

**SCHRIFTELIJKE VRAAG**

nr. 529

van **STEVE VANDENBERGHE**

datum: 27 april 2022

---

**WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

---

*Diagnoses ADHD/autisme/dyslexie - Testcentra en kostprijs*

Vooraleer een school kinderen met een zorgnood kan ondersteunen, is er een diagnose nodig om omkadering te krijgen voor de school. Vorig schooljaar steeg het aantal diagnoses bij kinderen met maar liefst twintig procent ten opzichte van twee jaar eerder. Dat blijkt uit het jaarverslag van de centra voor leerlingenbegeleiding (CLB's).

1. Graag de totale cijfers per provincie van het aantal diagnoses ADHD/autisme/dyslexie in het basis- en secundair onderwijs. Graag ook een overzicht per leeftijd en vergelijking van de cijfers van 2018 tot vandaag.
  2. Graag de totale cijfers per provincie van het aantal diagnoses ADHD/autisme/dyslexie bij volwassenen. Graag ook een overzicht per leeftijd en vergelijking van de cijfers van 2018 tot vandaag.
  3. Graag een overzicht van alle testcentra per provincie/stad. Graag een overzicht van deze centra sinds 2018 tot vandaag.
  4. Graag een overzicht van de kostprijs (per centrum) voor de testen voor minder- en meerderjarigen. Graag een overzicht van deze centra sinds 2018 tot vandaag.
  5. In welke mate is er in een terugbetaling voorzien voor de testen bij schoolgaande kinderen en volwassenen?
- 

*Deze vraag werd gesteld aan de ministers Ben Weyts (522), Wouter Beke (529).*

**HILDE CREVITS**

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

---

**GECOÖRDINEERD ANTWOORD**

op vraag nr. 529 van 27 april 2022

van **STEVE VANDENBERGHE** aan **WOUTER BEKE**

---

1. Het Agentschap Zorg en Gezondheid heeft geen zicht op het aantal leerlingen basis - en secundair onderwijs met een diagnose ADHD/autisme of dyslexie.

De Nationale gezondheidsenquête van Sciensano vermeldt enkele prevalentiecijfers op basis van de gezondheidsbevraging. Daar kunnen we lezen, net als in het jaarrapport van de Centra voor Leerlingenbegeleiding (CLB), dat vooral de angst -en stemmingsproblemen zijn toegenomen.

Het jaarrapport van de Centra voor Leerlingenbegeleiding verwijst naar een forse toename van het aantal leerlingen in het buitengewoon onderwijs. Dergelijke ondersteuning en verwijzing is enkel mogelijk wanneer door een multidisciplinair team een diagnose wordt gesteld. Er bestaat geen gecentraliseerd registratiesysteem waarin de gestelde diagnoses worden geregistreerd.

2. Ook voor volwassenen heeft het Agentschap Zorg en Gezondheid geen informatie ter beschikking met betrekking tot de diagnoses ADHD/autisme/dyslexie bij volwassenen. Er bestaat geen gecentraliseerd registratiesysteem voor de gestelde diagnoses. Wel kan ik verwijzen naar de Nationale gezondheidsenquête van Sciensano waarin de prevalentiecijfers zijn opgenomen.

3. Voor een overzicht van de testcentra verwijs ik graag naar het onderzoek 'De toegankelijkheid van multidisciplinaire diagnostiek van ontwikkelingsstoornissen in Vlaanderen' van de onderzoekers: Eva Cloet, Eva Kimpe, Tom Van Ransbeeck en Prof. dr. Mark Leys.

Hierin vindt u de regelgeving en de rol van verschillende voorzieningen met betrekking tot diagnostiek terug.

De organisaties die multidisciplinaire diagnostiek van deze ontwikkelingsstoornissen aanbieden aan kinderen en jongeren zijn zelfstandige praktijken, de Centra voor Ambulante Revalidatie (CAR), Centra voor Ontwikkelingsstoornissen (COS), Referentiecentra Autisme (RCA), Centra Geestelijke Gezondheidszorg (CGG), kinderpsychiatrische diensten in psychiatrische ziekenhuizen, Centra voor Leerlingenbegeleiding (CLB) en Observatie- en behandelcentra (OBC).

Voor volwassenen zijn dit zelfstandige praktijken, Centra Geestelijke Gezondheidszorg (CGG), Referentiecentra Autisme, Oriëntatiecentrum OLO vzw (OLO), West-Vlaams Consultatiebureau (vzw WVCB), psychiatrische diensten in algemene ziekenhuizen of in psychiatrische ziekenhuizen.

- 4-5. In voorzieningen die erkend en gesubsidieerd worden door de Vlaamse overheid is de kostprijs voor de zorggebruiker beperkt.

Bij de CAR en RCA kan een persoonlijk aandeel worden aangerekend aan de zorggebruiker per revalidatieverstrekking. Het persoonlijk aandeel is een financiële bijdrage van de zorggebruiker in de zorgkosten. Zorggebruikers met recht op een verhoogde tegemoetkoming binnen de ziekte- en invaliditeitsregelgeving, dienen geen

persoonlijk aandeel te betalen. Het persoonlijk aandeel bedraagt op heden 1,95 euro per consultatie.

Voor de Centra Geestelijke Gezondheidszorg wordt een persoonlijke financiële bijdrage gevraagd van 11 euro per consultatie. Patiënten die in aanmerking komen voor een verhoogde tegemoetkoming binnen de ziekte- en invaliditeitsregelgeving, genieten van een verminderd tarief van 4 euro. Dat geldt ook voor de cliënten die nog fiscaal ten laste zijn van hun ouders/voogd, die zonder hun medeweten naar een CGG komen. Voor consultaties die langer dan 60 minuten duren kan het CGG tweemaal het bedrag van de persoonlijke financiële bijdrage aanrekenen.

Wat betreft de COS bedraagt de persoonlijke bijdrage van gezinnen maximum 75 euro per traject. Dit bedrag is in sommige centra lager voor kinderen jonger dan 1 jaar.

De OBC zijn gesubsidieerd aanbod zonder bijkomende ouderbijdrage. Wanneer er een residentiële observatie plaatsvindt, wordt er 2/3 van de gezinsbijslag ingehouden.

De Vlaamse overheid is niet bevoegd voor de tariefbepaling van zelfstandige praktijken of in ziekenhuisdiensten. Hiervoor is de federale overheid bevoegd.