

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

24 april 2019

WETSVOORSTEL

**tot wijziging, wat de logopedische
verstrekkingen betreft, 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**

AMENDEMENT

ingediend in plenaire vergadering

Zie:

Doc 54 1093/ (2014/2015):

- 001: Wetsvoorstel van de heer Clarinval c.s.
- 002: Amendementen.
- 003: Verslag.
- 004: Tekst aangenomen door de commissie.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

24 avril 2019

PROPOSITION DE LOI

**modifiant, en ce qui concerne les prestations
de logopédie, 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**

AMENDEMENT

déposé en séance plénière

Voir:

Doc 54 1093/ (2014/2015):

- 001: Proposition de loi de M. Clarinval et consorts.
- 002: Amendements.
- 003: Rapport.
- 004: Texte adopté par la commission.

11381

Nr. 4 VAN MEVROUW **FONCK**

Art. 2

Dit artikel vervangen als volgt:

“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 het bepaalde onder b), 2°, worden de woorden “geen intelligentiestoornis is (totaal IQ van 86 of meer, gemeten met een individuele test) en geen ernstige gehoorstoornis” vervangen door de woorden “geen ernstige gehoorstoornis is”;

2° in het bepaalde onder f) worden de woorden “een intelligentiestoornis (performantueel 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.”

VERANTWOORDING

Momenteel bepaalt 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 dat “de verzekeringstegemoetkoming [mag] worden verleend voor zover de behandeling kan bijdragen tot een verbetering van de stoornissen:

[...]

b) aan de rechthebbende die één van de volgende taal- en spraakstoornissen heeft: [...]

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 percentile, waarbij er geen intelligentiestoornis is (totaal IQ van 86 of meer, gemeten met een individuele test) en geen ernstige gehoorstoornis (het gemiddeld gehoorverlies bedraagt aan het beste oor niet meer dan 40 dB HL).”

N° 4 DE MME **FONCK**

Art. 2

Remplacer cet article par ce qui suit:

“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 “d’un trouble de l’intelligence (QI total de 86 ou plus, mesuré par un test individuel)” 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.”

JUSTIFICATION

À l’heure actuelle, l’article 36 de l’annexe de l’arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des soins de santé dispose en son paragraphe 2 que “l’intervention de l’assurance peut être accordée pour autant que le traitement puisse apporter une amélioration des troubles:

[...]

b) au bénéficiaire qui présente un des troubles du langage et/ou de la parole suivants: [...]

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, en l’absence d’un trouble de l’intelligence (QI total de 86 ou plus, mesuré par test individuel) et en l’absence d’un trouble important de l’audition (perte auditive moyenne ne dépassant pas, à la meilleure oreille, 40 dB HL).”

[...]

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, in afwezigheid van een pervasieve ontwikkelingsstoornis, een gehoorstoornis (het gemiddelde gehoorverlies bedraagt aan het beste oor niet meer dan 40 dB HL), 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.”

De facto betekent dat dus dat een kind met een IQ van meer dan 86 recht heeft op terugbetaling door het RIZIV, maar een kind met een lager IQ niet. De maatregel is dan ook gegrond op het uitgangspunt dat kinderen met een mentale handicap naar school gaan in gespecialiseerde instellingen waar de leerlingen logopediesessies volgen die zijn ingebed in een multidisciplinair begeleidingstraject.

Die regelgeving leidt echter tot heel wat moeilijkheden in het veld, omdat ze veel kinderen een logopediebehandeling ontzegt terwijl zij er nood aan hebben (kinderen die geen behandeling volgen in een centrum voor ambulante revalidatie (CAR), kinderen die inclusief onderwijs volgen enzovoort).

Het IQ-criterium dient dus te worden geschrapt.

[...]

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), 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.”

Cela signifie donc, dans les faits, qu'un enfant ayant un QI supérieur à 86 pourra bénéficier du système de remboursement de l'INAMI tandis que ceux dont le QI n'atteint pas ce seuil en sont exclus. La mesure est donc basée sur l'idée que les enfants ayant une déficience intellectuelle fréquentent des établissements d'enseignement spécialisé où des logopèdes sont chargés de dispenser des séances aux élèves, dans le cadre d'une prise en charge multidisciplinaire.

Or, cette réglementation pose de nombreux problèmes sur le terrain car elle prive de nombreux enfants d'un traitement logopédique pourtant indispensable (enfants non pris en charge par un centre de rééducation ambulatoires (CRA), enfants bénéficiant de l'inclusion dans l'enseignement ordinaire, ...).

Il convient donc de supprimer ce critère de QI.

Catherine FONCK (cdH)