

**BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

28 januari 2025

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de bijlage
bij het koninklijk besluit van 14 september 1984
tot vaststelling van de nomenclatuur
van de geneeskundige verstrekkingen
inzake verplichte verzekering
voor geneeskundige verzorging en
uitkeringen, teneinde de terugbetaling
voor logopedische verstrekkingen te verruimen**

(ingediend door mevrouw Nawal Farih c.s.)

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE**

28 janvier 2025

PROPOSITION DE LOI

**modifiant l'annexe
à l'arrêté royal du 14 septembre 1984
établissant la nomenclature
des prestations de santé
en matière d'assurance obligatoire
soins de santé et indemnités
en vue d'élargir les conditions
de remboursement des prestations de logopédie**

(déposée par Mme Nawal Farih et consorts)

SAMENVATTING

Dit wetsvoorstel beoogt een einde te maken aan de discriminatoire uitsluiting op basis van het IQ-niveau in de terugbetaling van monodisciplinaire logopedische verstrekkingen.

RÉSUMÉ

La présente proposition de loi vise à mettre fin à l'exclusion discriminatoire fondée sur le niveau de QI du remboursement des prestations de logopédie monodisciplinaire.

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
PS	: Parti Socialiste
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Les Engagés	: Les Engagés
Vooruit	: Vooruit
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant

Afkorting bij de nummering van de publicaties:		Abréviations dans la numérotation des publications:	
DOC 56 0000/000	Parlementair document van de 56 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 56 0000/000	Document de la 56 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi
QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA	Questions et Réponses écrites
CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag	CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral
CRABV	Beknopt Verslag	CRABV	Compte Rendu Analytique
CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toezpraken (met de bijlagen)	CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
PLEN	Plenum	PLEN	Séance plénière
COM	Commissievergadering	COM	Réunion de commission
MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)	MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Sinds 1996 hanteert het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (hierna: RIZIV) het “IQ” als criterium voor de terugbetaling van monodisciplinaire (dus 1-op-1) logopediebehandelingen. Dit gebeurt om budgettaire redenen, maar ook omdat studies zouden aantonen dat logopediebehandelingen alleen niet volstaan bij de behandeling van kinderen met een IQ lager dan 86. In deze gevallen zou een multidisciplinaire behandeling beter zijn (logopedie, kinesithérapie...). Er werd daarom voor bepaalde prestaties van 1-op-1-logopedie (monodisciplinaire logopedie) geen terugbetaling geregeld voor kinderen met een IQ lager dan 86 of kinderen met autisme of taal- of ontwikkelingsstoornissen.

In het buitengewoon onderwijs omvat het team in principe logopedisten die verantwoordelijk zijn voor deze behandelingen. Er bestaat evenwel geen externe controle in het buitengewoon onderwijs voor wat betreft de werkelijke verstrekking van de behandelingen. Bovendien zijn er veel kinderen met een lager IQ dan 86, die regulier onderwijs volgen en die geen toegang hebben tot logopediebehandeling binnen hun school.

Daardoor hebben kinderen met taalstoornissen niet altijd toegang tot de hulp die ze verdienen te krijgen. Momenteel zijn het voornamelijk kinderen met een ernstige taalachterstand en met een IQ lager dan 86 maar boven de 70 (kinderen die vallen onder groep 4 binnen de centra voor ambulante revalidatie die lijden aan complexe ontwikkelingsstoornissen), die een uitval hebben op “twee domeinen”: een monodisciplinaire revalidatie door een logopedist via de RIZIV-nomenclatuur en een bijkomende ambulante revalidatie (CAR) die multidisciplinair is (bijvoorbeeld logopedisten en kinesitherapeuten). De ambulante centra kampen namelijk ook met gigantische wachtlijsten, voornamelijk in Franstalig België (waar er sprake is van een gebrekkige geografische spreiding en een beperkt aantal centra).

Daarom werd enkele jaren geleden de wet van 8 mei 2019 betreffende de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen¹ aangenomen. Met deze wet kreeg de Koning de bevoegdheid om de regels van cumulatie voor wat betreft de terugbetaling voor kinderen/personen met

¹ Wet van 8 mei 2019 betreffende de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen, bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad* van 1 augustus 2019.

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Depuis 1996, l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (INAMI) considère le “QI” comme un critère de remboursement des traitements de logopédie monodisciplinaire (traitements individuels). Cette décision est motivée par des raisons budgétaires, mais aussi parce que certaines études démontreraient que les traitements logopédiques seuls ne sont pas suffisants pour traiter les enfants dont le QI est inférieur à 86. En effet, pour ces enfants, une prise en charge multidisciplinaire (logopédie, kinésithérapie, etc.) serait plus adaptée. Aucun remboursement n'a donc été prévu pour certaines prestations individuelles (logopédie monodisciplinaire) destinées aux enfants dont le QI est inférieur à 86 ou aux enfants souffrant d'autisme ou de troubles du langage ou du développement.

Dans l'enseignement spécialisé, l'équipe inclut en principe des logopèdes chargés de dispenser ces traitements. Cependant, il n'existe, dans les établissements d'enseignement spécialisé, aucun contrôle externe de l'organisation effective de ces séances. De plus, un grand nombre d'enfants dont le QI est inférieur à 86 fréquentent des établissements “ordinaires”, et n'ont pas accès à des séances de logopédie dans l'école qu'ils fréquentent.

Par conséquent, les enfants souffrant de troubles du langage n'ont pas toujours accès à l'aide qu'ils méritent de recevoir. Actuellement, ce sont surtout les enfants qui présentent un retard linguistique sévère et un QI inférieur à 86 mais supérieur à 70 (soit les enfants du groupe 4 au sein des Centres de Réadaptation Ambulatoire et souffrant de troubles complexes du développement), qui font appel aux “deux solutions” que sont la rééducation monodisciplinaire par un logopède selon la nomenclature de l'INAMI et une réadaptation ambulatoire complémentaire (CRA) de nature multidisciplinaire (faisant appel, par exemple, à des logopèdes et des kinésithérapeutes). En effet, les centres ambulatoires ont également d'importantes listes d'attente, principalement en Belgique francophone (où la répartition géographique est déséquilibrée et où le nombre de centres est limité).

C'est la raison pour laquelle la loi du 8 mai 2019 modifiant la prise en charge des prestations de logopédie¹ a été adoptée il y a quelques années. Cette loi habilite le Roi à adapter les règles de cumul en matière de remboursement pour les enfants/personnes dont le QI est

¹ Loi du 8 mai 2019 modifiant la prise en charge des prestations de logopédie, publiée au *Moniteur belge* du 1^{er} août 2019.

een IQ lager dan 86 aan te passen zodat er een terugbetaling mogelijk zou zijn voor zowel multidisciplinaire en monodisciplinaire logopedische behandelingen.

Meer specifiek bepaalt de wet het volgende: “De Koning bepaalt, op basis van door de Commissie voor de overeenkomsten met de logopedisten goedgekeurd multidisciplinair onderzoek, de cumulregels die van toepassing zijn op de verstrekkingen van artikel 36 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen voor wat de samenloop van monodisciplinaire logopedie en multidisciplinaire revalidatie betreft voor kinderen met een intelligentiestoornis gedefinieerd als een performantieel of non-verbaal IQ of OQ (ontwikkelingsquotiënt) van minder dan 86.” Daarvoor is echter eerst een wetenschappelijke studie van het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (hierna: KCE) nodig. Het heeft een aantal jaren geduurd alvorens de studie werd opgestart, maar momenteel is deze studie eindelijk lopende bij het KCE.²

Intussen heeft de minister bevoegd voor Sociale Zaken en Volksgezondheid op aandringen van verschillende politieke fracties, maar vooral ook na de vele tussenkomsten van ouders die met deze problematiek te kampen hebben, het koninklijk besluit van 17 juli 2024 tot uitvoering van de wet van 8 mei 2019 betreffende de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen aangenomen. Dat koninklijk besluit voorziet tot 30 juni 2025 in de terugbetaling van monodisciplinaire logopedie voor kinderen en jongeren, ongeacht hun IQ (of tot 30 juni 2027 indien de verstrekkingen reeds werden voorgeschreven voor 30 juni 2025). Na die datum van 30 juni 2025 komen kinderen met een IQ lager dan 70 nog slechts in aanmerking voor de terugbetaling van de monodisciplinaire logopedie “op voorwaarde dat een multidisciplinair bilan inclusief logopedie werd gerealiseerd in een Centrum voor Ambulante Revalidatie erkend door de deelstaten. Dit bilan moet de doeltreffendheid aantonen van een monodisciplinaire logopedische behandeling.”

Het IQ van een kind, of het nu om 70 of 86 gaat, blijft echter een arbitraire grens. Verschillende organisaties (Kinderrechtencommissaris van de Franstalige Gemeenschap, Unia en de Nationale Vereniging voor Hulp aan Verstandelijk Gehandicapten) vragen al sinds

inférieur à 86, de manière à ce qu'un remboursement soit possible tant pour les traitements de logopédie multidisciplinaires que monodisciplinaires.

Plus précisément, la loi prévoit ce qui suit: “Le Roi fixe, sur la base d'une recherche pluridisciplinaire approuvée par la Commission de conventions avec les logopèdes, les règles de cumul qui sont d'application aux prestations de l'article 36 de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, en ce qui concerne le cumul d'une logopédie monodisciplinaire avec une rééducation pluridisciplinaire pour les enfants atteints d'un trouble d'intelligence défini comme un QI de performance ou non-verbal ou un QD (quotient développemental) de moins de 86.” Toutefois, cette décision nécessite la réalisation préalable d'une étude scientifique par le Centre fédéral d'expertise des soins de santé (ci-après: KCE). Il a fallu plusieurs années avant que cette étude ne soit lancée, mais elle est actuellement en cours au KCE.²

Entre-temps, sur l'insistance de plusieurs groupes politiques, mais surtout à la suite des nombreuses interventions de parents confrontés à cette problématique, le ministre des Affaires sociales et de la Santé publique a pris l'arrêté royal du 17 juillet 2024 portant exécution de la loi du 8 mai 2019 modifiant la prise en charge des prestations de logopédie. Cet arrêté royal prévoit le remboursement de la logopédie monodisciplinaire pour les enfants et jeunes, quel que soit leur QI, jusqu'au 30 juin 2025 (ou jusqu'au 30 juin 2027 si les prestations ont été prescrites avant le 30 juin 2025). Au-delà du 30 juin 2025, les enfants dont le QI est inférieur à 70 ne pourront bénéficier du remboursement de la logopédie monodisciplinaire “qu'à la condition qu'un bilan multidisciplinaire incluant la logopédie ait été réalisé dans un Centre de Revalidation Ambulatoire agréé par les entités fédérées. Ce bilan doit démontrer l'efficacité d'un traitement en logopédie monodisciplinaire”.

Le QI d'un enfant, qu'il soit de 70 ou de 86, reste cependant un seuil arbitraire. Plusieurs organisations (telles que le Délégué général aux droits de l'enfant, Unia et l'Association nationale d'aide aux handicapés mentaux) réclament depuis 2015 déjà qu'aucune distinction ne

² Studie 2024-50 (HSR) Logopedische behandeling bij kinderen met een intelligentiestoornis, een neurologische ontwikkelingsstoornis, of een mentale stoornis.

² Étude 2024-50 (HSR) La logopédie chez les enfants souffrant de troubles du développement intellectuel, de troubles neurodéveloppementaux ou de troubles mentaux.

2015 om niet langer een onderscheid te maken op basis van het niveau van het IQ.³ Ook in de meest recente versie van de ICD (*International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems*) van de Wereldgezondheidsorganisatie wordt niet langer verwezen naar een IQ-grens.⁴ Er wordt namelijk gesteld dat “de diagnose van stoornissen in de intellectuele ontwikkeling niet alleen mag worden gesteld op basis van IQ-scores, maar ook een uitgebreide evaluatie van adaptief gedrag moet omvatten”. In 2023 heeft ook de Nationale Hoge Raad voor Personen met een Handicap zich opnieuw over het vraagstuk uitgesproken met het verzoek dat ook kinderen met een verstandelijke handicap toegang zouden hebben tot monodisciplinaire logopedie en dat in de mogelijkheid voorzien wordt om mono- en multidisciplinaire behandeling parallel te volgen.⁵

Uit dit advies van de Nationale Hoge Raad voor Personen met een Handicap bleek ook dat kinderen met ASS (autismespectrumstoornis) ook regelmatig te maken krijgen met een weigering tot terugbetaling voor monodisciplinaire verstrekkingen. Artikel 36, § 3, tweede lid, van de bijlage van het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen bepaalt namelijk dat een terugbetaling van logopedische behandeling ook is uitgesloten voor “stoornissen ten gevolge van psychiatrische aandoeningen of emotionele toestanden”. Er moet dus een causaal verband zijn tussen enerzijds de spraak- of taalstoornis en anderzijds de aandoening, zoals bijvoorbeeld ASS. Dit werd ook reeds bevestigd door de arbeidsrechtbank van Leuven in 2016 dat in de betrokken casus oordeelde dat er geen causaal verband bestaat tussen autisme en de leerstoornis dyscalculie en dat het ziekenfonds in kwestie bijgevolg verkeerdelijk concludeerde dat dyscalculie een gevolg is van ASS. Uit de interpretatie van het RIZIV bleek echter dat er geen tussenkomst mogelijk is zodra een psychiatrische aandoening gediagnosticeerd is.⁶ Het is

soit faite selon le niveau du QI.³ Même la version la plus récente de la CIM (Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes) de l'Organisation mondiale de la santé ne fait plus mention d'un seuil de QI.⁴ En effet, elle indique que “le diagnostic des troubles du développement intellectuel ne doit pas être posé uniquement sur la base des scores de QI, mais doit également inclure une évaluation complète du comportement adaptatif”. En 2023, le Conseil supérieur national des personnes handicapées s'est de nouveau prononcé sur cette question et a demandé que les enfants en situation de handicap intellectuel puissent aussi avoir accès à la logopédie monodisciplinaire (en complément ou non de l'approche multidisciplinaire).⁵

Dans cet avis, le Conseil supérieur national des personnes handicapées a également indiqué que les enfants souffrant du TSA (trouble du spectre de l'autisme) se voyaient eux aussi régulièrement refuser le remboursement des prestations monodisciplinaires. En effet, l'article 36, § 3, alinéa 2, de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités indique qu'un remboursement est également exclu pour les traitements logopédiques de “troubles secondaires dus à des affections psychiatriques ou états émotionnels”. Il doit donc exister un lien causal entre le trouble du langage ou linguistique, d'une part, et l'affection, telle que le TSA, d'autre part. Cette interprétation a déjà été confirmée par le tribunal du travail de Louvain en 2016, qui a estimé en l'espèce qu'aucun lien causal n'existe entre l'autisme et le trouble d'apprentissage de la dyscalculie et que la mutuelle en question avait par conséquent erronément conclu que la dyscalculie procédait du TSA. Il ressort toutefois de l'interprétation de l'INAMI qu'aucune intervention n'est possible dès lors qu'une affection psychiatrique a été diagnostiquée.⁶ Il est donc important que l'INAMI four-

³ Kinderrechtencommissaris, vzw Inclusion en Unia, *Recommandations relative au remboursement des frais de logopédie (monodisciplinaire) par l'assurance soins de santé pour les enfants ne répondant pas aux conditions de la nomenclature en matière de quotient intellectuel*, novembre 2015. Geraadpleegd via: <https://www.unia.be/nl/kennis-aanbevelingen/aanbeveling-logopedie>

⁴ Geraadpleegd via: <https://icd.who.int/browse/2024-01/mms/en>

⁵ Nationale Hoge Raad Personen met een Handicap, Advies nr. 2023/21 betreffende de voorwaarden voor de terugbetaling van de logopediekosten door de verzekering voor geneeskundige verzorging bepaald bij artikel 36 van de bijlage van het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, uitgebracht op 16 oktober 2023.

⁶ Schriftelijke vragen en antwoorden, bulletin 53, vraag nr. 541 van Nathalie Muylle aan minister Vandenbroucke, 27 mei 2021, 286-288.

³ Délégué général aux droits de l'enfant, Inclusion asbl et Unia, *Recommandation relative au remboursement des frais de logopédie (monodisciplinaire) par l'assurance soins de santé pour les enfants ne répondant pas aux conditions de la nomenclature en matière de quotient intellectuel*, novembre 2015. Consulté sur: *Recommandation relative au remboursement des frais de logopédie* | Unia.

⁴ Consulté sur: <https://icd.who.int/browse/2024-01/mms/fr>

⁵ Conseil supérieur national des personnes handicapées, avis n° 2023/21 relatif aux conditions de remboursement des frais de logopédie par l'assurance soins de santé fixées par l'article 36 de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, rendu le 16 octobre 2023.

⁶ Questions et réponses écrites, bulletin 53, question n° 541 de Nathalie Muylle au ministre Vandenbroucke, 27 mai 2021, 286-288.

dus belangrijk dat er bij het RIZIV eindelijk een correcte interpretatie van artikel 36, § 3, tweede lid, komt, zodat kinderen met ASS ook op een correcte wijze toegang kunnen krijgen tot monodisciplinaire logopedische verstrekkingen.

Met dit wetsvoorstel willen wij dan ook de terugbetaling van monodisciplinaire logopedische verstrekkingen mogelijk maken voor alle kinderen. Het belangrijkste is en blijft namelijk dat alle kinderen – wat het niveau van hun IQ ook is – een eerlijke en tijdige toegang hebben tot betaalbare en kwaliteitsvolle zorg, waaronder logopedie. Op basis van de lopende KCE-studie kunnen er bovendien nog richtlijnen worden uitgevaardigd met het oog op een optimale zorgverlening voor elke patiënt.

Nawal Farih (cd&v)
Nathalie Muylle (cd&v)
Els Van Hoof (cd&v)
Sammy Mahdi (cd&v)
Franky Demon (cd&v)
Leentje Grillaert (cd&v)

nisse enfin une interprétation adéquate de l'article 36, § 3, alinéa 2, afin que les enfants souffrant du TSA puissent également accéder de manière correcte aux prestations de logopédie monodisciplinaire.

La présente proposition de loi vise à permettre le remboursement des prestations de logopédie monodisciplinaire pour tous les enfants. En effet, l'essentiel est et reste que tous les enfants – quel que soit leur niveau de QI – aient un accès équitable et rapide à des soins abordables et de qualité, notamment en matière de logopédie. En outre, l'étude du KCE en cours permettra d'élaborer des directives en vue de fournir une prise en charge optimale à tous les patients.

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2

In artikel 36, § 2, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in punt b), 2°, worden de woorden “waarbij er geen intelligentiestoornis is (totaal IQ 86 of meer, gemeten met een individuele test) en geen” vervangen door de woorden “waarbij er geen sprake is van een”;

2° in punt f) worden de woorden “, een intelligentiestoornis (performantieel of non-verbaal IQ of OQ (ontwikkelingsquotiënt) van 86 of meer), gemeten met een individuele test voorkomende op een door de Commissie voor de overeenkomsten met de logopedisten goedgekeurde limitatieve lijst” opgeheven.

Art. 3

De Koning kan de bepaling gewijzigd bij artikel 2 opheffen, aanvullen, wijzigen en vervangen.

Art. 4

De wet van 8 mei 2019 betreffende de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen wordt opgeheven.

6 januari 2025

Nawal Farih (cd&v)
Nathalie Muylle (cd&v)
Els Van Hoof (cd&v)
Sammy Mahdi (cd&v)
Franky Demon (cd&v)
Leentje Grillaert (cd&v)

PROPOSITION DE LOI**Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Art. 2

Dans l'article 36, § 2, de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, les modifications suivantes sont apportées:

1° au point b), 2°, les mots “en l'absence d'un trouble de l'intelligence (QI total de 86 ou plus, mesuré par test individuel) et” sont abrogés;

2° au point f), les mots “d'un trouble d'intelligence (QI de performance ou non-verbal ou QD (quotient développemental) de 86 ou plus, mesuré par un test individuel figurant dans une liste de tests approuvée par la Commission de conventions avec les logopèdes” sont abrogés.

Art. 3

Le Roi peut abroger, compléter, modifier ou remplacer la disposition modifiée par l'article 2.

Art. 4

La loi du 8 mai 2019 modifiant la prise en charge des prestations de logopédie est abrogée.

6 janvier 2025