Verslag Overleg Logopedie NHRPH – Kabinet

24/06/2025 – 15u



**Aanwezig:**

Thomas Dabeux

Gisèle Marlière

Astrid Thienpont

Jeroen Schoenmaeckers

Secretariaat: Eva Parent

**Voostelling Jeroen, AKC, politiek geladen dossier vorige legislatuur gevolgd.**

**Antoine Khalil, adviseur budget INAMI, terugbetalling dossiers soins de santé**

JS : **Context.**

Situatie voor einde vorige legislatuur. Commotie, druk, wet 2019: nomenclatuur logopedie, IQ lager dan 86: KCE zei het ook: geen gepast criterium maar gebonden aan wet 2019. KB gemaakt om dit op te lossen.

Lager dan 86, hoger dan 70 zonder enig onderscheid, cfr mening KCE, onderscheid totaal niet nodig.

Onder de 70: multidisciplinaire screening: noden kinderen? 01/07/2025: lager dan 70: centrum ambulante revalidatie inschrijven. Intussen tijd. Studie. Dit jaar 2 nieuwe feiten: studie opgeleverd KCE, AVIQ KB aangevallen. KB vernietigd. RvS: geoordeeld: vormvereiste van multidisciplinaire is er niet, dus nietig. RvS tot 15/09/2025 tijd gegeven.

CARS tijd geven. KB vernietigd, KB verlengen. Werkgroep gemeenschappen: studie KCE onderzoeken.

IQ 70-86: toegang tot nomenclatuur, want KCE zegt er is geen reden om die anders te behandelen. 70-IQ: vanaf 01/01/2026: kinderen gezien door professionele hulp. Regeling wordt tijdelijk voortgezet. Tot ontwikkeling voldoende aanbod.

Zie IMC: iedereen zijn verantwoordelijkheid. Ondertussen aan Logomut gevraagd zijn werk doen.

Wet 2019: heeft zijn gebreken. Eigen nomenclatuurprestatie voor kinderen met intelligentiestoornis ontwikkelen door Logomut. Ondertussen verder werken in IMC: alle aanbevelingen van KCE uitwerken.

**GM**: dank u wel. Inderdaad gevoelig dossier. Zeker dat minister goed had willen doen. Uitdagingen handicap. CSNPH: we waren defensief in onze mail. We hadden geen retour. We bieden onze verontschuldigingen aan indien we u gekwetst hebben. Maar we zijn bezorgd om de kinderen onder de 70… We werden niet geconsulteerd.

Kabinet: wij willen verhinderen: neem wat logopedie maar ze worden nooit door gespecialiseerde dokters gezien. Hervorming nomenclatuur moet er komen. We zijn snel gegaan maar als we niets deden, dan zaten die kinderen zonder oplossing. We zijn een beetje gechoqueerd door wat AVIQ ondernam, KB attaqueren. Hadden ze enkel 1 artikel in vraag gesteld, dan bestond het KB nog en dan hadden die kinderen ad vitam aeternam recht op monodisciplinaire logopedie….

GM: we wisten niets van AVIQ…. Nergens gepasseerd, niet op Platform Adviesraden, ik heb connecties bij mutu… geen enkele info.

**TD**: om het goed te begrijpen. Snel gegaan… aanbevelingen KCE: pistes interessant. Hoe zullen die aangewend worden? Quid ICM? Cumul? Enseignement. 6x per jaar. Lacunes… Wat is er voorzien?

Kabinet: werkgroep ICM: partners moeten de relais nemen. Geen enkel kabinet gebleven tot op het einde. Geen hiërarchie normen. Minister zal zijn best doen. Geen garanties.

GM: gaan ze komen, blokkeren?

Kabinet: we weten nog niets. Er is nog geen enkele adviseur bekend die dit dossier zal opvolgen. Niet zeker dat de individuele situatie van het kind verbetert.

TD: toegang of niet? Nu uitgesloten indien multidisciplinair, mogen geen monodisciplinaire logo hebben.

Kabinet: moeten we bepalen, hoeveel kinderen.

TD: psychiatrie? Geen toegang…

Kabinet: adviezen, Logomut, kabinetten: leg de vraag inzake de cumuls maar op tafel. Taak van de CSNPH. Zwakte van de studie KCE… We hebben niet alles opgelost, maar wel stappen gezet in extreme urgentie waar goede wil van minister uit blijkt. Geprobeerd aantal centra op te schalen.

**GM**: CSNPH op de hoogte houden wanneer in ICM. Wanneer Logomut.

Kabinet: zullen proberen. Jullie arm soms langer dan de onze… Logomut houdt haar poorten enorm gesloten voor het kabinet. Met Solidaris hebt u soms meer toegang dan wij.

GM: we waren gewoon bezorgd. We hadden geen tekst….

Kabinet: we hebben in urgentie gewerkt. Misnoegd over AVIQ. Geen enkel contact…

**TD**: wanneer volgende werkgroep?

Kabinet: september waarschijnlijk. In Wallonië: te weinig prestataires maar te weinig reflectie misschien om zich te organiseren…

TD: organisatie des soins is 1 punt maar financement…

GM : aarzel niet om terug te koppelen. We hebben een telefoon. En dank u wel voor de uitwisseling en de uitleg.