



Inhoud : [nieuwe conventie: inleveren en een jaar bang afwachten](#) [ann-sofie verlaat ons](#)
[nieuwe medicatie bij ad\(h\)d](#) [dysartrie](#)

nieuwe conventie tussen logopedisten en Riziv: inleveren en opnieuw bang afwachten....

Net als bij artsen, tandartsen, kinesitherapeuten, ... sluiten de Vlaamse en Waalse beroepsverenigingen voor logopedisten, voor een bepaalde termijn een overeenkomst (conventie) af met het Riziv. Dit betekent dat er een aantal afspraken worden vastgelegd, onder andere omtrent het bepalen en naleven van honoraria, terugbetalingmogelijkheden en terugbetalingstarieven voor logopedische behandelingen. Eind december 2014 verliep de vorige conventie.

Onze beroepsvereniging meldde ons begin januari dat mutualiteiten onvoldoende bereidheid vertoonden om een aantal grondige en broodnodige hervormingen en de vereenvoudiging van de complexe aanvraagprocedures in 2015 daadwerkelijk te realiseren. **Dit ondanks het feit dat**

- maar liefst **97% van de logopedisten in 2014 geconventioneerd** was, al krijgen logopedisten die zich conventioneren daarvoor **geen enkele compensatie**, wat bij de andere medische en paramedische beroepen wel het geval is door onder andere extra pensioenopbouw;

- de logopedie in 2013 een **overschot van maar liefst 1,6 miljoen euro op het voorziene budget realiseerde** ! Dit bedrag verdwijnt nu gewoon 'in de grote pot' en kan niet worden overgeheveld naar het volgende jaar voor logopedie.

- beide beroepsverenigingen zich in het verleden steeds als **constructieve onderhandelingspartners** hebben, gedragen;

- beide beroepsverenigingen tal van vorige conventies afsloten met het volste vertrouwen dat een aantal van de ingeschreven artikels zouden gerespecteerd worden, daar waar dit achteraf zeker niet correct gerealiseerd werd.

Het gaat nochtans om een aantal hervormingen en vereenvoudigingen die de bedoeling hebben om enerzijds de kwaliteit, efficiëntie en toegankelijkheid voor de patiënt te verhogen en anderzijds de (financiële) leefbaarheid voor de logopedisten te verzekeren en dit alles binnen het vooropgestelde budget.

Begin januari zat het overleg in een impasse maar bleef er een bereidheid om verder te onderhandelen. Op 19 januari kwamen beroepsverenigingen en mutualiteiten opnieuw bijeen.

Deze bijeenkomst was positiever maar de mutualiteiten vroegen bedenktijd.

Op 22 januari werd uiteindelijk toch een nieuwe overeenkomst afgesloten. Op grond van **BELOFTEN** voor aanpassingen **in 2016**, *'indien die op dat moment financieel realiseerbaar zouden zijn'*, hebben de beroepsverenigingen zich toch akkoord verklaard om **voor 2015 geen (index)aanpassing op vlak van honorarium en van terugbetaling en geen enkele positieve aanpassing op vlak van de andere gestelde voorwaarden, zoals een vereenvoudigde administratie bij aanvragen terugbetaling te realiseren!** Nochtans zou je denken "Een ezel stoot zich niet meermaals"

Binnen andere sectoren zouden grote acties en stakingen nu ontegensprekelijk het gevolg zijn.

Misschien moeten ook wij nu toch ook snel massaal (rose?) hesjes aanschaffen en ons fluitend en roepend op straat gaan begeven en ons rond de barbecues en winterkachels verzamelen...

Alhoewel wij de inspanningen van onze beroepsvereniging wel respecteren, vrezen wij dat ze zich **opnieuw** behoorlijk hebben laten lijmen en dat hiermee **opnieuw** blijkt hoe zwak wij als beroepsgroep uiteindelijk blijven binnen het bastion van (te?) machtige mutualiteiten en het door artsen aangestuurde RIZIV.

Voor sterk geëngageerde logopedisten, telkens opnieuw behoorlijk frustrerend!

Ann-Sofie verliet onze dienst op 1 januari.

Ann-Sofie verwacht omstreeks deze tijd haar eerste baby en heeft vanaf 1 januari haar activiteiten als zelfstandige logopediste onderbroken.

Momenteel weet ze nog niet of ze volgend schooljaar opnieuw als zelfstandige logopediste in bijberoep zal werken.

Omdat Ann-Sofie haar inbreng binnen onze dienst al wat had afgebouwd, worden haar patiënten intern overgenomen en hebben wij dus sedert 1 januari een medewerker minder.

Wij danken Ann-Sofie voor de heel positieve inbreng en samenwerking in de voorbije jaren en wensen haar een fijne periode met de nieuwe baby toe.

Nieuwe medicatie bij AD(D)

Kinderen met ADHD, ook wel eens 'hyperkinetische kinderen' genoemd, en kinderen met ernstige aandachtsproblemen, ook zonder hyperactiviteit (ADD) hebben soms baat bij aanvullend gebruik van medicatie naast andere pedagogische en didactische maatregelen.

Momenteel was er alleen Rilatine (en de variante Concerta) van Novartis op de markt maar nu is ook Equasim XR van Shire beschikbaar.

Terugbetaling van dit nieuwe medicament is enkel mogelijk bij kinderen en jongeren tussen 6 en 17 jaar **na een grondige diagnose en in het kader van een bredere behandeling** en op **voorschrift van een (kinder)neuroloog of (kinder)psychiater**.

Meer informatie vind je op de website van Zit Stil www.zitstil.be/nieuws/actualiteit

Je vindt er ook heel wat andere artikels terug in de reeks over medicatie.

Wij weten dat er heel wat weerstand is tegen het overmatig en soms onterecht gebruik van dergelijke medicatie bij kinderen. Terecht in veel gevallen, en meestal breed uitgesmeerd in de media. Toch zien wij bij heel wat leerlingen met ADHD en ADD spectaculaire verschillen in hun gedrag, hun schoolse prestaties en op vlak van motivatie en positief zelfbeeld, die alleen maar kunnen verklaard worden door het aanvullend gebruik van medicatie. Daarover berichten de media helaas niet...

Wij respecteren de mening van ouders die het gebruik van medicatie bij ADHD en ADD principieel weigeren, maar vinden dat wij ook hen wel op een objectieve manier moeten informeren over de bestaande mogelijkheden.

Dysartrie ; een nieuwe informatiebrochure gepubliceerd door onze beroepsvereniging.

Logopedisten worden (steeds vaker) gevraagd om hulp te bieden aan personen die spraakstoornissen vertonen op grond van een neurologische aandoening.

Vaak gaat het om 'dysartrie'. Deze term komt van het Grieks 'dys'= 'slecht' en 'arthron' = 'gearticuleerde klanken'. Wij spreken van dysartrie als :

- er sprake is van een **verworven** spraakstoornis. Met andere woorden, voorheen beschikte de persoon met dysartrie **wel** over een normale spraak.

- als er een **probleem is met de motorische uitvoering** van de bewegingen die nodig zijn voor het produceren van spraak. Zo kunnen ademhaling, stem, uitspraak en spreektempo bemoeilijkt zijn.

- als er naast de verminderde verstaanbaarheid **geen problemen zijn bij andere aspecten van de communicatie** zoals begrijpen, lezen en schrijven.

- als de **oorzaak neurologisch** is. Dit wil zeggen, het **gevolg van een ziekte of een aandoening van het zenuwstelsel**, zoals bij de ziekte van Parkinson, bij multiple sclerose of ALS (dit laatste kwam vooral in de belangstelling naar aanleiding van de 'ijsemmeruitdagingen'. Dit betekent dat er naast de spraakproblemen ook andere uitvalsverschijnselen kunnen voorkomen zoals problemen met evenwicht, slikken, denken, verlamingsverschijnselen.

Er bestaan verschillende soorten dysartrie.

De kenmerken hangen af van welk gebied of systeem in het zenuwstelsel aangetast is.

Als logopedist staan wij in voor onderzoek, behandeling en begeleiding van personen met dysartrie en hun omgeving. Dysartrie heeft een grote impact op het persoonlijk welbevinden en op de contacten met familieleden en vrienden. Ook daaraan besteden wij dan ook zeer veel aandacht binnen de therapie.

*Wenst u de mailversie van onze maandelijkse nieuwsbrief niet langer te ontvangen, mail dan naar pittery@evonet.be
Interesse in vorige exemplaren? U vindt deze terug op www.dienstvoorlogopedie.be, nieuwsbrief, archief.*