

## Directe Toegankelijkheid Logopedie (DTL)

### DTL-onderzoek

Logopedie is sinds 2012 direct toegankelijk. Dit houdt in dat u niet meer verplicht een machtiging van de huisarts nodig heeft om een afspraak met de logopedist te maken. Als u geen verwijsbrief van de huisarts heeft, zal de logopedist tijdens het eerste contact een korte vragenlijst afnemen om te bepalen of uw hulpvraag thuishoort bij de logopedist.

Er wordt dan nog geen diagnose gesteld. Het DTL-onderzoek bestaat uit een vragenlijst met algemene vragen over uw gezondheid en over uw klacht.

Als er geen bijzonderheden uit het DTL-onderzoek naar voren komen zal de logopedist overgaan op een gericht onderzoek van uw klacht. Daarna licht de logopedist de huisarts in over het DTL-onderzoek en de logopedische onderzoeksresultaten.

Bij twijfel naar aanleiding van het DTL-onderzoek is zorgvuldigheid geboden en wordt u doorgestuurd naar de huisarts. De huisarts coördineert de zorg rondom een patiënt en kan het beste inschatten welke hulp gewenst is. Er kan immers sprake zijn van ziekten en aandoeningen die buiten de kennis van de logopedist vallen. Als de huisarts u tóch logopedische behandeling adviseert kunt u met een verwijsbrief alsnog de behandeling starten.

### Informatie over aanmelding zonder verwijsbrief

Per 1 januari 2012 kunt u zich zonder verwijsbrief van een huisarts of specialist direct wenden tot iedere logopedist die voldoet aan de eisen van directe Toegankelijkheid Logopedie. Ik voldoe aan deze eisen.

### Kan ik mij dan zomaar aanmelden?

Ja, u meldt zich dan direct aan zonder verwijzing van uw huisarts of specialist, telefonisch of via mijn website.

### Wat gaat er anders als u direct bij mij komt?

Na uw aanmelding bij mijn praktijk zal u worden opgeroepen voor een DTL-screening. Deze korte screening duurt 10 à 15 minuten. Ik kan na deze screening beoordelen of u thuishoort bij een logopedist of dat er mogelijke oorzaken zijn van uw klacht waardoor u het beste wel eerst naar de huisarts kunt gaan.

### Hoe ziet een DTL-screening eruit?

De screening bestaat uit:

- De kennismaking
- Het bespreken van uw hulpvraag
- Het uitzoeken of er oorzaken zijn van uw klacht die u het beste eerst met uw huisarts kunt bespreken
- Het bespreken met u of de huisarts wel/niet geïnformeerd wordt over de uitkomsten van de DTL-screening
- Het geven van een advies door mij m.b.t. wel of niet overgaan tot verdere intake/anamnese, onderzoek en behandeling

### Hoe gaat het verder na de DTL-screening?

Wanneer ik in deze screening mogelijke oorzaken van uw klacht signaleer die u het beste eerst met de huisarts kunt bespreken moet u alsnog een afspraak maken bij uw (huis)arts. Samen met uw

huisarts bespreekt u of logopedische behandeling de aangewezen behandelvorm is. In dat geval krijgt u een verwijzing van de huisarts voor logopedische behandeling.

Wanneer ik geen redenen signaleer om naar de huisarts te gaan kan er worden overgegaan op de anamnese, het eventuele onderzoek en de behandeling. Dit kan meestal direct na de screening.

Met uw toestemming wordt er een korte brief naar de huisarts gestuurd waarin staat dat de logopedische behandeling gestart wordt.

Ook tijdens de verdere logopedische intake, het onderzoek of de behandeling kunnen er voor mij redenen ontstaan u alsnog terug te verwijzen naar uw huisarts of specialist. Het kan dus voorkomen dat ik dan alsnog een verwijzing van de huisarts of specialist nodig heb.

[Wordt de DTL-screening vergoed door mijn zorgverzekeraar?](#)

Ja

[Wanneer moet ik wel naar de huisarts voor een verwijzing?](#)

- Als u of uw kind stemklachten heeft die al langer dan 4 weken bestaan
  - Als er meer dan één hulpvraag is (bijvoorbeeld taalproblemen én slikproblemen)
  - Als er twijfels zijn over het gehoor en dit niet recent onderzocht is
  - Als er een vermoeden is van een algehele ontwikkelingsachterstand
- En: als er sprake is van slikklachten die niet bekend zijn bij de huisarts.