

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

17 oktober 2024

WETSVOORSTEL

**tot verruiming van de voorwaarden
voor de terugbetaling
van logopedische verstrekkingen**

(ingediend door mevrouw Julie Taton)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

17 octobre 2024

PROPOSITION DE LOI

**visant à élargir les conditions
de remboursement
des prestations de logopédie**

(déposée par Mme Julie Taton)

SAMENVATTING

Dit wetsvoorstel strekt ertoe de voorwaarden voor de terugbetaling door het ziekenfonds van logopedische verstrekkingen te verruimen, met name door de voorwaarde te schrappen dat er geen sprake mag zijn van een intelligentiestoornis.

RÉSUMÉ

Afin d'élargir les conditions de remboursement par la mutualité des prestations de logopédie, la présente proposition de loi vise à abroger la condition d'absence de trouble d'intelligence.

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

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

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Dit voorstel neemt de tekst over van voorstel DOC 55 3876/001/001.

Veel taalstoornissen kunnen deels worden verholpen door logopedische revalidatie. Algemeen kunnen kinderen met taalstoornissen logopedisch worden behandeld en hebben hun ouders daarvoor in de meeste gevallen recht op een terugbetaling van die behandelingen door het ziekenfonds.

Er rijst een probleem voor bepaalde, zogenaamde monodisciplinaire logopedische behandelingen die worden verstrekt in het kader van artikel 36 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen.

Het RIZIV voorziet in een tegemoetkoming voor de revalidatie van bepaalde taalontwikkelingsstoornissen, maar alleen op voorwaarde dat er geen intelligentiestoornis is: het kind moet een totaal intelligentiequotiënt van 86 of meer hebben, gemeten aan de hand van een individuele test.

Door deze willekeurige, beperkende voorwaarde inzake het intelligentiequotiënt wordt veel kinderen een nochtans noodzakelijke logopedische behandeling ontezegd. Denk hierbij met name aan kinderen met het downsyndroom of met autisme.

Volgens de beroepsbeoefenaars en de actoren in het veld is logopedie net volledig afgestemd op kinderen met cognitieve problemen, als het erom gaat die problemen weg te werken of bij te sturen. Die kinderen hebben nood aan logopedische ondersteuning om taalkundige en communicatieve basiskennis te verwerven.

Er dient eveneens te worden opgemerkt dat het welzijn van het kind voorop moet staan. Sommigen zijn van oordeel dat een groot cognitief tekort geen toegang tot terugbetaalde zorg rechtvaardigt. Dit loochent volledig het positieve effect van die sessies op de jonge patiënt, die dankzij de professionele begeleiding een ruimte heeft waar zijn inspanningen kunnen worden ondersteund en aangemoedigd, wat dan weer zijn eigenwaarde vergroot, alsook zijn motivatie om deel te nemen aan activiteiten. Zodoende kan hij meedoen aan gestructureerde activiteiten en leren zich aan te passen aan verschillende sociale situaties.

De bestaande nomenclatuur heeft uiterst nadelige gevolgen voor veel ouders en komt bij hen als bijzonder onrechtvaardig over. Zij zijn zich ervan bewust dat hun

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La présente proposition reprend le texte de la proposition DOC 55 3876/001.

Beaucoup de troubles du langage peuvent être améliorés par une rééducation logopédique. De manière générale, les enfants qui présentent des troubles du langage peuvent recevoir un traitement logopédique et leurs parents bénéficient, dans la plupart des cas, d'un remboursement de la mutualité pour ces traitements.

Un problème se pose pour certaines prestations de logopédie dites monodisciplinaires dispensées dans le cadre de l'article 36 de la nomenclature des prestations de santé.

Une intervention de l'INAMI dans la rééducation de certains troubles du développement du langage est prévue, mais à condition qu'il y ait absence de trouble de l'intelligence, c'est-à-dire pour les enfants dont le quotient intellectuel total est de 86 ou plus, mesuré par un test individuel.

Cette limitation de quotient intellectuel arbitraire prive nombre d'enfants d'un traitement logopédique pourtant indispensable. On songe notamment aux enfants trisomiques ou autistes.

Selon les professionnels et les acteurs de terrain, la logopédie est justement, tout à fait, adaptée et indispensable pour les enfants ayant des problèmes cognitifs afin de pallier ou de corriger ces problèmes. Ces enfants ont besoin d'un support logopédique pour acquérir les bases du langage et de la communication.

Il faut également relever que c'est le bien-être de l'enfant qui doit primer avant tout. Certaines personnes estiment qu'un déficit cognitif important ne justifie pas l'accès à des soins remboursés. C'est totalement nier l'effet positif de ces séances sur le jeune patient qui, grâce à l'encadrement professionnel, dispose d'un espace où il peut être soutenu et encouragé dans ses efforts, ce qui renforce l'estime de soi et la motivation à participer à des activités. Il peut ainsi participer à des activités structurées et apprendre à s'adapter à différentes situations sociales.

Les conséquences de la nomenclature actuelle sont extrêmement dommageables pour de nombreux parents, qui les ressentent comme particulièrement injustes. Ils

kind taal- en spraakproblemen heeft en willen dat het wordt behandeld. Niet alle kinderen kunnen echter bij een revalidatiecentrum terecht en hebben dus toegang tot een terugbetaalde “monodisciplinaire” logopedische behandeling.

In 2019 heeft de Kamer van volksvertegenwoordigers een wetsvoorstel aangenomen tot wijziging van precies de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen (DOC 54 1093/006). Die wet van 8 mei 2019 betreffende de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen stelt 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.”.

Het dossier trappelt nu al vijf jaar ter plaatse; kennelijk is in dezen nog geen enkel multidisciplinair onderzoek opgestart.

Om die discriminatie in de tenlasteneming van logopediekosten snel weg te werken beoogt dit wetsvoorstel enerzijds de wet van 8 mei 2019 tot wijziging van de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen op te heffen en anderzijds de voorwaarde van een aantoonbaar totaal intelligentiequotiënt van minstens 86 te schrappen.

sont conscients que leur enfant présente des problèmes de langage et d'élocution et veulent qu'il suive un traitement. Tous ne peuvent, toutefois, s'adresser à un centre de revalidation et ils n'ont donc pas accès à un traitement de logopédie “monodisciplinaire” remboursé.

En 2019, la Chambre des représentants adopta une proposition de loi modifiant justement la prise en charge des prestations de logopédie (DOC 54 1093/006). Cette loi du 8 mai 2019 modifiant la prise en charge des prestations de logopédie dispose que: “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.”.

Or, cela fait maintenant cinq ans que le dossier n'avance pas et force est de constater qu'encore aucune recherche pluridisciplinaire sur la problématique n'a été lancée.

Afin de corriger rapidement cette discrimination dans la prise en charge des frais de logopédie, la présente proposition de loi vise à abroger, d'une part, la loi du 8 mai 2019 modifiant la prise en charge des prestations de logopédie et, d'autre part, la nécessité de prouver un quotient intellectuel total d'au moins 86.

Julie Taton (MR)

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

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

Art. 2

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

Art. 3

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 de bepaling onder b), 2°, wordt de code “712482” vervangen als volgt:

“2° stoornissen in de receptieve en/of expressieve taalontwikkeling aangetoond door een taaltest waarvan het resultaat lager is dan of gelijk is aan het 3^e percentiel, zonder dat sprake is van een ernstige gehoorstoornis (het gemiddeld gehoorverlies bedraagt aan het beste oor niet meer dan 40dB HL). Deze taaltests dienen voor te komen op een door de Commissie voor de overeenkomsten goedgekeurde limitatieve lijst.”;

2° in de bepaling onder f), wordt de code “728383” vervangen als volgt:

“f) aan de rechthebbende met dysfasie, dit wil zeggen ernstige expressieve en/of receptieve taalstoornissen die hardnekkig blijven voortduren na de vijfde verjaardag en die ernstig interfereren met de sociale communicatie en/of dagelijkse activiteiten waarbij mondeling taalgebruik komt kijken, zonder dat sprake is van een pervasieve ontwikkelingsstoornis of een gehoorstoornis (het gemiddelde gehoorverlies bedraagt aan het beste oor niet meer dan 40 dB HL).”.

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

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

Art. 2

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

Art. 3

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°, le code “712482” est remplacé par ce qui suit:

“2° troubles du développement du langage, versant réceptif et/ou expressif, démontrés par un test du langage donnant un résultat inférieur ou égal au 3^e percentile et en l'absence d'un trouble important de l'audition (perte auditive moyenne ne dépassant pas, à la meilleure oreille, 40 dB HL). Ces tests de langage doivent figurer dans une liste limitative approuvée par la Commission de conventions.”;

2° au point f), le code “728383” est remplacé par ce qui suit:

“f) au bénéficiaire atteint de dysphasie, c'est-à-dire des troubles sévères du langage réceptif et/ou expressif, persistant après le cinquième anniversaire et qui interfèrent gravement avec la communication sociale et/ou les activités quotidiennes faisant appel au langage oral, en l'absence d'un trouble envahissant du développement, d'un trouble auditif (perte auditive moyenne ne dépassant pas, à la meilleure oreille, 40 dB HL).”.

Art. 4

De Koning kan de bij artikel 3 gewijzigde bepalingen wijzigen, aanvullen, opheffen of vervangen.

7 september 2024

Art. 4

Le Roi peut modifier, compléter, abroger ou remplacer les dispositions modifiées par l'article 3.

7 septembre 2024

Julie Taton (MR)