

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

16 mai 2024

PROPOSITION DE LOI

**visant à améliorer
l'accessibilité de la logopédie**

Rapport

fait au nom de la commission
de la Santé et de l'Égalité des chances
par
M. Steven Creyelman

Sommaire	Pages
I. Exposé introductif de l'auteur de la proposition de loi	3
II. Discussion générale	5
III. Discussion des articles et votes	11

Voir:

Doc 55 **3855/ (2023/2024)**:
001: Proposition de loi de Mme Fonck.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

16 mei 2024

WETSVOORSTEL

**teneinde logopedie
toegankelijker te maken**

Verslag

namens de commissie
voor Gezondheid en Gelijke Kansen
uitgebracht door
de heer **Steven Creyelman**

Inhoud	Blz.
I. Inleidende uiteenzetting door de indienster van het wetsvoorstel	3
II. Algemene bespreking	5
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen	11

Zie:

Doc 55 **3855/ (2023/2024)**:
001: Wetsvoorstel van mevrouw Fonck.

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**
Président/Voorzitter: Roberto D'Amico

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Mieke Claes, Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels
Ecolo-Groen	Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy, Kathleen Pisman
PS	Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta
VB	Steven Creyelman, Dominiek Snelpe
MR	Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin
cd&v	Nawal Farih
PVDA-PTB	Roberto D'Amico
Open Vld	Robby De Caluwé
Vooruit	Karin Jiroflée

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Björn Anseeuw, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel
Barbara Creemers, Louis Mariage, Simon Moutquin, Eva Platteau
Chanelle Bonaventure, Jean-Marc Delizée, Sophie Thémont
Nathalie Dewulf, Kurt Ravyts, Hans Verreyt
Michel De Maegd, Benoît Piedboeuf, Florence Reuter
Nathalie Muylle, Els Van Hoof
Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Tania De Jonge, Goedeke Liekens
Gitta Vanpeborgh, Kris Verduyck

C. — Membres sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigde leden:

Les Engagés	Catherine Fonck
DéFI	Sophie Rohonyi

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

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^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 (beigegekleurig papier)

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné la proposition de loi visant à améliorer l'accessibilité de la logopédie (DOC 55 3855/001) au cours de sa réunion du 23 avril 2024.

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF DE L'AUTEURE DE LA PROPOSITION DE LOI

Mme Catherine Fonck (*Les Engagés*) souligne que la proposition de loi à l'examen aborde un thème dont il a déjà été question précédemment. Elle constitue une nouvelle tentative de prendre en compte la situation des "enfants oubliés" en matière de soins de logopédie. Ni les dispositions existantes ni les changements annoncés ne sont satisfaisants. Le ministre propose une solution à court terme, qui n'apportera qu'une petite amélioration jusqu'en juillet 2025. De nouveaux problèmes apparaîtront par la suite.

L'intervenante a déjà proposé à plusieurs reprises de modifier la loi modifiant la prise en charge des prestations de logopédie. Elle souhaite que cette loi cesse de renvoyer à des arrêtés royaux, lesquels sont susceptibles d'être modifiés par le ministre ou de rester lettre morte.

L'intervenante souhaite que le critère du QI soit retiré de la loi et ne soit plus pris en compte pour le remboursement de la logopédie. La logopédie monodisciplinaire ne doit pas être opposée à la logopédie pluridisciplinaire proposée par les CRA. Les logopèdes travaillent en étroite collaboration avec les enseignants, le secteur de l'éducation et les autres acteurs de la santé pour faire progresser l'enfant. Sur le terrain, la logopédie monodisciplinaire ne signifie pas simplement qu'un logopède travaille de manière isolée avec l'enfant.

Mme Fonck affirme que cette question aurait dû être résolue depuis 2019 mais que, jusqu'à aujourd'hui, le ministre a toujours refusé d'aller de l'avant. Un arrêté royal va à présent être adopté, conformément à l'engagement verbal pris par le ministre.

Toutefois, le projet d'arrêté royal actuel ne réalise pas les promesses du ministre; au contraire, il soulève de nombreuses questions.

Ce projet d'arrêté royal introduit une nouvelle catégorie d'enfants, à savoir ceux dont le QI est inférieur à 70. Ces enfants ne pourront plus bénéficier de prestations de logopédie monodisciplinaire et seront mis à l'écart. Cette solution est inacceptable aux yeux de l'intervenante.

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft het wetsvoorstel teneinde logopedie toegankelijke te maken (DOC 55 3855/001) besproken tijdens haar vergadering van 23 april 2024.

I. — INLEIDENDE UITEENZETTING DOOR DE INDIENSTER VAN HET WETSVOORSTEL

Mevrouw Catherine Fonck (*Les Engagés*) benadrukt dat het voorliggende wetsvoorstel geen onbekend terrein is. Het betreft een nieuwe poging om rekening te houden met de situatie van de "vergeten kinderen" wanneer het gaat om logopedische zorg. De bestaande bepalingen en ook de aangekondigde wijzigingen strekken niet tot tevredenheid. De minister stelt een oplossing op korte termijn voor, een oplossing die eigenlijk maar een kleine verbetering inhoudt tot juli 2025. Daarna worden nieuwe problemen geïntroduceerd.

De spreker heeft al verschillende keren gevraagd te stemmen over een wijziging van de wet betreffende de tenlasteneming van de logopedische verstrekkingen. Ze wenst dat er niet verwezen wordt naar koninklijke besluiten die door minister gewijzigd kunnen worden of die dode letter blijven.

De spreker wenst het IQ-criterium uit de wet te halen zodat dit criterium geen factor is bij de terugbetaling van logopedie. Monodisciplinaire logopedie mag niet afgezet worden tegenover multidisciplinaire logopedie van de CAR. Logopedisten werken in nauw overleg samen met de leerkrachten, de opvoedingssector maar ook met andere spelers uit de gezondheidszorg om te komen tot vooruitgang van het kind. Op het terrein houdt monodisciplinaire logopedie niet gewoonweg in dat een logopedist in afzondering met het kind werkt.

Mevrouw Fonck stelt dat deze problematiek al sinds 2019 opgelost had moeten worden maar de minister heeft steeds geweigerd hier vooruitgang in te boeken. Er komt nu een koninklijk besluit om de zaken in beweging te zetten, dat was een mondeling engagement van de minister.

Het ontwerp van koninklijk besluit dat nu op tafel ligt lost de beloften van de minister niet in, integendeel, het besluit roept heel wat vragen op.

Er wordt een categorie van kinderen met een IQ dat lager is dan 70 geïntroduceerd. Deze kinderen komen niet meer in aanmerking voor monodisciplinaire logopedie en worden aan de kant geschoven. Dit is voor de spreker onaanvaardbaar. Kinderen met een IQ

Un mode adapté de nomenclature est nécessaire pour prendre en compte la situation des enfants dont le QI est inférieur à 70, qui présentent une variable biomédicale spécifique. Une évaluation pluridisciplinaire est prévue en ce qui concerne ces enfants à partir de juillet 2025, mais ce calendrier n'est pas réaliste compte tenu des listes d'attente aux CRA. Il en découlera que des difficultés identiques à celles que nous connaissons aujourd'hui apparaîtront.

L'intervenante souligne que les études réalisées par le KCE prennent largement plus que deux ans. Or la décision de demander cette étude n'a pas encore été prise.

Le 1^{er} juillet 2025 sera la date charnière prévue par le ministre. Il est évident que d'ici là, ladite étude ne sera pas terminée. Un délai de deux ans sera applicable aux enfants pour lesquels le traitement aura été entamé avec autorisation de remboursement, mais dans deux ans, l'étude ne sera pas terminée. Ces enfants se retrouveront à nouveau dans le système d'arrêt du remboursement, en dépit de la promesse faite par le ministre. Cette situation est, elle aussi, totalement inacceptable.

Le ministre n'a aucune vision pour l'avenir. L'arrêté royal ne portera en réalité que sur douze mois. Il est déjà arrivé que le ministre ne prenne pas certains arrêtés royaux, alors qu'il y était tenu en vertu de la loi. Ce faisant, le ministre fait obstacle à la mise en œuvre de la loi. Il n'est pas acceptable que celle-ci dépende de son bon vouloir. Chaque mois qui passe ne pourra plus être rattrapé pour les enfants concernés.

Le contenu du projet d'arrêté royal est inacceptable, et il convient de réagir. C'est la raison pour laquelle Mme Fonck soumet la proposition de loi au vote, en espérant que les membres l'adopteront. Mme Fonck fait référence aux programmes électoraux de plusieurs partis, dont le contenu est similaire à celui de la proposition de loi à l'examen.

Le projet d'arrêté royal a été discuté au sein du Comité de l'assurance. La Commission budgétaire a logiquement indiqué qu'il était impossible d'évaluer son incidence budgétaire. Le gouvernement a transmis l'arrêté royal, pour information seulement, à la Commission de convention des logopèdes. Les logopèdes rendront bel et bien un avis à son sujet. L'intervenante a pris contact avec plusieurs logopèdes, qui lui ont clairement fait part de leur peu d'enthousiasme au sujet de son contenu.

onder de 70 moeten in aanmerking worden genomen met een aangepaste nomenclatuur omdat ze andere medische variabelen hebben waarmee rekening moet worden gehouden. Er wordt voor deze kinderen vanaf juli 2025 een multidisciplinaire evaluatie voorzien maar dit is niet haalbaar gezien de wachtlijsten bij de CAR. En dus zullen dezelfde problemen opduiken die er vandaag ook al zijn.

De spreker wijst op de lange duur van KCE-studies die de periode van twee jaar ruimschoots overtreft. En de beslissing voor het vragen van deze studie is nog niet genomen.

De minister voorziet 1 juli 2025 als scharnierdatum. Tegen dan zal die studie natuurlijk niet klaar zijn. Voor de kinderen voor wie een behandeling is gestart met goedkeuring tot terugbetaling geldt een termijn van twee jaar maar over twee jaar zal die studie niet klaar zijn. Ook die kinderen zullen terugvallen op het systeem van stopzetting van terugbetaling, ook al werd die terugbetaling toegezegd door de minister. Ook dit is totaal onaanvaardbaar.

De minister heeft geen toekomstvisie, het gaat maar om een termijn van 12 maand. De minister heeft trouwens al aangetoond koninklijke besluiten niet te nemen wanneer hij daartoe door de wet verplicht wordt. De minister blokkeert de toepassing van de wet. Het is geen goede manier van werken wanneer alles afhangt van de goede wil van de minister. Alle maanden die voor de kinderen verstrijken zijn verloren, die tijd kan niet ingehaald worden.

Het ontwerp van koninklijk besluit kan niet blauwblauw gelaten worden. Er moet iets gebeuren. En daarom legt mevrouw Fonck het wetsvoorstel ter stemming voor. De spreker hoopt dat de leden het voorstel zullen goedkeuren. Mevrouw Fonck verwijst naar de kiesprogramma's van een aantal partijen en daarin zijn bepalingen opgenomen die niet verschillen van het wetsvoorstel dat vandaag voorligt.

Het ontwerp van koninklijk besluit werd op het Verzekeringscomité besproken. De Begrotingscommissie heeft gesteld dat het onmogelijk was dit te budgetteren. De regering heeft het koninklijk besluit ter informatie voorgelegd aan de Overeenkomstencommissie Logopedisten. Er zal een advies door de logopedisten verleend worden. De spreker heeft contacten gehad met een aantal logopedisten en uit die contacten blijkt dat de logopedisten niet bijzonder verheugd zijn over de inhoud van het koninklijk besluit.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

A. Questions et observations des membres

Mme Mieke Claes (N-VA) évoque les discussions qui ont déjà eu lieu à ce sujet. Mme Fonck en a déjà expliqué les antécédents. Le 20 mars 2024, le ministre a conclu un accord au sein du cabinet restreint. Jusqu'au 1^{er} juillet 2025, le QI minimal ne sera plus pris en compte pour le remboursement des frais de logopédie. À partir de cette date, la logopédie monodisciplinaire devrait être remboursée pour les enfants dont le QI est jugé inférieur à 70 à l'issue d'un bilan multidisciplinaire.

La situation s'est donc améliorée. Le ministre reste cependant attaché au critère du QI. L'intervenante s'en étonne car, à ce jour, aucune preuve scientifique ne justifie son maintien. Elle soutiendra donc la proposition de loi à l'examen.

Une étude a été commandée au KCE à ce sujet. L'intervenante souhaite la consulter dès qu'elle sera prête. Cette étude permettra en effet de mieux comprendre cette problématique, et elle sera déterminante en la matière.

Il est évident que les enfants doivent bénéficier d'un soutien logopédique. Toutefois, l'intervenante met en garde contre les excès. L'intervenante a connaissance du critère du QI, mais quelle meilleure approche pourrait-on adopter pour éviter les doubles remboursements. Serait-il préférable de subordonner ce remboursement à la condition que l'enfant fréquente une école spécialisée?

L'intervenante s'abstiendra néanmoins lors du vote de l'article 4 car aucune information sur son impact budgétaire n'est disponible à ce jour.

Mme Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) indique qu'un arrêté royal est en cours de rédaction. L'intervenante évoque également la proposition des logopèdes non favorables à la suppression du critère du QI. Ceux-ci souhaitent une modification de la nomenclature. La commission Logomut y travaille actuellement et les mutualités sont également opposées à la suppression du critère du QI.

L'intervenante cite la proposition des logopèdes. La suppression du critère du QI présenterait l'avantage qu'elle dispenserait de faire passer un test de QI, et dispenserait donc des frais associés. Toutefois, cette suppression présenterait également un certain nombre d'inconvénients. Étant donné que le lien avec l'enseignement spécialisé subsiste, les enfants atteints de troubles du spectre de l'autisme sont exclus du point f). Or, ce

II. — ALGEMENE BESPREKING

A. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Mieke Claes (N-VA) wijst op de discussies die al plaatsvonden over deze problematiek. Mevrouw Fonck heeft de voorgeschiedenis ervan al beschreven. Op 20 maart 2024 heeft de minister een akkoord bereikt in het kernkabinet. Er zou tijdelijk niet meer gewerkt worden met een IQ-ondergrens voor de terugbetaling tot 1 juli 2025. Vanaf dan zou de monodisciplinaire logopedie terugbetaald worden voor kinderen met een IQ lager dan 70 na een multidisciplinair bilan.

Er kwam dus schot in de zaak. Maar de minister blijft vasthouden aan het gebruik van het IQ-criterium. De spreker vindt dit vreemd want tot op de dag van vandaag ontbreekt elk wetenschappelijk bewijs om dat criterium te blijven hanteren. De spreker zal daarom het voorliggende wetsvoorstel steunen.

Er werd een studie besteld bij het KCE, de spreker wenst deze studie te raadplegen van zodra die klaar is. Deze studie kan een klaarder licht werpen op de problematiek en zal toonaangevend zijn om deze kwestie aan te pakken.

Natuurlijk moeten kinderen ondersteund worden als het gaat om logopedie. De spreker waarschuwt echter voor overconsumptie. De spreker is zich bewust van het IQ-criterium, maar welke aanpak is gepaster om een dubbele vergoeding te vermijden? Is het beter om een terugbetaling te laten afhangen van het feit of het kind naar een gespecialiseerde school gaat?

De spreker zal zich wel op artikel 4 onthouden omdat er vandaag geen zicht is op de budgettaire impact.

Mevrouw Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) merkt op dat er momenteel gewerkt wordt aan een koninklijk besluit. De spreker wijst ook op het voorstel van de logopedisten dat de afschaffing van het IQ als criterium niet steunt. De logopedisten vragen een aanpassing van de nomenclatuur en daar wordt momenteel aan gewerkt bij de Logomut. Ook de mutualiteiten zijn tegen het opheffen van het IQ-criterium.

De spreker citeert uit het voorstel van de logopedisten. Het afschaffen van het IQ-criterium heeft als voordeel dat er geen IQ-test moet afgelegd worden, met alle erbij horende kosten. Maar deze afschaffing leidt ook tot een aantal nadelen. De link met het gespecialiseerd onderwijs wordt niet opgeheven, kinderen met autismespectrumstoornis worden van punt f) uitgesloten. Die oplossing is niet in overeenstemming met

n'est pas conforme à la recommandation scientifique. En effet, la nomenclature internationale distingue bien, en ce qui concerne leurs besoins en matière de soins, les enfants présentant un trouble du développement du langage des enfants présentant un trouble du langage associé à une maladie biomédicale, telle que le handicap mental ou le trouble du spectre de l'autisme.

Le seul prescripteur prévu au f), c'est le neuropédiatre. Toutefois, pour obtenir un rendez-vous chez un neuropédiatre, le délai d'attente atteint près d'un an.

Les logopèdes proposent d'introduire, dans la nomenclature, un nouveau code sous la dénomination générique "Troubles du langage liés à une maladie biomédicale" ou "Troubles du langage liés à une maladie biomédicale, un trouble génétique, un trouble du spectre de l'autisme". Ces codes seraient prescrits par un médecin spécialiste et pourraient donner droit à plusieurs séances annuelles fixes. Dès lors, chaque enfant pourrait être aidé rapidement dans l'attente d'un diagnostic qui pourrait être multidisciplinaire. Le caractère présumé de la maladie biomédicale relèverait de la compétence d'un médecin-spécialiste. La prise en charge pourrait ainsi commencer, même si le diagnostic est long ou si l'enfant n'est pas en capacité d'être soumis à un bilan intellectuel classique.

L'exclusion liée à la fréquentation d'un établissement d'enseignement spécialisé ne s'appliquerait pas et une prolongation annuelle du traitement serait possible sous la responsabilité d'un médecin spécialiste. Cette proposition donne suite aux recommandations internationales sur le plan terminologique. Selon le consensus international, la catégorie des troubles du langage liés à une maladie biomédicale inclut la catégorie des troubles du langage liés à un traumatisme, à des troubles moteurs cérébraux, à des troubles de l'audition, à des troubles génétiques, à des troubles du spectre de l'autisme ou à un trouble intellectuel. En Belgique, la nomenclature des prestations de logopédie prévoit que certains des enfants visés ont droit à un remboursement des prestations monodisciplinaires, mais d'autres pas.

Cette proposition aurait l'avantage de permettre d'entamer un travail multidisciplinaire précoce avec les enfants et de traiter plusieurs affections. Le traitement évoluerait également au fil du temps en fonction des besoins de l'enfant et de sa famille. La fréquence des traitements serait flexible et aucune confusion ne subsisterait entre les catégories f) et b)2°. Cette proposition est donc conforme aux recommandations scientifiques internationales.

de wetenschappelijke aanbeveling. De internationale nomenclatuur maakt wel degelijk een onderscheid tussen kinderen met een taalstoornis in de ontwikkeling en kinderen met een taalstoornis die geassocieerd wordt met een biomedische aandoening, zoals een verstandelijke beperking of autismespectrumstoornis, afhankelijk van hun zorgbehoeften.

De enige mogelijk voorschrijver voor f) is de neuropediater maar de wachttijden voor een afspraak lopen op tot bijna één jaar.

De logopedisten stellen voor een nieuwe code in de nomenclatuur in te voeren, ofwel onder de generieke naam "Taalstoornissen gelinkt aan een biomedische stoornis" ofwel "Taalstoornissen gelinkt aan een biomedische stoornis, genetische stoornis, autismespectrumstoornis". Deze codes worden voorgeschreven door en gespecialiseerde arts en kunnen toegang geven tot een aantal vastgestelde jaarlijkse sessies. Op die manier zal elk kind snel kunnen geholpen worden in afwachting van een diagnose die multidisciplinair kan zijn. De veronderstelde aard van de biomedische aandoening valt onder de verantwoordelijkheid van een arts-specialist. Dit maakt het mogelijk om met de zorg te beginnen, zelfs wanneer het diagnostische traject lang is of het kind niet in staat is om de conventionele intellectuele beoordeling te ondergaan.

De uitsluiting gekoppeld aan het bijwonen van speciaal onderwijs zou niet van toepassing zijn en jaarlijkse verlenging zou mogelijk zijn onder de verantwoordelijkheid van een arts-specialist. Dit voorstel komt tegemoet aan de internationale aanbevelingen qua terminologie. In de internationale consensus houdt de categorie van taalstoornis gelinkt aan een biomedische stoornis de categorie in van taalstoornis gelinkt aan een trauma, aan motorische stoornissen in de hersenen, gehoorstoornissen, genetische stoornissen, autismespectrumstoornis of een intellectuele aandoening. In de Belgische nomenclatuur voor logopedie hebben een deel van die kinderen recht op terugbetaling voor monodisciplinaire zorg maar bepaalde categorieën niet.

Dit voorstel heeft het voordeel vroegtijdig met de kinderen multidisciplinair aan de slag te gaan, verschillende aandoeningen worden behandeld. De behandeling evolueert ook in de tijd volgens de noden van het kind en het gezin. Er is soepelheid in de frequentie van de behandelingen, er is geen verwarring tussen de categorieën f) en b)2°. Het voorstel volgt dus de internationale wetenschappelijke aanbevelingen.

La proposition précitée ne permettra cependant pas de combler le manque de centres pluridisciplinaires de réadaptation ambulatoire (CRA).

Cette proposition est actuellement discutée au sein de la commission Logomut et mérite d'être examinée. Il s'agit en effet d'une proposition soutenue par le secteur.

Mme Dominiek Sneppe (VB) indique qu'il s'agit d'un problème communautaire. La répartition des CRA sur le territoire est brièvement évoquée dans les développements. C'est là que le bât blesse. En Wallonie, il y a moins de collaboration multidisciplinaire et les CRA sont moins nombreux. Mme Fonck estime qu'ils ne sont pas répartis équitablement.

Les CRA relèvent de la compétence des entités fédérées. La Flandre a veillé à ce que davantage de CRA soient créés et répartis correctement. La Belgique francophone n'a pas saisi cette opportunité. Il s'agit en l'espèce d'un sujet sensible, à savoir les enfants présentant une déficience mentale. Tout le monde nourrit les meilleures intentions à leur égard. L'arrêté royal du ministre prévoit une petite intervention jusqu'en 2025, ce qui ne résout toutefois pas le problème, mais le reporte.

L'intervenante espère que les études et les avis prévus conduiront le ministre à opter pour des solutions basées sur des données probantes.

Mme Caroline Taquin (MR) se rallie aux propos de Mme Hennuy. On s'emploie à supprimer les discriminations auxquelles sont confrontés les enfants dont le QI est inférieur à 86. Le ministre s'est engagé. L'intervenante souhaite attendre les évolutions à venir.

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit) souligne également que les CRA relèvent de la compétence des entités fédérées. Il est à noter qu'il existe également des listes d'attente dans les CRA en Flandre. L'intervenante ne peut absolument pas adhérer au point de vue de Mme Fonck. Cette dernière prive nombre d'enfants du droit à un bilan multidisciplinaire réalisé dans un CRA. Il faut incontestablement mettre en place ce genre de centres.

L'intervenante ne soutient pas la proposition de loi à l'examen. Celle-ci soulève aussi de sérieuses questions chez certains logopèdes, car la profession elle-même souhaite que l'ensemble des enfants bénéficient de la possibilité d'obtenir un bilan multidisciplinaire.

L'intervenante estime que ce qu'indique Mme Fonck n'est pas correct. Le ministre lui a répondu au sujet de l'étude du KCE. Celle-ci sera réalisée.

Het voorstel biedt geen oplossing voor het gebrek aan Centra voor Ambulante Revalidatie (CAR).

Dit voorstel wordt nu besproken in de Logomut en verdient een kans. Het betreft immers een voorstel dat door de sector wordt gesteund.

Mevrouw Dominiek Sneppe (VB) stelt dat het om een communautair probleem gaat. In de toelichting werd even ingegaan op de spreiding van de CAR over het grondgebied. En daar ligt het probleem. In Wallonië is er minder multidisciplinaire samenwerking en zijn er minder CAR. Volgens mevrouw Fonck zijn die niet goed gespreid.

De CAR vallen onder de bevoegdheid van de deelstaten. Vlaanderen heeft ervoor gezorgd dat er meer en goed gespreide CAR opgericht werden. Franstalig België heeft die kans laten liggen. Het betreft hier een gevoelig thema want het gaat om kinderen met een mentale beperking. Iedereen heeft het beste met hen voor. Het koninklijk besluit van de minister zorgt voor een kleine tegemoetkoming tot 2025 maar daarmee wordt het probleem niet opgelost maar uitgesteld.

De spreker hoopt dat de verwachte studies en adviezen de minister tot *evidence based* oplossingen zal bewegen.

Mevrouw Caroline Taquin (MR) sluit zich aan bij de uitspraken van mevrouw Hennuy. Er wordt gewerkt aan de afschaffing van de discriminatie die de kinderen met een IQ lager dan 86 ondervinden. De minister heeft zich geëngageerd, de spreker wenst de verdere evolutie af te wachten.

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit) wijst er ook op dat de CAR een bevoegdheid van de deelstaten zijn. Maar ook in Vlaanderen zijn er wachtlijsten voor de CAR. De spreker is het helemaal niet eens met het standpunt van mevrouw Fonck. Mevrouw Fonck ontkent vele kinderen het recht op een multidisciplinair bilan in een CAR. Er moeten CAR komen, dat staat buiten kijf.

De spreker steunt het wetsvoorstel niet. Er zijn logopedisten die zich ernstige vragen stellen bij dit voorstel want de logopedisten zelf willen dat alle kinderen de kans krijgen om een multidisciplinair bilan te bekomen.

De spreker vindt het niet correct wat mevrouw Fonck poneert. De minister heeft mevrouw Fonck geantwoord over de KCE-studie. De studie zal er komen.

Mme Sophie Rohonyi (DéFI) déplore que l'on mène à nouveau un débat qui a déjà été mené. L'intervenante renvoie à l'amendement n° 16 (DOC 55 3804/005) au projet de loi portant dispositions diverses en matière de santé qu'elle a cosigné. L'amendement a été rejeté car il émanait de l'opposition. Le ministre s'oppose au remboursement des frais de logopédie en faveur de l'ensemble des enfants et, en particulier, de ceux qui en ont le plus besoin.

Le KCE s'est déjà prononcé clairement. Il faut s'attacher à un stade précoce aux troubles du langage chez les enfants avec autisme. C'est la raison pour laquelle il convient de déterminer si ces soins doivent être renforcés indépendamment du QI de l'enfant. L'intervenante renvoie aux débats en séance plénière à l'occasion de la discussion du projet de loi DOC 55 3804/001.

La majorité a indiqué à l'époque qu'un nouveau texte mettant fin au critère du QI serait déposé. Ce texte ne figure toutefois pas à l'ordre des travaux. Et l'on soutient maintenant, au sein de cette commission, que plusieurs logopèdes estiment que la suppression du critère du QI n'est pas opportune au motif qu'ils souhaitent une nouvelle nomenclature et que le coût de la mesure proposée à l'examen est, selon eux, trop élevé pour l'INAMI.

Mme Fonck a raison et l'intervenante soutiendra ce texte. La solution proposée par le gouvernement n'est pas acceptable pour les familles concernées. D'ici un an, les frais de logopédie des enfants dont le QI est inférieur à 70 ne seront remboursés que si ce QI a été établi préalablement dans un CRA. C'est inacceptable, car le délai pour obtenir un rendez-vous peut atteindre deux ans. Des études montrent qu'il est irresponsable sur le plan scientifique de baser des décisions d'une telle importance sur un QI établi de manière non fiable. La science n'étaye pas le critère du QI. L'intervenante demande de mettre fin au remboursement basé sur le critère du QI (au motif qu'il s'agit d'un critère totalement arbitraire).

En outre, aucun organisme professionnel n'a reçu des explications ou des informations concernant les modalités selon lesquelles le moratoire annoncé sera mis en œuvre dans la pratique jusqu'au 1^{er} juillet 2025. Rien n'est expliqué non plus au sujet de la procédure permettant d'obtenir un rendez-vous dans un CRA. L'intervenante fait observer que derrière les chiffres se cachent des parents et des enfants.

Le refus de rembourser des soins logopédiques monodisciplinaires représente une condamnation des enfants autistes à développer des sur-handicaps tout au long de leurs vies par défaut des soins nécessaires. L'intervenante appelle les membres à soutenir la proposition de loi. Les

Mevrouw Sophie Rohonyi (DéFI) betreurt dat hetzelfde debat opnieuw gevoerd wordt. De spreker verwijst naar amendement nr. 16 (DOC 55 3804/005) op het wetsontwerp houdende diverse bepalingen inzake gezondheid dat ze mee ondertekende. Het amendement werd weggestemd omdat het van de oppositie kwam. De minister verzet zich tegen de terugbetaling voor de logopediekosten voor de alle kinderen en vooral de kinderen die er het meeste nood aan hebben.

Het KCE heeft zich al duidelijk uitgedrukt. De taalstoornissen bij autistische kinderen moeten snel aangevat worden en daarom moet het bepalen of die zorg moet versterkt worden onafhankelijk van het IQ van het kind gebeuren. De spreker verwijst naar de debatten in de plenaire vergadering naar aanleiding van de bespreking van wetsontwerp DOC 55 3804/001.

De meerderheid heeft toen gesteld dat er een nieuwe tekst zou neergelegd worden die komaf zou maken met dat IQ-criterium. Maar deze tekst staat niet op de agenda. En nu beweert men hier dat een aantal logopedisten van oordeel zijn dat de afschaffing van het IQ-criterium niet opportuun is omdat ze een nieuwe nomenclatuur willen en de kosten van de vandaag voorgestelde maatregel te duur vinden voor het RIZIV.

Mevrouw Fonck heeft gelijk en de spreker zal deze tekst steunen. De door de regering voorgestelde oplossing is geen aanvaardbare oplossing voor de betrokken families. Over een jaar zullen de kinderen met een IQ lager dan 70 enkel terugbetaling krijgen van logopedie als dat IQ voorafgaand werd vastgesteld door een CAR. Dit is onaanvaardbaar omdat de wachttijd om een afspraak te krijgen kan oplopen tot twee jaar. Studies tonen aan dat het wetenschappelijk onverantwoord is zo belangrijke beslissingen te baseren op een IQ-vaststelling die niet betrouwbaar is. Het IQ-criterium wordt niet door de wetenschap gedragen. De spreker vraagt komaf te maken met de terugbetaling gebaseerd op het IQ (want dit is een volstrekt arbitrair criterium).

Verder heeft geen enkel professionele organisatie uitleg of informatie gekregen hoe het aangekondigde moratorium tot 1 juli 2025 in de praktijk zal uitgevoerd worden. Er is ook geen uitleg over de procedure om een afspraak te krijgen bij een CAR. De spreker merkt op dat achter de cijfers en getallen ouders en kinderen schuilgaan.

Het weigeren van terugbetaling van logopedie op monodisciplinair vlak is een veroordeling van autistische kinderen. Zij krijgen hun hele leven lang nog maar handicaps omdat ze niet de nodige zorgen kregen. De spreker roept de leden op het wetsvoorstel te

enfants atteint par un handicap mental méritent que l'on fasse preuve de courage politique.

M. Patrick Prévot (PS) estime que le débat sur ce sujet a déjà eu lieu. Le ministre a pris un engagement. L'intervenant renvoie au point de vue des logopèdes, tel qu'il a été cité par Mme Hennuy. Des mesures ont d'ailleurs été prises et la situation actuelle est meilleure que celle d'il y a quelques semaines.

B. Réponses de l'auteure principale de la proposition de loi

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) estime qu'un moratoire jusqu'au 1^{er} juillet 2025 n'est pas une bonne solution. L'intervenante fait observer que la position des logopèdes n'est pas une réaction à la proposition de loi à l'examen. La question qui se pose est celle de savoir si les membres veulent maintenir le critère du QI comme condition de remboursement des séances de logopédie. Et la réponse de la majorité est oui. Aucun autre pays en Europe ne prévoit ce critère dans la loi pour le remboursement de la logopédie.

Des modalités de traitement devront effectivement être définies. Ces modalités sont différentes et doivent être définies sur le plan technique pour pouvoir correspondre aux différentes situations dans lesquelles les enfants se trouvent. Ces modalités ne peuvent pas être intégrées dans une loi ou un arrêté. Elles diffèrent d'un enfant à l'autre, en fonction de leur handicap. La proposition ne lie plus le remboursement au QI, ce qui permettra de déterminer les modalités de traitement les plus adaptées à la situation de l'enfant.

Pourquoi se concentre-t-on sur le QI d'un enfant? Qu'est-ce que le QI au juste? Le QI est un élément à côté d'autres facteurs. Ce ne peut pas être le seul élément pris en compte. Les enfants sont classés en groupes: il y a les enfants dont le QI est inférieur à 70 et les enfants dont le QI se situe entre 70 et 86. Selon l'intervenante, il s'agit de la médecine telle qu'elle était pratiquée il y a cinquante ans.

On colle une étiquette sur les enfants avant de les confier aux soins des entités fédérées, où le temps d'attente est long dans les deux régions. C'est ce que soulignent les logopèdes et les associations de parents et de patients. Deux enfants peuvent avoir le même QI alors que l'un fréquente l'enseignement spécial et l'autre l'enseignement ordinaire. Ces enfants ont besoin d'un traitement différent. D'aucuns affirment que la proposition de loi à l'examen supprime la possibilité pour les enfants de recevoir un bilan multidisciplinaire. Or, le fait

steunen. De mentaal gehandicapte kinderen verdienen politieke moed.

De heer Patrick Prévot (PS) is van oordeel dat het debat hierover al heeft plaatsgevonden. De minister heeft een engagement genomen. De spreker verwijst naar het standpunt van de logopedisten zoals dat door mevrouw Hennuy werd aangehaald. Er zijn trouwens stappen genomen, en de toestand vandaag is beter dan de toestand die enkele weken geleden bestond.

B. Antwoorden van de hoofdindienster van het wetsvoorstel

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) vindt een moratorium tot 1 juli 2025 geen voorbeeld van een positieve oplossing. De spreekster merkt op dat het standpunt van de logopedisten geen reactie is op het voorliggende wetsvoorstel. De vraag is of de leden het IQ-criterium willen behouden bij de terugbetaling van logopedie? En het antwoord van de meerderheid is ja! Er is geen enkel land in Europa dat dit criterium voor de terugbetaling van logopedie in de wet toepast.

Er zijn behandelingsmodaliteiten die inderdaad gedefinieerd moeten worden. Die modaliteiten zijn inderdaad verschillend en moeten technisch gedefinieerd worden om te kunnen optreden in verschillende situaties waarin kinderen zich bevinden. Deze modaliteiten kunnen niet in een wet of een besluit gegoten worden. Deze modaliteiten variëren van kind tot kind, afhankelijk van hun handicap. Het voorstel linkt de terugbetaling niet meer aan het IQ en dan kan bepaald worden wat de beste behandelingsmodaliteiten zijn volgens de situatie waarin het kind zich bevindt.

Waarom wordt er gefocust op het IQ van een kind? Wat is eigenlijk het IQ van een kind? Het IQ is één element naast een aantal andere factoren. Het mag zeker niet het enige element zijn. Kinderen worden onderverdeeld in groepen, er zijn nu kinderen met een IQ onder de 70 en kinderen met een IQ tussen 70 en 86. Dit is geneeskunde van 50 jaar geleden!

Er worden etiketten op de kinderen gekleefd en dan worden ze overgelaten aan de zorgen van de deelstaten met lange wachttijden in beide regio's. Dit is waar logopedisten en verenigingen van ouders en patiënten op wijzen. Kinderen kunnen hetzelfde IQ hebben terwijl het ene kind bijzonder onderwijs en het andere klassiek onderwijs volgt. Dan hebben deze kinderen een verschillende behandeling nodig. En nu wordt gesteld dat door het voorliggende wetsvoorstel de kinderen geen multidisciplinair bilan meer zullen krijgen? Wanneer de

de supprimer la référence au QI ne signifie pas que l'on ne réalise pas de bilan tenant compte de l'ensemble des caractéristiques de l'enfant pertinentes sur le plan thérapeutique. Les logopèdes ne travaillent pas seuls dans leur coin. Ils coopèrent avec les enseignants et d'autres acteurs du secteur de la santé.

Selon Mme Fonck, les membres de la commission n'ont pas lu le projet d'arrêté royal, ou du moins pas en profondeur. Cet arrêté ne constitue certainement pas une avancée positive.

On affirme que l'étude du KCE sera disponible d'ici au 1^{er} juillet 2025, mais ce n'est pas correct. L'étude sera disponible dans deux ans au plus tard. L'intervenante demande avec insistance aux membres de la commission de lire attentivement le projet d'arrêté royal.

La question essentielle est celle de savoir si l'on maintient le critère du QI. Si la proposition de loi à l'examen est rejetée aujourd'hui, ce critère sera maintenu, tout comme le modèle strict actuel, quelle que soit la réalité des enfants. Le projet d'arrêté royal apportera seulement certaines petites améliorations dans un an, mais il introduit également une nouvelle discrimination et il ne prévoit pas de traitement individualisé adapté à la réalité de l'enfant.

Le critère du QI n'est pas reconnu scientifiquement et n'est pas adapté à la situation de l'enfant.

C. Répliques des membres et réponses complémentaires

Mme Gitta Vanpeborgh (Vooruit) estime que Mme Fonck ne place pas l'accent sur le véritable problème, à savoir le manque criant de centres de réadaptation ambulatoire. Les enfants ne reçoivent dès lors pas ce dont ils ont besoin, à savoir un bilan et un traitement multidisciplinaires. Mme Fonck renvoie le problème à l'autorité fédérale, qui n'a plus qu'à trouver une solution.

Mme Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) indique que l'avis qu'elle a reçu de l'Union professionnelle des logopèdes francophones (UPLF) contient douze pages. Mme Fonck balaie cet avis d'un revers de la main. Elle méconnaît ces logopèdes, car ils tentent tout de même de recevoir autant d'enfants que possible. L'avis ne se limite pas au volet purement budgétaire. Les logopèdes demandent une nouvelle nomenclature car la nomenclature actuelle n'englobe pas la majorité des enfants. Les logopèdes demandent une pratique inclusive et ouverte.

Mme Catherine Fonck (Les Engagés) constate que, selon Mme Vanpeborgh, il n'y a qu'un seul problème,

verwijzing naar het IQ wordt geschrapt, dan betekent dit niet dat er geen bilan gemaakt wordt waarin rekening gehouden wordt met alle aspecten van het kind die van belang zijn op therapeutisch vlak. De logopedisten werken niet alleen, in hun eigen hoekje. Ze werken samen met leerkrachten en andere spelers uit de gezondheidssector.

Volgens mevrouw Fonck hebben de leden van de commissie het ontwerp van koninklijk besluit niet of niet grondig gelezen. Het besluit is zeker geen positieve stap.

Er wordt gesteld dat de KCE-studie beschikbaar is tegen 1 juli 2025, maar dat klopt niet. De studie zal ten laatste over twee jaar beschikbaar zijn. De spreekster dringt erbij de leden van de commissie op aan het ontwerp van koninklijk besluit grondig na te lezen.

De hamvraag is of het criterium van het IQ behouden blijft. Wanneer vandaag dit wetsvoorstel wordt verworpen, dan blijft dit criterium behouden en dan wordt het bestaande strikt model gehandhaafd, wat ook de realiteit van de kinderen is. Het ontwerp koninklijk besluit bevat pas over een jaar een paar kleine oplossingen maar voert ook een nieuwe discriminatie in en slaat de bal mis op het vlak van individuele behandeling volgens de realiteit van het kind.

Het IQ-criterium is niet wetenschappelijk erkend en niet aangepast aan de situatie van het kind.

C. Replieken van de leden en bijkomende antwoorden

Mevrouw Gitta Vanpeborgh (Vooruit) stelt dat mevrouw Fonck de focus verlegt van het essentiële probleem, namelijk het schromelijk tekort aan CAR. Daardoor krijgen kinderen niet waar ze recht op hebben, namelijk een multidisciplinair bilan en een multidisciplinaire behandeling. Mevrouw Fonck legt het probleem bij de federale overheid die maar een oplossing moet zoeken.

Mevrouw Laurence Hennuy (Ecolo-Groen) merkt op dat het advies dat ze ontving van de *Union Professionnelle des Logopèdes Francophones* (UPLF) twaalf pagina's beslaat. Mevrouw Fonck veegt dit advies eenvoudigweg van tafel. Mevrouw Fonck miskent deze logopedisten want zij pogen toch zoveel mogelijk kinderen in hun praktijk op te nemen. Het advies beperkt zich niet tot het louter budgettaire. De logopedisten vragen een nieuwe nomenclatuur op te stellen want nu wordt niet de meerderheid van de kinderen meegenomen. De logopedisten willen een inclusieve en open praktijk.

Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés) stelt vast dat er volgens mevrouw Vanpeborgh maar één enkel

à savoir les entités fédérées. L'intervenante reconnaît l'existence d'un problème au niveau des entités fédérées, mais un problème se pose également au niveau fédéral, à savoir l'obstination du ministre à maintenir le critère du QI.

Mme Hennuy inscrira-t-elle dès lors la nomenclature demandée par les logopèdes dans la loi? Mme Fonck souhaite que la référence au QI soit supprimée et que les modalités soient ensuite inscrites dans l'arrêté royal. L'essentiel est de définir les modalités les plus adaptées à chaque enfant, et cela ne peut pas se faire sur le base du seul critère appliqué aujourd'hui, à savoir celui du QI.

III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

Article 1^{er}

Cet article fixe le fondement constitutionnel de la compétence.

Il ne donne lieu à aucune observation.

L'article 1^{er} est rejeté par 7 voix contre 5.

*
* *

La proposition de loi est dès lors considérée comme rejetée.

Le rapporteur,

Steven Creyelman

Le président,

Hervé Rigot (a.i.)

probleem is, en dat probleem zijn de deelstaten. Mevrouw Fonck erkent dat er een probleem ligt bij de deelstaten. Maar er is nog een ander federaal probleem. Dat probleem is dat de minister blijft vasthouden aan het IQ-criterium.

Gaat mevrouw Hennuy nu de door de logopedisten gevraagde nomenclatuur in de wet inschrijven? Mevrouw Fonck wil dat de verwijzing naar het IQ wordt geschrapt en dat vervolgens de modaliteiten worden ingeschreven in het koninklijk besluit. De beste modaliteiten voor elk individueel kind, daar gaat het om. En dit kan niet berusten op het enige criterium dat wordt gehanteerd, namelijk het IQ-criterium.

III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

Artikel 1

Dit artikel bepaalt de constitutionele bevoegdheidsgrondslag.

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 1 wordt verworpen met 7 tegen 5 stemmen.

*
* *

Bijgevolg wordt het wetsvoorstel als verworpen beschouwd.

De rapporteur,

Steven Creyelman

De voorzitter,

Hervé Rigot (a.i.)