



Q&A betreft aanvragen vergoede dyslexiezorg Hart van Brabant

Waarom kent de procedure voor vergoede dyslexiezorg zulke strenge criteria?

De procedure kent strenge criteria om te voorkomen dat ook kinderen voor wie de regeling niet bedoeld is er gebruik van maken. Ernstige dyslexie onderscheidt zich van andere lees- en spellingsproblemen door hardnekkigheid en significante achterstand in lezen en spellen. Dit zijn dan ook de belangrijkste criteria waar de Toegang dyslexie op beoordeeld. Deze criteria zijn landelijk opgestelde criteria die gevolgd worden.

Waarom duurt de gehele procedure zo lang?

Het onderwijs heeft als taak goed lees- en spellingonderwijs te geven. Daarbij hoort dat lees- en spellingproblemen zo vroeg mogelijk worden gesignaleerd en dat er bij een achterstand intensieve begeleiding wordt geboden. Leerlingen kunnen pas worden doorverwezen naar de dyslexiezorg als er sprake is van een ernstige achterstand die na herhaalde interventies blijft bestaan. De criteria voor vergoede dyslexiezorg schrijven voor dat er minstens drie toetsmomenten geweest moeten zijn om in aanmerking te komen voor vergoede dyslexiezorg. Dat betekent in de praktijk vaak al dat je 1 tot 1.5 jaar binnen het onderwijs extra ondersteuning aan het bieden bent. Maar niet alle leerlingen met een achterstand en/of begeleiding hoeven verwezen te worden naar vergoede dyslexiezorg.

Waarom kost het zoveel tijd om een volledige dyslexieaanvraag te doen?

Een volledig leerlingdossier omvat veel informatie omtrent de algemene én lees- en spellingsontwikkeling van de leerling. Deze informatie is echt noodzakelijk voor de zorgaanbieder om een eventuele diagnose te kunnen stellen. Daarnaast wordt er ook getoetst of het ondersteuningsniveau 3 goed in het leesdossier beschreven zijn. Ondersteuningsniveau 3 zijn specifieke interventies die past bij de leerling en diens onderwijsbehoeften en is afgestemd op hiaten in diens lees- en spellingsontwikkeling. Het kan nodig zijn om voor elke leerling een andere keuze te maken uit de beschikbare aanpakken. Dit vraagt ook per leerling een ander leerlingdossier met bijbehorende individuele handelingsplannen.

Waarom moet ik dezelfde informatie in het leerlingdossier als in de handelingsplannen beschrijven?

Het leerlingdossier is voor de Toegang Dyslexie het meest leidende document. In dit leerlingdossier moet de gevraagde informatie kort beschreven staan, maar er mag verwezen worden naar de bijgevoegde handelingsplannen/bijlagen.

Hoe moet worden omgegaan met doublures?

De Toegang dyslexie volgt hiervoor de landelijke richtlijnen rondom doublures, die opgesteld zijn door het NKD:

<https://www.nkd.nl/app/uploads/2018/02/20180205Richtlijn-Omggaan-met-doublures.pdf>



Wat kunnen redenen zijn voor het niet voldoende aantoonbaar kunnen maken van de didactische resistentie?

Het bieden van ondersteuningsniveau 3 moet aan een aantal kenmerken voldoen, zoals beschreven in hoofdstuk 5 van het document: <https://www.nkd.nl/app/uploads/2020/01/20190218Handreiking-voor-de-invulling-van-ondersteuningsniveau-2-en-3-versie-2DCdef-1.pdf>

Bij de uitvoering van ondersteuningsniveau 3 moet worden aangegeven als deze wordt uitgevoerd door een leerkracht hoe deze worden begeleid door een intern begeleider/remedial teacher/leesspecialist. Bij uitvoering van ON3 door een onderwijsassistent moet ook de werkwijze bij de uitvoering van de hulp nauwkeurig worden beschreven. Wordt de hulp op niveau 3 groepsgewijs uitgevoerd dan moet worden aangegeven wat de meerwaarde daarvan is voor de leerling voor wie vergoede zorg wordt aangevraagd.

Binnen hoeveel tijd wordt er een advies door toegang dyslexie gegeven?

Binnen twee werkdagen nadat het leerlingdossier is ingestuurd naar toegang dyslexie krijgen school en ouders een bevestigingsmail. Binnen twee weken (=10 werkdagen) na de bevestigingsmail ontvangen school en ouders een advies.

Wat kunnen de adviezen zijn van Toegang Dyslexie?

1. Positief advies voor vergoede diagnostiek EED.
2. Positief advies voor vergoede diagnostiek EED, waarbij aan de zorgaanbieder gevraagd wordt eerst te toetsen of vastgestelde co-morbiditeit een belemmering vormt.
3. Uitstel van advies vanwege vermoeden co-morbiditeit. Als mogelijke co-morbiditeit nog niet onderzocht is, zal de school ouders adviseren eerst een afspraak te maken bij de jeugdarts.
4. Negatief advies, waarbij wordt aangegeven op welke gronden dit negatieve advies wordt afgegeven. Redenen voor een negatief advies kunnen zijn:
 - a. Onvolledig dossier.
 - b. Er wordt niet voldaan aan het criterium van achterstand.
 - c. Er wordt niet voldaan aan het criterium van didactische resistentie.