

FACTSHEET DYSLEXIE ZEELAND

Maart 2020

Aanleiding

In 2019 heeft de aanbesteding “naar effectieve samenwerking in de jeugdhulp in Zeeland” plaatsgevonden. De dyslexie-hulp was hiervan onderdeel (Perceel 3b). Deze aanbesteding heeft geresulteerd in de contractering van vier partijen voor dyslexie voor de komende vier jaar (met tweemaal 1 jaar verlenging). De volgende aanbieders zijn hiervoor gecontracteerd, met toevoeging van de regio’s waar men dyslexie-hulp zal leveren:

Pi-Spello	Oosterschelderegio, Walcheren en Zeeuws-Vlaanderen
Opdidakt	Oosterschelderegio, Walcheren en Zeeuws-Vlaanderen
RPCZ	Oosterschelderegio, Walcheren en Zeeuws-Vlaanderen
Driestar Educatief	Oosterschelderegio en Walcheren

In 2018 is op verzoek van gemeenten en de destijds gecontracteerde aanbieders een factsheet ontwikkeld om eenduidige afspraken te maken over taken van de betrokken partijen (dyslexie-aanbieders, onderwijs en gemeenten) met als doel om eenduidig te werken en daarmee de doelmatigheid te vergroten. Het gaat dan om afspraken over de samenwerking tussen gemeenten-onderwijs-dyslexieaanbieders, doelgroep, trajectduur, kwaliteit, administratie, etc. Deze afspraken zijn in deze factsheet uitgewerkt en toegelicht en aangepast aan de nieuwe contractering vanaf 2020.

Dyslexiebehandeling en doelgroep

De Jeugdwet maakt gemeenten verantwoordelijk voor het bieden van dyslexiebehandeling. Deze behandeling is aan de orde als een kind onvoldoende profiteert van de basisondersteuning en begeleiding bij dyslexie op school. Landelijk gaat dit om ca 4% van de basisschoolkinderen. EED wordt alleen vergoed aan kinderen in de leeftijd van 7 tot en met 12 jaar, hetgeen in lijn is met de aanbestedingseisen. Het gaat hier uitdrukkelijk om kinderen die starten op de basisschool en voor wie het haalbaar is om het traject gedurende de basisschool of hooguit in de beginfase van het voortgezet onderwijs (tot de herfstvakantie in het eerste leerjaar).

Het doel van de dyslexiebehandeling is het behalen van een functioneel niveau van technisch lezen en spellen, zodat het kind optimaal in de maatschappij kan functioneren. Hierbij wordt gestreefd om de hardnekkige lees- en spellingsachterstand ten opzichte van leeftijdgenoten te verkleinen. School en ouders worden nauw betrokken bij het hele traject. De dyslexie-aanbieder schat van tevoren in of behandeling daadwerkelijk leidt tot resultaat (ontwikkelingsperspectief. Als er andersoortige jeugdhulp aan deze zelfde cliënt wordt verleend, maken de dyslexieaanbieder en de gemeente samen de afweging of deze jeugdhulp dusdanig van aard is dat deze de behandeling van dyslexie in de weg staat. Is dit niet het geval, dan kunnen beide vormen van jeugdhulp tegelijkertijd

plaatsvinden. De gemeente vergoedt alleen EED behandeling en geen andere vormen van dyslexiezorg.

Kwaliteit

Alle gecontracteerde aanbieders hebben aangegeven dat ze voldoen aan de (generieke en specifieke) Eisen gesteld in de aanbesteding “Naar effectieve samenwerking in de jeugdhulp in Zeeland”. Zie de bijlage voor de specifieke eisen én de prestatiebeschrijving van dyslexie. Voor de generieke eisen verwijzen we naar het Beschrijvend Document.

De aanbieder betreft ouders bij de behandeling en maakt afspraken over de ondersteuning thuis door ouders. Daarbij handelt de aanbieder als volgt:

- 🌀 Als blijkt dat ouders thuis niet of niet genoeg oefenen wordt hier met de ouders over gesproken.
- 🌀 Mocht dit niet verbeteren wordt via de school of via het netwerk hier een oplossing voor gezocht.
- 🌀 Lukt dit niet via de school of via het netwerk wordt de gemeente ingeschakeld, de situatie besproken en samen naar een oplossing gezocht.
- 🌀 Na overleg met de gemeente kan de behandeling eventueel gestopt worden

De Zeeuwse gemeenten houden voorsnog vast aan het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling 2.0, ondanks de jurisprudentie. Reden hiervoor is dat er nog geen ander instrument voorhanden is om te toetsen of er sprake is van EED. De verwachting is dat op termijn een ander instrument voorhanden komt. Zodra dit beschikbaar is, worden de gevolgen hiervan besproken met de dyslexie-aanbieders en de gemeenten.

Verantwoordelijkheden gemeenten-onderwijs-dyslexieaanbieders

Onderwijs	Gemeente	Zorgaanbieder
Goed lees- en spellingsonderwijs	Contact onderhouden onderwijs	-Aangesloten Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie (NKD) -Adviserende rol/ondersteuning aan scholen bij lees- en spellingsonderwijs
Ondersteuning niet-ernstige enkelvoudige dyslexie		
Signalering EED		Beoordeling leerling dossiers
Doorverwijzing diagnostiek en behandeling EED	Toegang tot onderzoek naar en behandeling van EED	Levering diagnostiek & behandeling EED
Begeleiding EED	Financiering EED	Contact onderhouden onderwijs en gemeente






Verantwoordelijkheid en taken onderwijs

De school is de eerste verantwoordelijke om kinderen kwalitatief goed lees- en spellingonderwijs te bieden. Om voor vergoeding in aanmerking te komen, moet op school een aantal fasen worden doorlopen.

- 1) De school 'volgt' de ontwikkeling van leerlingen door toetsen af te nemen.
- 2) Wanneer blijkt dat een leerling bij lezen en/of spellen uitvalt, wordt extra begeleiding aangeboden aan de hand van het protocol 'Leesproblemen en Dyslexie'. De ondersteuning van leerlingen met lees- en spellingproblemen en niet-ernstige enkelvoudige dyslexie maakt onderdeel uit van de basisondersteuning die elke school biedt. De manier waarop dit gebeurt kan verschillen: groepsleerkrachten kunnen de begeleiding verzorgen, maar ook een remedial teacher of een dyslexiecoach kunnen ingezet worden. Hiervoor zijn protocollen beschikbaar. Zie hiervoor het Masterplan Dyslexie¹
- 3) Welke hulp geboden wordt, wanneer en met welk resultaat, wordt vastgelegd in het schooldossier van de leerling.
- 4) Wanneer de extra begeleiding tussen de hoofdmetingen niet voldoende resultaat oplevert, kan het vermoeden ontstaan dat er sprake is van (ernstige enkelvoudige) dyslexie. Er is sprake van vergoede dyslexie zorg als op drie hoofdmetingen een leerling 3X een E-score op woordlezen óf 3X lage D-score op woordlezen in combinatie met 3X E-score op spelling laat zien.

Poortwachter functie

Zowel de school als de zorgaanbieder hebben een poortwachter functie. Op basis van de informatie uit het schooldossier wordt een inschatting gemaakt of een leerling in aanmerking komt voor het vergoede traject diagnostiek en behandeling van ernstige enkelvoudige dyslexie. Na aanmelding bij een zorgaanbieder wordt, naast de ouders, de leraar van het kind en de intern begeleider van de school gevraagd vragenlijsten/leerling dossier voor het onderzoek in te vullen. Vervolgens wordt het leerling dossier door de zorgaanbieder beoordeeld. Een leerling dossier moet voldoen aan de volgende eisen²:

-  de basisgegevens uit het leerlingvolgsysteem;
-  een beschrijving van het lees- en spellingprobleem;
-  signalering van het lees- en spellingproblemen: datum, toets (criteria, score), afgenomen door...;
-  omschrijving van de extra begeleiding (doelen, duur, inhoud, organisatievorm, begeleider) op zorgniveau 3;
-  resultaten van de extra begeleiding en beschrijving van gebruikte toetsen en normering;

¹ Zie hiervoor: <https://www.dyslexiecentraal.nl/>

² De hieronder genoemde eisen gaan uit van de "Handreiking voor de invulling van ondersteuningsniveau 2 en 3 bij het vermoeden van Ernstige Enkelvoudige Dyslexie" van het NKD en Expertisecentrum Nederland, versie februari 2018

- vaststelling van toenemende achterstand ten opzichte van de normgroep, met vermelding van
- gebruikte toetsen en normcriteria;
- argumentatie voor het vermoeden van ernstige dyslexie; het aantonen van didactische resistentie;
- na geboden begeleiding van voldoende intensiteit en kwaliteit; en indien bekend, vermelding en beschrijving van eventuele andere (leer)stoornissen;
- het dossier wordt getekend door de directeur van de school, namens het bevoegd gezag.

Als het dossier compleet is en de vragenlijst / leerling dossier zijn ingevuld en beoordeeld door de dyslexieaanbieder, wordt door de zorgaanbieder een afspraak met de ouders gemaakt voor onderzoek. Wordt de diagnose 'ernstige enkelvoudige dyslexie' vastgesteld, dan kan het behandeltraject beginnen.

Verantwoordelijkheid en taken zorgaanbieder

1. Door de aanbieder van dyslexiezorg wordt met behulp van een diagnostisch onderzoek volgens het protocol PDD&B, met COTAN genormeerde instrumenten vastgesteld of er sprake is van EED.
2. Randvoorwaarden zijn de eerdere genoemde informatie door de school (ook als ouders zelf aanmelden) en dat de jeugdige en de ouders/verzorgers voldoende gemotiveerd zijn voor het aanvullend oefenen op school en thuis.
3. Er wordt een behandelplan opgesteld met een prognose voor de duur van de behandeling.

De huisarts is weliswaar een wettelijk verwijzer binnen de Jeugdwet, maar kan niet zonder dat het bovenstaande proces is doorlopen, een verwijzing afgeven. Een verwijzing zal dan ook niet via haar/hem lopen. Als een ouder zich meldt bij een dyslexie-aanbieder of gemeente met een verwijzing van de huisarts, dan zal deze contact leggen met het onderwijs en zal het afgesproken verwijzingsproces doorlopen worden. De gemeenten informeren de huisartsen hierover. Ouders maken in afstemming met de school een keuze voor een dyslexie-aanbieder waarbij wordt aangemeld.

Als niet voldaan wordt aan bovenstaande criteria en route, wordt de diagnostiek en behandeling niet vergoed door de gemeente.

Administratieve afspraken: verwijzing, trajectduur en bekostiging

Als gevolg van het inkoopproces dat in 2019 heeft plaatsgevonden, zijn een aantal wijzigingen in de uitvoering van de dyslexie-hulp aan de orde. Hieronder de belangrijkste wijzigingen weergegeven, waarbij altijd de gepubliceerde aanbestedingsstukken leidend zijn.

Voor de actuele tarieven verwijzen wij naar de [tarieflijst](#) op onze website.

Verwijsroute

De Zeeuwse gemeenten nemen zelf een beperkte positie in bij de toewijzing van dyslexie.

De school van het kind verwijst ouders en leerling na het vermoeden van noodzaak tot dyslexie-behandeling, naar een aanbieder voor dyslexie-behandeling. De school stemt af met ouders over de dyslexie-aanbieder omdat ouders keuzevrijheid hebben.

Daarbij overhandigt zij het dossier van het kind. De school is daarmee feitelijk verwijzer. De dyslexie-aanbieder toetst of de school voldoende informatie heeft aangeleverd en er voldoende argumenten zijn om te starten met een diagnose EED. Is dit het geval, dan verzoekt de dyslexie-aanbieder aan de gemeente om een zorgopdracht (via IJW315), waarbij “gemeentelijke toegang” als verwijzer wordt gekozen, in het commentaarveld van dit bericht wordt de naam van de school vermeld. Deze afspraken worden tevens opgenomen in de nog op te stellen regionale afsprakenkaart, als onderdeel van het SAP (Standaard Administratie Protocol).

Bekostiging vanaf 2020

Vanaf 2020 wordt dyslexie-hulp bekostigd via trajectfinanciering. Voor cliënten die vanaf 1 januari 2020 starten met een dyslexietraject wordt door de gecontracteerde aanbieder zowel diagnostiek als behandeling verleend. Gelet op de doelmatigheid, is het niet langer mogelijk om na de diagnosefase, de behandeling door een andere gecontracteerde te laten uitvoeren. Gebeurt dit toch, dan zijn de diagnose en behandeling niet apart te declareren. Diagnose is alleen declarabel als uit hieruit blijkt dat alsnog geen sprake is van EED. Deze zogenaamde “uitval” wordt door de Inkooporganisatie gemonitord.

Omdat er sprake is van trajectfinanciering zijn er geen afspraken gemaakt over de intensiteit/inzet. Belangrijkste is dat er een duurzaam resultaat wordt behaald en dat de inzet hierop wordt gebaseerd. Wel is een maximale duur van het behandeltraject afgesproken, namelijk 24 maanden. Hiermee is rekening gehouden dat de behandeling doorgaans plaatsvindt tijdens de schoolweken, dus niet in schoolvakanties. De aanbieder houdt na circa een half jaar na beëindiging van het behandeltraject een evaluatie-moment (follow-up) om te beoordelen welk effect de behandeling heeft gehad. Deze evaluatie is tevens onderdeel van het traject en daarmee van de trajectprijs. Indien blijkt dat de jeugdige onvoldoende instrumentaria heeft aangeleerd en daardoor terugvalt, dan dient de aanbieder dit alsnog aan te bieden. Hierbij wordt uitgegaan van de doelen die gesteld zijn tijdens de behandeling. Deze aanvullende dienstverlening is in principe niet declarabel. Indien de terugval te wijten is aan het niet nakomen van de afspraken bij warme overdracht, wordt in overeenstemming met ouders/school een oplossing gezocht.

De indirecte tijd bedraagt maximaal 25% van de totale trajectduur, conform generieke eis 5 (declarabele tijd).

Berichtenverkeer

Op basis van de maximale behandeltrajectduur (24 maanden) en de follow-up die 6 maanden later plaatsvindt, wordt geadviseerd om een zorgtoewijzing af te geven voor de duur van 2,5 jaar op prestatie 45A67. Omdat het trajectfinanciering betreft, wordt in het verzoek om toewijzing jeugdhulp (JW315) de volgende elementen opgenomen:

Volume: 1

Eenheid: stuks

Frequentie: totaal binnen geldigheidsduur beschikking

Als een gemeente tussentijds informatie wenst van de aanbieder dan wordt dit voorafgaand aan het gehele traject afgesproken tussen aanbieder en gemeente. Een dergelijk contact heeft geen effect op het administratieve proces. Na afloop van de behandeling stuurt de aanbieder een Stopbericht met als beëindigingsreden “levering is volgens plan beëindigd” (code 31). De follow-up vindt daarmee plaats buiten de periode van zorgtoewijzing. De dyslexie-aanbieder registreert of en hoe vaak de follow-up heeft plaats gehad en wat de opbrengst hiervan is.

Als na de diagnosefase blijkt dat er geen sprake is van EED (“uitval”), dan wordt de oorspronkelijke opdracht ingetrokken en de diagnoseprestatie (code 45A64) met terugwerkende kracht toegewezen door de gemeente. De aanbieder instrueert hiertoe de medewerkers dat deze informatie tijdig de eigen administratie bereikt en daarmee de feitelijke uitgevoerde hulp wordt gedeclareerd.

Verhuizing

Er zijn een aantal situaties denkbaar, waarbij de afspraken in het convenant woonplaatsbeginsel leidend zijn:

Binnen de regio Zeeland: cliënt maakt het traject af bij de dyslexieaanbieder. De latende gemeente betaalt het gehele traject.

Buiten de regio Zeeland: over de verhuizing hebben de gemeente en dyslexieaanbieder afstemming. Zo mogelijk maakt de cliënt het traject af bij de dyslexieaanbieder. Kan dit niet, dan vindt overdracht van het dossier naar een andere dyslexieaanbieder plaats. De latende en ontvangende gemeente maken afspraken over de verdeling van de kosten.

Declaratie van traject

Zodra duidelijk is dat de cliënt gediagnosticeerd is met EED en de behandeling is daadwerkelijk gestart, maar uiterlijk na 6 maanden na aanvang van het traject, wordt 50% van de trajectprijs gedeclareerd door de dyslexieaanbieder. De andere 50% wordt na afloop van het traject (na behandeling) gedeclareerd. De trajectprijs van het jaar dat de cliënt gestart is de basis voor de declaratie. De Inkooporganisatie voert controles uit of de indientermijnen worden toegepast.

Indien sprake is van uitval tijdens de behandeling in de volgende situaties:

- als het kind naar het VO gaat en er zijn geen afspraken te maken over afronding van het traject
- bij verhuizing en de aanbieder kan het traject niet afronden wegens de afstand
- bij problemen in de ondersteuning die niet verwijtbaar zijn of op andere wijzen op te lossen

dan wordt de uitgevoerde diagnose en behandeling via PXQ bekostigd. Hierover worden cliëntgebonden afspraken gemaakt.

Omdat er sprake is van trajectfinanciering zal er bij de overgang naar een kalenderjaar sprake zijn van onderhandenwerk. Hiervoor wordt een richtlijn opgesteld. (volgt).

Tot slot

Heeft u vragen over dyslexie, mail/bel dan met Cora Schout. Ook als er zich afwijkende zaken voordoen ten opzichte van bovenstaande afspraken, dan graag melden. Dan wordt gezocht naar een oplossing.

Email: cora.schout@inkoopjeugdhulpzeeland.nl

Tel: 06-10005914

Bijlage: specifieke eisen en prestatiebeschrijving dyslexie-hulp

Resultaat:

Behalen van een functioneel niveau van technisch lezen en spellen, zodat het kind optimaal in de maatschappij kan functioneren. Hierbij wordt gestreefd om de hardnekkig lees- en spellingsachterstand ten opzicht van leeftijdgenoten te verkleinen.

Eisen aan bedrijfsvoering

1. Opdrachtnemer heeft een vestiging/locatie in de regio waarvoor hij inschrijft en van waaruit de jeugdhulp wordt geleverd als levering op de door de Cliënt gewenste locatie niet mogelijk is.

Eisen aan ondersteuning:






2. Werkt conform de factsheet Dyslexie in Zeeland
3. EED wordt alleen verstrekt als er geen sprake is van contra-indicaties, als door de behandelverantwoordelijke is vastgesteld dat deze beperkend werken. Als contra-indicaties niet beperkend werken, is behandeling wel mogelijk.

Draagt bij aan de Kritische Succesfactoren:

1. Leverbetrouwbaarheid
 - 1.2 Doorlooptijd inkomende zorgvraag
2. Kwaliteit/effectief werken
 - 2.1. (Interne of externe) audit en inspectie
 - 2.2. Methodische interventies
 - 2.3. Uitstroom Cliënten
 - 2.5 Preventie
3. Efficiënt werken
 - 3.2 Uitval
 - 3.3 Organisatorisch in control zijn
4. Financieel en verantwoording
 - 4.1 Accountantsverklaring
 - 4.2 Tijdigheid facturen

Draagt bij aan de volgende ontwikkelopgaven:

Invoering van outcome-indicatoren

Prestatie 45A67 45A64	Dyslexie
Omschrijving	<p>Ongeveer 3,5% van de jeugdigen tussen de zeven en twaalf jaar, die basisonderwijs of bijzonder onderwijs volgen, heeft gediagnosticeerde Ernstige Enkelvoudige Dyslexie (EED). Deze interventie heeft uitsluitend betrekking op de diagnostiek en behandeling van EED in deze leeftijdscategorie. Van EED is sprake als:</p> <ul style="list-style-type: none">  De lees- en spellingproblematiek ernstig is en de school er alles aan heeft gedaan wat volgens het “Protocol Leesproblemen en Dyslexie” nodig is.  Er geen co-morbiditeit is, met bijvoorbeeld andere stoornissen zoals ADHD, autisme, of deze worden tijdens de dyslexiebehandeling als stabiel beschouwd.
Resultaat	Behalen van een functioneel niveau van technisch lezen en spellen, zodat het kind optimaal in de maatschappij kan functioneren. Hierbij wordt gestreefd om de hardnekkig lees- en spellingsachterstand ten opzicht van leeftijdgenoten te verkleinen.
Eisen aan aanbieder	<p>Opdrachtnemer is lid van het Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie (NKD) en is in het bezit van het Keurmerk van het NKD. Deze ontwikkelt samen met de jeugdhulpaanbieders kwaliteitsstandaarden en ziet via periodiek onderzoek toe op de toepassing hiervan.</p> <p>Opdrachtnemer betreft ouders actief bij de behandeling en maakt afspraken over de ondersteuning thuis door ouder. Daarbij handelt de Opdrachtnemer als volgt:</p> <p>Als blijkt dat ouders thuis niet of niet voldoende oefenen worden hierover afspraken gemaakt met ouders om dit te verbeteren.</p> <p>Als de ondersteuning van ouders hierdoor niet verbetert, wordt via de school of via het netwerk hier een oplossing voor gezocht.</p> <p>Lukt dit niet via de school of het netwerk, dan wordt de gemeente ingeschakeld, de situatie besproken en samen naar een oplossing gezocht.</p> <p>Na overleg met de gemeente kan de behandeling eventueel gestopt worden.</p> <p>Aanbieder is aantoonbaar een regionale samenwerkingspartner van scholen in het primair onderwijs.</p> <p>Opdrachtnemer kan alleen starten met screening van een Cliënt als er een volledig schooldossier beschikbaar is bestaande uit:</p> <ul style="list-style-type: none">  De basisgegevens uit het leerlingvolgsysteem.  Een beschrijving van het lees- en spellingprobleem.  Signalering van het lees- en spellingproblemen: datum, toets (criteria, score), afgenomen door...

	<ul style="list-style-type: none"> 🌀 Omschrijving van de extra begeleiding (doelen, duur, inhoud, organisatievorm, begeleider) op zorgniveau 3. 🌀 Resultaten van de extra begeleiding en beschrijving van gebruikte toetsen en normering. 🌀 Vaststelling van toenemende achterstand ten opzichte van de normgroep. 🌀 Gebruikte toetsen en normcriteria. 🌀 Argumentatie voor het vermoeden van ernstige dyslexie; het aantonen van didactische resistentie. 🌀 Na geboden begeleiding van voldoende intensiteit en kwaliteit; en indien bekend, vermelding en beschrijving van eventuele andere (leer)stoornissen. 🌀 Het dossier wordt getekend door de directeur van de school, namens het bevoegd gezag.
Eisen aan ondersteuning	De maximale duur van het traject bedraagt 24 maanden (incl. schoolvakanties). Een half jaar na afloop van het behandeltraject wordt de Cliënt uitgenodigd om te controleren of de effecten van de behandeling behouden blijven (evaluatie). Aanbieder hanteert het protocol “Dyslexie Diagnostiek en Behandeling” en CO-TAN genormeerde instrumenten om vast te stellen of sprake is van EED.
Eisen aan beroepskrachten	De regiebehandelaar verleent de dyslexiezorg met (eventueel) behulp van medebehandelaars onder zijn verantwoordelijkheid. De regiebehandelaar voert een deel van de daadwerkelijke zorg uit (directe tijd met Cliënt). De regiebehandelaar heeft één van de volgende beroepen: Een BIG-geregistreerde GZ-psycholoog, een NIP-geregistreerde kinder- en jeugdpsycholoog en een NVO geregistreerde orthopedagoog generalist Een medebehandelaar is geschoold en werkt op HBO- of WO-niveau, zoals een basispsycholoog, orthopedagoog en een logopedist.
Eisen aan locatie	Dyslexiezorg mag zowel ambulantly bij de Cliënt thuis, op school als op locatie van de jeugdhulpaanbieder uitgevoerd worden. Voor de locatie van de aanbieder geldt dat deze gevestigd is in de regio waarvoor hij/zij heeft ingeschreven om te streven naar zo kind/schoolnaabij en integraal mogelijke ondersteuning.
Bijzonderheden	Solistisch inschrijven mag alleen voor deze interventie. Een diagnose mag alleen in rekening gebracht worden als blijkt dat ondanks bovenstaande eisen, er toch geen sprake is van EED en behandeling niet gestart wordt. Als een jeugdige op basis van een doorverwijzing via een huisarts zich meldt bij dyslexie-aanbieder en het schooldossier is niet op orde, dan zal de jeugdhulpaanbieder contact leggen met de school en zo nodig alsnog verwijzingsproces worden doorlopen.



	<p>Het behandeltraject wordt voor de helft in rekening gebracht na afloop van de diagnose, als duidelijk is dat behandeling zal starten en voor de helft na afloop van de behandeling.</p> <p>De evaluatie is onderdeel van de trajectprijs.</p> <p>Verlenging is niet mogelijk.</p> <p>Diagnostiek en behandeling vindt plaats door één aanbieder.</p>
Tarief	<p>45A67 = gehele traject</p> <p>45A64 = uitval na/tijdens diagnostiek</p> <p>Zie tariefblad</p>