

Bijlage 98f

Aanvraagformulier voor terugbetaling van logopedische verstrekkingen

F – Dysfasie

(alle rubrieken moeten worden ingevuld)

De medische voorschriften voor het logopedisch bilan en voor de logopedische behandeling moeten bij dit formulier worden gevoegd bij de akkoordaanvraag.

Administratieve gegevens

Identificatie van de rechthebbende (in te vullen of aan te brengen via kleeftbriefje)	Identificatie van de logopedist
Naam en voornaam:	Naam en voornaam:
Adres:	Adres:
Geboortedatum:	Telefoonnummer:
Rijksregisternummer:	E-mail:
	RIZIV-nummer:

Tegemoetkoming logopedische verstrekkingen

- Aanvangsbilan
plaats van afname:
afnamedatum(s):
- Behandeling
startdatum:
plaats: ☐ kabinet ☐ aan huis ☐ school ☐ ziekenhuis

Logopedisch verslag

Anamnese

- Chronologische leeftijd:
- Thuista(a)l(en):
 - Indien meerdere talen worden gesproken, geef hier de dominante taal weer*:
- Onderwijs :
 - Onderwijstaal*:
 - In geval van meertaligheid: intensief taalaanbod van 6 maanden in de taal van de behandeling? ☐ Ja ☐ Nee
 - Onderwijstype:
 - Huidig leerjaar:
 - Gedubbeld: ☐ Ja ☐ Neen Indien ja, gedubbelde jaar:

** in geval van meertaligheid: toevoegen van een beoordeling van de dominante thuistaal aan de hand van de oudervragenlijst ALDeQ.*

De volgende overgangsmaatregel is van toepassing: de vorige versie is nog ontvankelijk voor de verzekeringsinstellingen tot 60 dagen na de datum van inwerkingtreding van deze verordening.

Logopedische onderzoeksgegevens

☐ Audiogram¹

- datum afname:
- naam en RIZIV-nummer van de audioloog*/audicien of de NKO-arts:
* Een audioloog heeft geen RIZIV-nummer: zijn RIZIV-nummer moet dus niet vermeld worden.
- het gemiddelde gehoorverlies aan het beste oor bedraagt
 - ☐ Minder dan of gelijk aan 40dB HL
 - ☐ Meer dan 40dB HL

☐ IQ-test²

- Naam van de test:
- Score per formaal IQ of non-verbale index of OQ (ontwikkelingsquotiënt):
- afnamedatum:
- naam onderzoeker:
- motivatie indien volgens de limitatieve lijst verantwoording vereist is:

☐ Logopedische testen (naam, auteurs en publicatiedatum):

- ...
- ...

☐ Resultaten:

Tests		Testonderdelen	Resultaten	Percentielen
Fonologie				
	Receptief			
	Expressief			
Lexicon/semantiek				
	Receptief			
	Expressief			
Morfologie				
	Receptief			
	Expressief			
Syntaxis				
	Receptief			
	Expressief			
Kernscore CELF (indien afgenomen)				
Beoordeling aan de hand van de oudervragenlijst (verplicht in geval van meertaligheid)			Criterium	
Score ALDeQ: Afgenomen voor (vermeld de taal):			<u>Interpretatie:</u> > 0.71 : blootstellingsachterstand ≤ 0.71 : vermoeden van taalstoornis	

¹ De audiometrie moet niet bij de aanvraag worden gevoegd, maar moet worden bewaard in het patiëntendossier.

² Het verslag van de IQ-test moet niet bij de aanvraag worden gevoegd, maar moet worden bewaard in het patiëntendossier.

Nota : De adviserend arts kan om aanvullende gegevens vragen om tot een beslissing te komen

Kenmerken van de stoornis na de logopedische beoordeling: F (dysfasie)

- ☐ ernstige receptieve en/of expressieve taalstoornis die hardnekkig blijft voortduren na de 5^{de} verjaardag
- ☐ ernstig interfereren met de sociale communicatie en/of dagelijkse activiteiten waarbij mondeling taalgebruik aanwezig is
- ☐ aangetoond door resultaten die voor minstens één aspect (expressief of receptief) in minstens drie verschillende domeinen kleiner of gelijk zijn aan de criteriumwaarden.
- ☐ het gemiddelde gehoorverlies bedraagt aan het beste oor niet meer dan 40 dB HL
- ☐ het per formaal IQ of non-verbale index of OQ (ontwikkelingsquotiënt) werd bepaald
- ☐ afwezigheid van een pervasieve ontwikkelingsstoornis

Datum en handtekening van de logopedist	Datum en handtekening van de rechthebbende of zijn wettelijke vertegenwoordiger/voogd

Beslissing van de adviserend arts

Datum van ontvangst:
Beslissing: ☐ Akkoord logopedisch bilan ☐ Akkoord logopedische behandeling ☐ Weigering logopedisch bilan ☐ Weigering logopedische behandeling ☐ Andere
Datum en handtekening:

Nota : De adviserend arts kan om aanvullende gegevens vragen om tot een beslissing te komen