

Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling (PDDB 3.0)

Consequenties nieuwe versie

Op grond van diverse ontwikkelingen in de zorgketen en nieuwe wetenschappelijke inzichten is in de afgelopen jaren een actuele versie van het Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling ontwikkeld, [Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling 3.0](#) (PDDB 3.0)

Dit protocol vormt de leidraad voor de diagnostiek en behandeling van Ernstige Dyslexie vanuit de jeugdwet (vergoede dyslexiezorg).

Het PDDB 3.0 is per 1 januari 2022 van kracht.

Het PDDB 3.0 kent 2 wezenlijke wijzingen ten opzichte van de versie 2.0.

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

Recente onderzoeken laten zien dat dyslexie kan voorkomen met andere ontwikkelingsstoornissen, zich dan ernstiger manifesteert én dat gespecialiseerde dyslexiebehandeling ook bij deze doelgroep effectief kan zijn. In de doorverwijzing en diagnostiek is daarom de aanwezigheid van een andere ontwikkelingsstoornis (comorbiditeit) alleen geen reden meer om niet voor vergoede dyslexiezorg in aanmerking te komen. De zorgverlener gaat bij (mogelijke) comorbiditeit 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 ('behandelbaarheid') en er dus een behandelindicatie Ernstige Dyslexie wordt afgegeven of dat een andere zorgroute de voorkeur heeft.

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.

2. Zeer ernstige leesproblemen als noodzakelijke voorwaarde

De zogenaamde ‘grenswaarde criterium ernst’ die in de vergoede diagnostiek wordt gehanteerd is in PDDB 3.0 – overeenkomstig met internationale standaarden – strenger dan in PDDB 2.0.

Dit betekent concreet dat er in de doorverwijzing vanuit het onderwijs in ieder geval sprake moet zijn van ernstige woordleesproblemen: kinderen moeten op 3 opeenvolgende hoofdmeetmomenten voor woordlezen een V- (min) -score / E-score behalen (laagste 10% van de normgroep).

Daarnaast kan er ook sprake zijn van een (ernstig) spellingprobleem, maar als criterium voor doorverwijzing telt dit spellingprobleem niet meer mee. Er wordt alleen nog gekeken of er sprake is van een ernstig probleem met woordlezen.

Informatie over de spellingontwikkeling en -ondersteuning wordt wel altijd aangeleverd bij doorverwijzing, omdat de zorgverlener deze informatie mee kan nemen in het diagnostisch onderzoek en bij een 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%)

Overgangperiode

De criteria uit PDDB 3.0 gelden vanaf januari 2022. Wat nu, als u al gestart bent met het opbouwen van een dossier en de betreffende leerling pas vanaf de hoofdmeting in januari 2022 mogelijk kan worden doorverwezen voor vergoede dyslexiezorg? U heeft dan te maken met een gewijzigd criterium van achterstand bij doorverwijzing. In dat geval hanteert u voor de toetsmomenten tot en met december 2021 de criteria die gelden ‘tot januari 2022’ en voor de periode daarna de criteria die gelden ‘vanaf januari 2022’.

Zie voor concretisering hiervan enkele voorbeelden in de tabel hieronder.

Vooraf de scenario’s B, C en D zijn belangrijk om alert op te zijn!

TL = technisch lezen

SP = 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

Handige documenten

Bekijk voor meer informatie, praktische tips en handige formats de documenten die het Expertisecentrum Nederlands en het NKD in opdracht van Dyslexie Centraal ontwikkeld en onlangs herzien hebben:

[Leidraad Vergoedingsregeling dyslexie van onderwijs naar zorg | Dyslexie Centraal](#) versie 3.0

[Format handelingsplan technisch lezen/spellen ondersteuningsniveau 3 | Dyslexie Centraal](#) versie 1.0

[Handreiking voor de invulling van ondersteuningsniveau 2, 3 en 4 bij lees-/spellingproblemen en dyslexie | Dyslexie Centraal](#) versie 3.0

[Leerlingdossier Dyslexie | Dyslexie Centraal](#) versie 5.0

[Richtlijn omgaan met doublures bij de screening voor toegang tot specialistische dyslexiezorg | Dyslexie Centraal](#) versie 2.0

Deze documenten zijn zowel te vinden op <https://www.nkd.nl/> als <https://dyslexiecentraal.nl/>

Bekijk voor meer achtergrondinformatie het PDDB 3.0:

[Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling 3.0 versie 0.99 \(nkd.nl\)](#)

en de brede vakinhoudelijke richtlijn dyslexie:

[Brede Vakinhoudelijke Richtlijn Dyslexie | Dyslexie Centraal](#)