

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 193

van **VERA JANS**

datum: 30 november 2022

aan **HILDE CREVITS**

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

Integratie centra voor geestelijke gezondheidszorg (CGG's) en centra voor ambulante revalidatie (CAR's) - Begeleiding van slechthorenden

De Vlaamse Regering zet de eerste stappen in de integratie van centra voor geestelijke gezondheidszorg en centra voor ambulante revalidatie tot één soort organisatie. Bij de ambitie om de CAR's en de CGG's samen te laten vloeien, wil ik volgend aandachtspunt naar voren brengen.

Momenteel kunnen mensen met gehoorverlies terecht in een CAR voor onder andere revalidatie na het kiezen voor een cochleair implantaat. In het verleden stelde ik hierover ook al vragen, omdat slechts 6 à 7% van de slechthorenden die in aanmerking komen voor zo'n cochleair implantaat er ook daadwerkelijk voor kiest. Gemiddeld genomen wacht men ook zeven jaar alvorens de ingreep te ondergaan. Het niet tijdig kiezen voor een implantaat weegt op levenskwaliteit en arbeidskansen van volwassenen. Ook slechthorende kinderen die voor een cochleair implantaat kiezen, zien onder andere betere leerkansen. Slechthorendheid of gehoorverlies heeft een grote impact op het leven, daarom is het belangrijk dat deze mensen kunnen rekenen op de gepaste begeleiding, zowel fysiek als mentaal.

Ik wil graag de aandacht vestigen op een ongerustheid van slechthorenden. Zij vrezen dat bij een integratie van beide werkvormen ze er enkel nog terechtkunnen voor psychologische begeleiding. Wanneer ze enkel nood hebben aan auditieve of fysieke training, zouden ze naar een privélogopedist moeten gaan. Het blijft echter belangrijk dat slechthorenden de gepaste begeleiding krijgen en dat het duidelijk is dat dit bij de samengevloede organisatie kan.

1. Hoe reageert de minister op de ongerustheid van slechthorenden dat ze enkel voor psychologische begeleiding terecht zouden kunnen als de CAR's en CGG's samenvloeien?
2. Is de minister van mening dat privélogopedisten de expertise hebben om kinderen en volwassenen die recent een cochleair implantaat hebben gekregen, intens te begeleiden bij hun revalidatie?
3. Hoe kan ervoor worden gezorgd dat voor slechthorende kinderen en volwassenen in een financieel moeilijke situatie de gepaste fysieke begeleiding niet ontbreekt?

HILDE CREVITS

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

ANTWOORD

op vraag nr. 193 van 30 november 2022

van **VERA JANS**

1. Het integratietraject CAR-CGG moet leiden tot een aanbod van de CAR en CGG dat de logica volgt van functies en zorgniveaus uit het decreet betreffende de organisatie en ondersteuning van het geestelijke gezondheidsaanbod. Daarbij wordt uitgegaan van de gemeenschappelijkheid tussen beide sectoren. Het gaat om twee sectoren die op ambulante wijze gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg aanbieden en daarbij vnl. de functies gespecialiseerde diagnostiek en gespecialiseerde behandeling uitvoeren.
Meer informatie over de finaliteit, aanpak, timing, e.d. vindt u terug op de website van het Agentschap Zorg en Gezondheid: <https://www.zorg-en-gezondheid.be/integratie-van-car-en-cgg>. Er wordt samen met vertegenwoordigers van CAR en CGG nagedacht over o.a. doelgroepen, opdrachten en doelstellingen in het nieuwe overheidskader CAR-CGG. In deze besprekingen komt ook het revalidatieaanbod voor mensen met gehoorstoornissen aan bod. Hoewel effectief niet alle doelgroepen die nu door de CAR behandeld worden, psychische stoornissen betreffen, is het niet de bedoeling om die doelgroepen uit te sluiten van het CAR-behandelaanbod. Het traject dat momenteel lopende is, buigt zich over de passende regelgevende basis voor dergelijke doelgroepen. Het is daarbij niet wenselijk dat er foutieve voorafnames gebeuren die leiden tot onnodige commotie. Er is nooit gezegd dat het behandelaanbod van de CAR zich moet beperken tot psychologische begeleiding. De informatie uit de vraag is niet correct. Voor elke doelgroep/problematiek die binnen een CAR of binnen een CGG gediagnosticeerd en/of behandeld wordt, moet de juiste multidisciplinaire expertise ingezet worden. Dat is een duidelijk uitgangspunt dat reeds met beide sectoren besproken werd.
2. Eerst en vooral is het niet mijn bevoegdheid om uitspraken te doen over het aanbod van privé-logopedisten en de kwaliteit van zorg die zij bieden.
Wat betreft het zorgaanbod in Vlaanderen waar ik wel bevoegd voor ben, is het uitgangspunt dat er gestreefd wordt naar zorg op maat waarbij de minst ingrijpende zorg de voorkeur geniet. Zoals al vermeld in bovenstaand antwoord moet binnen de Vlaamse ambulante gespecialiseerde zorg in CGG/CAR de juiste multidisciplinaire expertise ingezet worden om tot die zorg op maat te kunnen komen.
Of iemand voor revalidatie in een CAR in aanmerking komt, is altijd een combinatie van enerzijds of iemand tot de CAR-doelgroepen behoort en anderzijds de afweging of intensieve multidisciplinaire revalidatie nodig is als antwoord op de zorgvraag. Deze intensieve multidisciplinaire revalidatie in een CAR is bovendien altijd tijdelijk, waardoor revalidatie door privé-logopedisten bijvoorbeeld ook na afronding van revalidatie in een CAR mogelijk en wenselijk kan zijn.
3. De antwoorden op vraag 1 en 2 maken duidelijk dat deze vraag uitgaat van een veronderstelling die niet correct is.