I	11,88	7,42	9,65	5,57	9,65	9,09	10,77	6,82	10,77
560431		Séance individuelle de type II	5,39	3,24	4,32	2,43	4,32	4,05	4,86	3,04	4,86
560453		Séance individuelle de type I au-delà des 18 séances par an	libre(1)	3,54	4,72	2,66	4,72	4,42	5,31	3,32	5,31
Prestations effectuées au bénéficiaire hospitalisé											
CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
	560501	Séance individuelle de type I	20,00	12,48	16,24	9,36	16,24	15,30	18,12	11,48	18,12
	560523	Séance individuelle de type II	6,74	4,05	5,40	3,04	5,40	5,06	6,07	3,80	6,07
Prestations effectuées dans un centre de rééducation fonctionnelle conventionné											
CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
560534	560545	Séance individuelle de type I	15,58	9,73	12,66	7,30	12,66	11,92	14,12	8,94	14,12
560556	560560	Séance individuelle de type II	6,74	4,05	5,40	3,04	5,40	5,06	6,07	3,80	6,07

Prestations effectuées au domicile ou dans une résidence communautaire de personnes âgées

CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	TARIFS DE L'ASSURANCE MALADIE	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
560571		Séance individuelle de type I	11,88	7,42	9,65	5,57	9,65	9,09	10,77	6,82	10,77
560593		Séance individuelle de type II	5,39	3,24	4,32	2,43	4,32	4,05	4,86	3,04	4,86
560615		Séance individuelle de type I au-delà des 18 séances par an	libre(1)	3,54	4,72	2,66	4,72	4,42	5,31	3,32	5,31

Prestations dispensées au patient palliatif à domicile

CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	TARIFS DE L'ASSURANCE MALADIE	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
564211		Séance individuelle de type I	20,67	20,51	20,51	15,00	20,00	20,51	20,51	15,00	20,00
564233		Deuxième séance de la même journée	6,74	6,74	6,74	5,06	6,74	6,74	6,74	5,06	6,74

PRESTATIONS DISPENSEES AUX BENEFICIAIRES ATTEINTS DE PATHOLOGIES LOURDES

Prestations effectuées au cabinet du kinésithérapeute situé en dehors d'un hôpital ou d'un service médical organisé

CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
560652		Séance individuelle de type I	20,00					16,00	18,40	12,00	18,40
560674		Séance individuelle de type II	6,74					5,40	6,21	4,05	6,21
560696		Deuxième séance de la même journée	6,85					5,48	6,31	4,11	6,31
560733		Examen à titre consultatif	20,00					16,00	18,40	12,00	18,40
560755		Séance spécifique	33,13					26,51	30,48	19,89	30,48

Prestations effectuées au domicile du bénéficiaire											
CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
561013		Séance individuelle de type I	20,67					16,51	18,91	12,00	18,40
561035		Séance individuelle de type II	6,74					5,40	6,21	4,05	6,21
561050		Deuxième séance de la même journée	6,85					5,48	6,31	4,11	6,31
561094		Examen à titre consultatif	20,00					16,00	18,40	12,00	18,40
561116		Séance spécifique	33,80					27,02	30,99	19,89	30,48

Prestations effectuées au domicile ou dans une résidence communautaire de personnes handicapées											
CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
561131		Séance individuelle de type I	11,88					9,51	10,93	7,14	10,93
561153		Séance individuelle de type II	5,39					4,32	4,96	3,24	4,96
561175		Deuxième séance de la même journée	5,48					4,39	5,05	3,30	5,05
561212		Séance spécifique	33,13					26,51	30,48	19,89	30,48

Prestations effectuées au bénéficiaire hospitalisé											
CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
	561245	Séance individuelle de type I	20,00					16,00	18,40	12,00	18,40
	561260	Séance individuelle de type II	6,74					5,40	6,21	4,05	6,21
	561282	Deuxième séance de la même journée	6,85					5,48	6,31	4,11	6,31
	561304	Séance spécifique	33,13					26,51	30,48	19,89	30,48
Prestations effectuées dans un centre de rééducation fonctionnelle conventionnés											
CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
561315	561326	Séance individuelle de type I	15,58					12,47	14,34	9,36	14,34
561330	561341	Séance individuelle de type II	6,74					5,40	6,21	4,05	6,21
Prestations effectuées au domicile ou dans une résidence communautaire de personnes âgées											
CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
561352		Séance individuelle de type I	11,88					9,51	10,93	7,14	10,93
561374		Séance individuelle de type II	5,39					4,32	4,96	3,24	4,96
561396		Deuxième séance de la même journée	5,48					4,39	5,05	3,30	5,05

PRESTATIONS EFFECTUEES AUX BENEFICIAIRES SE TROUVANT DANS UNE DES SITUATIONS FONCTIONNELLES DE LA LISTE F (2)

Prestations effectuées au cabinet du kinésithérapeute situé en dehors d'un hôpital ou d'un service médical organisé

CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
563010 - 563614		Séance individuelle de type I	20,00	15,00	18,00	11,25	18,00	16,00	18,40	12,00	18,40
563032 - 563636		Séance individuelle de type II	6,74	5,06	6,07	3,80	6,07	5,40	6,21	4,05	6,21
563054 - 563651		Séance individuelle de type I (3)	libre(1)	7,30	8,76	5,48	8,76	7,79	8,96	5,85	8,96

Prestations effectuées au domicile du bénéficiaire

CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
563312 - 563916		Séance individuelle de type I	20,67	15,51	18,51	11,25	18,00	16,51	18,91	12,00	18,40
563334 - 563931		Séance individuelle de type II	6,74	5,06	6,07	3,80	6,07	5,40	6,21	4,05	6,21
563356 - 563953		Séance individuelle de type I (3)	libre(1)	7,81	9,27	5,48	8,76	8,30	9,47	5,85	8,96

Prestations effectuées au domicile ou dans une résidence communautaires de personnes handicapées											
CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
563415 - 564012		Séance individuelle de type I	11,88	8,91	10,70	6,69	10,70	9,51	10,93	7,14	10,93
563430 - 564034		Séance individuelle de type II	5,39	4,05	4,86	3,04	4,86	4,32	4,96	3,24	4,96
563452 - 564056		Séance individuelle de type I (3)	libre(1)	4,92	5,91	3,69	5,91	5,25	6,04	3,94	6,04
Prestations effectuées au domicile ou dans une résidence communautaires de personnes âgées											
CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
563496 - 564093		Séance individuelle de type I	11,88	8,91	10,70	6,69	10,70	9,51	10,93	7,14	10,93
563511 - 564115		Séance individuelle de type II	5,39	4,05	4,86	3,04	4,86	4,32	4,96	3,24	4,96
563533 - 564130		Séance individuelle de type I (3)	libre(1)	4,92	5,91	3,69	5,91	5,25	6,04	3,94	6,04
Prestations effectuées dans un centre de rééducation fonctionnelle conventionné											
CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	NATURE DE LA PRESTATION	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENTS B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
563570 - 564174		Séance individuelle de type I	15,58	11,69	14,03	8,77	14,03	12,47	14,34	9,36	14,34
563592 - 564196		Séance individuelle de type II	6,74	5,06	6,07	3,80	6,07	5,40	6,21	4,05	6,21

PRESTATIONS EFFECTUEES DANS LE CADRE DE LA KINESITHERAPIE PERINATALE

Prestations effectuées au cabinet du kinésithérapeute situé en dehors d'un hôpital ou d'un service médical organisé

CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENTS A				REMBOURSEMENT SB			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
561595		Séance individuelle de type I	20,00	13,59	17,25	10,20	17,25	15,64	18,28	11,73	18,28

Prestations effectuées au domicile du bénéficiaire

CODE AMBULATOIRE	CODE HOPITAL	PRESTATIONS	HONORAIRES	REMBOURSEMENT A				REMBOURSEMENT B			
				CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE		CONVENTIONNE		NON CONVENTIONNE	
				AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO	AO	BIM/OMNIO
561654		Séance individuelle de type I	20,00	12,54	16,72	9,41	16,72	15,00	18,00	11,25	18,00

(1) L'honoraire est libre mais ne peut être supérieur à celui fixé pour la séance individuelle de type 1 correspondante.

(2) Les codes mentionnés dans cette catégorie de prestations (liste F) renvoient à celles effectuées en ambulatoire. Dans la 1^{ère} colonne, il s'agit des situations aiguës et dans la 2^{ème} colonne, des situations chroniques. Par manque de place, les prestations afférentes, effectuées à l'hôpital ne sont pas mentionnées.

(3) Au-delà des 60 séances par an.