

Wijzigingen vergoede dyslexiezorg vanuit jeugdwet

Vanaf **1 januari 2022** geldt landelijk het nieuwe **protocol PDDB 3.0** voor de vergoede dyslexiezorg. Onze manier van werken kan voor een groot deel hetzelfde blijven. Wat er anders is, wordt hieronder toegelicht.

Zeer ernstige leesproblemen als noodzakelijke voorwaarde

De 'grenswaarde criterium ernst' is strenger dan in het voorgaande zorgprotocol. Dat betekent concreet dat er in de doorverwijzing vanuit het onderwijs in ieder geval sprake moet zijn van ernstige leesproblemen: kinderen moeten op drie opeenvolgende hoofdmeetmomenten voor woordlezen een V-(min)-score of E-score behalen (laagste 10% normgroep). Daarnaast kan er ook sprake zijn van een (ernstig) spellingprobleem, maar voor de criteria voor doorverwijzing is een ernstig leesprobleem een noodzakelijke voorwaarde. Informatie over de spellingontwikkeling en -ondersteuning worden wel altijd aangeleverd bij doorverwijzing, omdat het belangrijk is dat de zorgverlener deze informatie mee kan nemen in het diagnostisch onderzoek en bij de eventuele behandeling.

Grenswaarde criterium ernst bij doorverwijzing, scores op 3 hoofdmetingen

Tot januari 2022	Vanaf januari 2022
Woordlezen: V-(min)-score of E-score (laagste 10%) OF Woordlezen: V-score of lage D-score (laagste 20%) én Spelling: V-(min)-score of E-score (laagste 10%)	Woordlezen: V-(min)-score of E-score (laagste 10%)

In het onderzoek wordt nagegaan of één van de onderdelen m.b.t. technisch lezen of spelling in de laagste 6,7% valt (voorheen 10%) met daarnaast een ander onderdeel in de laagste 10%. Alleen dan is een behandelindicatie in de vergoede dyslexiezorg mogelijk. Het voldoen aan een dyslexie typerend cognitief profiel vervalt, m.b.t. toelating tot een behandeling in de vergoede zorg. Wel wordt dit altijd meegenomen in het onderzoek.

Van Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED) naar Ernstige Dyslexie (ED)

De aanwezigheid van een andere ontwikkelingsstoornis (co-morbiditeit) is in PDDB 3.0 geen reden meer om niet voor vergoede dyslexiezorg in aanmerking te komen. De zorgverlener gaat bij mogelijke co-morbiditeit na of een dyslexiebehandeling, gezien de complexiteit van de problematiek, de meest effectieve aanpak is. Het is aan de zorgverlener om te bepalen of de dyslexiebehandeling bij een kind uitvoerbaar is en er dus een behandelindicatie wordt afgegeven of dat een andere zorgroute de voorkeur heeft. Bij Cedin kunnen ook trajecten in jeugd GGZ worden geboden waar nodig.

Enkelvoudigheid versus complexiteit

Tot januari 2022	Vanaf januari 2022
Er wordt gesproken van Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED)	Er wordt gesproken van Ernstige Dyslexie (ED)
Een kind komt voor vergoede diagnostiek en eventueel behandeling in aanmerking als de bijkomende stoornis 'onder controle' is.	Een kind komt voor vergoede diagnostiek en eventueel behandeling in aanmerking als blijkt dat er geen belemmerende kindfactoren aanwezig zijn voor de uitvoerbaarheid.

Overgangperiode

Wanneer op school al gestart is met het opbouwen van een dossier vanwege doorverwijzing naar vergoede dyslexiezorg en deze leerling pas na januari 2022 wordt doorverwezen, dan is er een gewijzigd criterium van achterstand bij de doorverwijzing. In dat geval wordt voor de toetsmomenten tot en met december 2021 het criterium 'tot januari 2022' gehanteerd en voor de periode daarna 'vanaf januari 2022'.

Voorbeeldcasussen overgangperiode 2021/2022 doorverwijzing vergoede dyslexiezorg

In onderstaande tabel wordt per voorbeeld aangegeven of de betreffende leerling op basis van het criterium van achterstand bij doorverwijzing voor vergoede diagnostiek in aanmerking zou komen.

TL staat voor technisch lezen en SP voor spelling.

Leerling	Hoofdmetingen				Vergoede diagnostiek o.b.v. achterstand?
	Jan/febr '21	Juni '21	Jan/febr '22	Juni '22	
Leerling A	TL: V-(min)/E SP: V/lage D	TL: V-(min)/E SP: V/lage D	TL: V-(min)/E	-	ja
Leerling B	TL: V/lage D SP: V-(min)/E	TL: V/lage D SP: V-(min)/E	TL: V/lage D	-	nee, leesscore op hoofdmeting 3 behoort niet tot de zwakste 10% (zie criteria vanaf januari '22)
Leerling C		TL: V/lage D SP: V-(min)/E	TL: V-(min)/E	TL: V-(min)/E	ja
Leerling D	TL: V/lage D SP: V-(min)/E	TL: V/lage D SP: V-(min)/E	TL: V-(min)/E		ja
Leerling E		TL: V/lage D SP: V-(min)/E	TL: V/lage D	-	nee, leesscore op hoofdmeting 2 behoort niet tot de zwakste 10% (zie criteria vanaf januari '22).
Leerling F		TL: V-(min)/E SP: V/lage D	TL: V-(min)/E	TL: V-(min)/E	ja

Taak van het onderwijs is en blijft goed lees- en spellingonderwijs bieden

Waar in ieder geval niets aan verandert, is aan de taak van het onderwijs. De primaire taak is en blijft goed lees- en spellingonderwijs garanderen. Dat betekent ook dat lees- en spellingproblemen zo snel mogelijk worden gesignaleerd en dat bij achterstanden de benodigde ondersteuning wordt ingezet met als doel deze achterstanden te verhelpen. Ook wanneer een leerling in een vergoed diagnostiek- of behandeltraject zit en in de periode na de behandeling blijft de school verantwoordelijk voor het bieden van goed lees- en spellingonderwijs en wordt hulp geboden op zorgniveau 1, 2 én 3.

Op www.nkd.nl is meer informatie te vinden, zoals richtlijnen en ook praktische tips en formats. Ook is hier het volledige PDDB 3.0 protocol te vinden evenals de Brede Vakinhoudelijke Richtlijn Dyslexie.

Bronnen:

- Dyslexie centraal: www.dyslexiecentraal.nl
- NKD: www.nkd.nl