

Zorg door de fysiotherapeut

Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn: jaarcijfers 2023 en trendcijfers
2019-2023

Renee Veldkamp
Willemijn Meijer
Antoon Meijer
Saskia Pelders
Marloes Riethof
Jeroen Hasselaar
Lucy Overbeek



NIVEL

Kennis voor betere zorg

Het Nivel levert kennis om de gezondheidszorg in Nederland beter te maken. Dat doen we met hoogwaardig, betrouwbaar en onafhankelijk wetenschappelijk onderzoek naar thema's met een groot maatschappelijk belang. 'Kennis voor betere zorg' is onze missie. Met onze kennis dragen we bij aan het continu verbeteren en vernieuwen van de gezondheidszorg. We vinden het belangrijk dat mensen in staat zijn om deel te nemen aan de samenleving. Ons onderzoek draait uiteindelijk om de vraag hoe we de zorg voor de patiënt kunnen verbeteren. Alle onderzoeken publiceert het Nivel openbaar, dat is statutair vastgelegd.

December 2024

978-94-6122-865-9

030 272 97 00

nivel@nivel.nl

www.nivel.nl

© 2024 Nivel, Postbus 1568, 3500 BN UTRECHT

Gegevens uit deze uitgave mogen worden overgenomen onder vermelding van Nivel en de naam van de publicatie. Ook het gebruik van cijfers en/of tekst als toelichting of ondersteuning in artikelen, boeken en scripties is toegestaan, mits de bron duidelijk wordt vermeld.

Disclaimer

Wij doen ons best om onze onderzoeksresultaten zo begrijpelijk mogelijk te presenteren. De onderzochte materie is echter complex.

Wij staan in voor de juistheid van onze cijfers, maar wij kunnen geen verantwoording aanvaarden voor conclusies die derden op deze cijfers baseren.

Wij zijn daarnaast continu bezig met het verbeteren van ons onderzoek. Een voorbeeld is het verbeteren van de methodologie of het toevoegen van gegevens van praktijken die op een later moment zijn binnengekomen. Hierdoor kunnen veranderingen optreden in de resultaten.

Bij het gebruik van cijfers is het daarom van belang om bij de verwijzing altijd aan te geven uit welke bron de gegevens afkomstig zijn.

Voorwoord

Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn verzamelt continu gegevens over gezondheid en zorg in de eerste lijn. Vanuit verschillende zorgdisciplines worden routinematige zorggegevens verzameld. Resultaten hiervan worden gepresenteerd op de website www.nivel.nl. De informatie op deze website geeft onder andere antwoord op de vraag welke gezondheidsproblemen in Nederland voorkomen, welke zorg wordt verleend en wat de kwaliteit van deze zorg is.

Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn wordt uitgevoerd door het Nivel met financiering van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Een uitgebreide beschrijving vindt u op <https://www.nivel.nl/nl/panels-en-registraties/nivel-zorgregistraties-eerste-lijn> Nivel.

Dit rapport dat voor u ligt bevat de gegevens over de zorg voor patiënten door fysiotherapeuten in de eerste lijn in het kalenderjaar 2023. Trendcijfers worden (indien beschikbaar) gepresenteerd over de periode 2019-2023. Het is voor externe partijen mogelijk een gegevensaanvraag te doen. Dit kan via de website: <https://www.nivel.nl/nl/panels-en-registraties/nivel-zorgregistraties-eerste-lijn/gegevens-aanvragen/gegevens-aanvragen-hoe-werkt-het>.

Wij danken de deelnemende zorgverleners voor hun inzet en het aanleveren van gegevens.

De auteurs

Inhoud

Voorwoord	4
Kernpunten	6
1 Introductie	7
2 Methode	9
3 Patiëntkenmerken	13
4 Nieuw gestarte zorg	14
4.1 Start behandel episodes	14
4.2 Gezondheidsproblemen	17
5 Zorggebruik	19
5.1 Prestatiecodes	19
5.2 Omvang zorg	20
6 Evaluatie afgesloten zorg	26
6.1 Afsluiting behandel episodes	26
6.2 Meetinstrumenten	30
7 Referenties	31
Bijlage A Tabellenboek	32

Kernpunten

Dit rapport bevat cijfers over het zorggebruik van 971.179 patiënten die in 2023 zijn behandeld door 6901 therapeuten in 508 fysiotherapiepraktijken die deelnemen aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn.

Patiëntkenmerken

- Patiënten die de fysiotherapeut in 2023 bezochten waren gemiddeld 49,6 jaar oud.
- Het grootste deel van de patiënten was vrouw (58,8%)

Nieuw gestarte zorg

- Voor ongeveer een derde van de patiënten was de tijd tussen het begin van de klacht en het eerste bezoek aan de fysiotherapeut langer dan drie maanden.
- Het aandeel nieuwe behandel episodes waarbij mensen op eigen initiatief naar de fysiotherapeut gaan (Directe Toegang Fysiotherapie [DTF]) was bijna 73%. Kinderen (0-11 jaar) en ouderen (60+ jaar) komen het vaakst via verwijzing bij de fysiotherapeut.
- Het grootste deel van de top 10 aandoeningen van nieuwe behandel episodes betreft spier-, pees- en fascia-aandoeningen aan de wervelkolom. Na twee jaar is de fysiotherapeutische herstellzorg voor COVID-19 uit de top 10 aandoeningen van nieuwe behandel episodes gevallen.

Zorggebruik

- Het overgrote deel van de prestatiecodes (66%) betreft een zitting reguliere fysiotherapie.
- De mediane duur van afgesloten behandel episodes was in 2023 zeven weken, waarbij 50% van de behandel episodes een duur tussen de drie weken (25^e percentiel) en 16 weken (75^e percentiel) had.
- Het mediane aantal verrichtingen per afgesloten behandel episode was vijf verrichtingen. Van de afgesloten behandel episodes bestond 50% uit drie tot negen verrichtingen.
- De omvang van de zorg is per afgesloten behandel episode het grootste voor aandoeningen die voorkomen op de chronische lijst, en voor kinderen en ouderen.
- Er lijkt een stijgende trend in de omvang van de fysiotherapeutische zorg per praktijk over de jaren 2019 tot 2023.

Evaluatie afgesloten zorg

- In 2023 werd in 81,5% van de afgesloten behandel episodes de behandeling beëindigd omdat de patiënt was uitbehandeld (behandeldoel bereikt).
- In 86,6% van de afgesloten behandel episodes waarin het behandelresultaat geregistreerd was, werd het behandeldoel bereikt.
- Bij 94% van de afgesloten behandel episodes is er een meetinstrument geregistreerd tijdens de behandeling. Dit is vergelijkbaar met voorgaande jaren.
- De 'Patiënt Specifieke Klachten Lijst' en 'Numeric Pain Rating Scale' zijn de meest geregistreerde meetinstrumenten.

1 Introductie

Fysiotherapie is een paramedische discipline die zich vooral richt op de behandeling van klachten aan het steun- en bewegingsapparaat. Uit het KNGF Beroepsprofiel Fysiotherapeut (KNGF, 2021): *“De fysiotherapeut komt in beeld als bewegen niet meer vanzelfsprekend is: bij dreigende of bestaande gezondheidsproblemen die te relateren zijn aan het bewegend functioneren. Fysiotherapie ondersteunt bij het in beweging komen en blijven, op een manier die past bij de invulling die de patiënt aan het persoonlijk leven wil geven. [...] Fysiotherapie is daarmee een specialistische professie met bewegend functioneren als expertisegebied, en biedt ondersteuning op maat bij het stimuleren, hervinden, behouden en/of optimaliseren van het bewegend functioneren. De fysiotherapeut houdt hierbij rekening met de behoeften, de mogelijkheden en het gezondheidsgedrag van de unieke mens, in zijn/haar eigen leefomgeving”*. Voor de behandeling van klachten maken fysiotherapeuten gebruik van verschillende lichaamsgerichte, bewegingsgerichte en beweeggedragmatige interventies zoals oefentherapie, mobilisaties van gewrichten en coaching en advies. Fysiotherapie is een beschermd beroep volgens de Wet BIG (artikel 3). Dit betekent dat een fysiotherapeut de 4-jarige HBO-studie moet hebben afgerond om een BIG-registratie te verkrijgen en het beroep te kunnen uitoefenen.

Doel van het rapport

Dit rapport geeft inzicht in de patiëntpopulatie die de fysiotherapeut bezoekt en in de geregistreerde zorg in de fysiotherapiepraktijk. Het bevat cijfers over het zorggebruik van 971.179 patiënten die in 2023 door 6901 fysiotherapeuten zijn behandeld in 508 fysiotherapiepraktijken die deelnemen aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn.

Vraagstellingen

De volgende vragen worden in dit rapport beantwoord:

- Wat zijn kenmerken van patiënten die worden behandeld door de fysiotherapeut?
- Hoeveel mensen komen er via een verwijzing bij de fysiotherapeut en hoeveel via directe toegankelijkheid?
- Wat zijn de meest voorkomende gezondheidsproblemen die de fysiotherapeut behandelt?
- Wat is het zorggebruik van patiënten bij de fysiotherapeut?
- Welke meetinstrumenten gebruiken fysiotherapeuten tijdens behandel episodes?
- Wat is het resultaat van de behandeling?

Leeswijzer

In hoofdstuk 2 leggen we eerst uit hoe de cijfers tot stand komen. Hier wordt meer informatie gegeven over de manier waarop de data is verzameld en over de aantallen waarop de cijfers zijn gebaseerd. Per kalenderjaar worden in hoofdstuk 3 de kenmerken van alle patiënten met ten minste één geregistreerd consult in dat kalenderjaar beschreven. Hoofdstuk 4 beschrijft de nieuw gestarte zorg en de geregistreerde gezondheidsproblemen per kalenderjaar. Hoofdstuk 5 bevat een overzicht van alle gebruikte prestatiecodes en de omvang van de geleverde zorg per praktijk en per afgesloten behandelingsperiode voor elk kalenderjaar. In hoofdstuk 6 wordt de evaluatie van de afgesloten zorg en het gebruik van meetinstrumenten beschreven.



2 Methode

Inhoud gegevensverzameling

De gegevens die in 2023 voor Nivel Zorgregistraties zijn verzameld, zijn gegevens die iedere fysiotherapeut vastlegt voor de reguliere administratie en welke nodig zijn voor declaratie van behandelingen, aangevuld met gegevens uit de KNGF-richtlijn '*Fysiotherapeutische dossiervoering 2019*'. Op de website van Nivel Zorgregistraties (www.nivel.nl/nl/nivel-zorgregistraties-eerste-lijn/informatie-voor-deelnemende-zorgverleners) vindt u de specificaties van de gegevensverzameling.

Niet alle gegevens die nodig zijn voor de gepresenteerde resultaten zijn voor alle patiënten beschikbaar. Dit kan komen doordat niet alle informatie in alle softwarepakketten aanwezig is of doordat gegevens niet zijn ingevuld door de deelnemende fysiotherapeut. Ook zijn sommige berekeningen gebaseerd op een selectie van de patiëntenpopulatie. Om bijvoorbeeld cijfers over de evaluatie van de behandeling te berekenen, worden alleen gegevens van patiënten gebruikt voor wie in het betreffende jaar de behandeling is afgesloten.

Wijze van gegevensverzameling

Een deelnemende zorgverlener registreert patiëntgegevens en zorginhoudelijke gegevens in het elektronisch patiëntendossier. Periodiek (minimaal jaarlijks) wordt een extractie van deze gegevens gemaakt en naar het Nivel gestuurd. Gegevens van patiënten die bezwaar hebben gemaakt tegen gebruik van hun gegevens worden niet meegenomen.

Voordat gegevens naar het Nivel worden verzonden, converteert software van een Trusted Third Party (ZorgTTP) direct identificerende gegevens naar een zogenaamd pseudoniem. Dit wordt gedaan om de privacy van patiënten te waarborgen in het kader van de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Meer informatie over privacy is te vinden in het Privacyreglement van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn (<https://www.nivel.nl/nl/panels-en-registraties/nivel-zorgregistraties-eerste-lijn/deelnemen-en-deelnemers/privacybescherming>).

Praktijken die deelnemen gebruikten in 2023 het elektronische patiëntendossier van de volgende softwareleveranciers:

- FysioLogic (Logic Data B.V.)
- Intramed (Convenient B.V.)
- Fysiomanager (World of Health)
- FysioOne (SpotOnMedics B.V.)
- FysioRoadmap (Monitored Rehab Systems B.V.)
- InEPD (Inno 3D)
- SmartFile (Umance B.V.)
- Abakus

Kwaliteitscontrole

Voor de jaarcijfers worden niet alle gegevens gebruikt die zijn verzameld voor Nivel Zorgregistraties. Voor het berekenen van deze cijfers is een selectie gemaakt van databestanden met voldoende kwaliteit. De aangeleverde gegevens worden daartoe gecontroleerd op duplicaten van data, op niet-interpreteerbare waarden in velden en op de continuïteit van gegevensaanleveringen in de tijd. Als er sprake is van een missende periode in de aanlevering van een praktijk, kunnen gegevens over de omvang van de behandelingen bij de fysiotherapeut niet berekend worden. Het is immers niet bekend hoeveel consulten hebben plaatsgevonden in de periode waarover geen gegevens zijn aangeleverd.

Gebruikte definities bij bepaling kerncijfers

Startpunt van de kerncijfers zijn de geregistreerde verrichtingen in het rapportagejaar (hier 2023) binnen de selectie van praktijken. Het aantal unieke patiënten en behandel episodes is gebaseerd op alle patiënten en behandel episodes met ten minste één geregistreerde verrichting in 2023. Een behandel episode wordt hierbij gedefinieerd als: 'de periode tussen het eerste en laatste moment waarop de patiënt voor een bepaald gezondheidsprobleem de fysiotherapeut consulteert'. Van behandel episodes met minstens één geregistreerde verrichting in 2023 wordt vervolgens alle gerapporteerde zorg in die behandel episode gepresenteerd vanaf de start van de behandel episode, ook als de startdatum voor het rapportagejaar valt.

Een behandel episode wordt in de kerncijfers meegenomen als nieuwe behandel episode indien de datum van de startverrichting (prestatiecode 18xx) in 2023 valt. Indien de startverrichting mist, is dit op basis van de datum van de eerste geregistreerde verrichting.

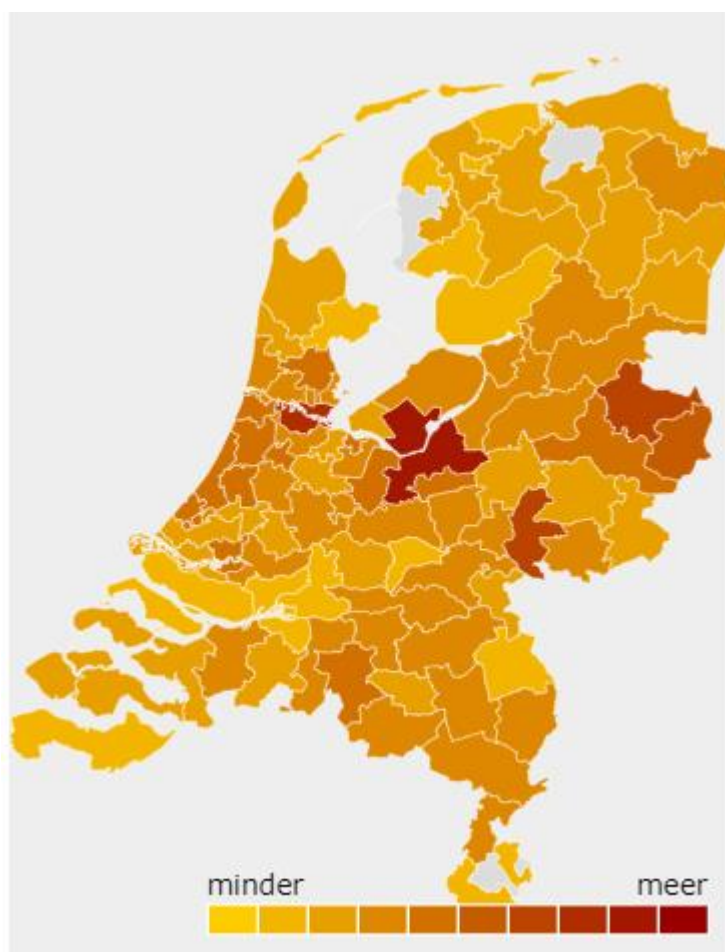
Een behandel episode wordt als afgesloten beschouwd indien die actief door de therapeut is afgesloten of indien er 60 dagen geen behandelcontact meer is geweest terwijl de praktijk nog wel data heeft aangeleverd. Informatie over de omvang van de behandel episode, het gebruik van meetinstrumenten en de evaluatie van de behandeling kan het beste worden weergegeven voor die behandel episodes die zijn afgesloten. Daarom wordt deze informatie weergegeven voor behandel episodes die in 2023 zijn afgesloten, ongeacht wanneer die behandel episodes zijn gestart. Wanneer een behandel episode al vóór 2023 is gestart, wordt de zorg van de periode voorafgaand aan 2023 dus meegenomen bij het berekenen van deze cijfers. Deze aanpak is anders dan de methode die tot en met het rapportagejaar 2018 werd gehanteerd. Vanwege onder andere deze wijzigingen zijn de cijfers vanaf 2019 niet meer te vergelijken met rapportages van 2018 of eerder.

De meeste cijfers zijn gebaseerd op de registratievariabelen zoals die zijn ingevuld door de fysiotherapeut. Bij de variabelen met betrekking tot de wijze van toegang (DTF of verwijzing) en conclusie screening (pluis of niet pluis) wordt in het geval van missende informatie deze informatie waar mogelijk aangevuld op basis van geregistreerde prestatiecodes.

Omvang en representativiteit gegevensverzameling

In de jaarcijfers van 2023 zijn vanuit Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn gegevens geïncludeerd over 971.179 patiënten die fysiotherapeutische zorg hebben ontvangen van 6901 fysiotherapeuten werkzaam in 508 eerstelijns fysiotherapiepraktijken. Van het totaal aantal patiënten waren er gegevens van 985.938 nieuwe en 1.077.480 afgesloten behandel episodes. Het onderstaande kaartje laat de geografische spreiding zien van de 508 fysiotherapiepraktijken (figuur 2.1) die geïncludeerd zijn in de huidige jaarcijfers.

Figuur 2.1 Geografische spreiding van de aangesloten fysiotherapiepraktijken die zijn geïncludeerd in de jaarcijfers van 2023.



De representativiteit van de aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn deelnemende fysiotherapiepraktijken en fysiotherapeuten in 2023 is bepaald door een vergelijking te maken met gegevens van de landelijke geregistreerde eerstelijns fysiotherapiepraktijken (tabel 2.1) en fysiotherapeuten (tabel 2.2) uit het Algemeen Gegevens Beheer (AGB) register van juni 2024.

Fysiotherapiepraktijken

Wanneer we globaal kijken naar de verdeling van de aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn deelnemende fysiotherapiepraktijken over vier regio's, zien we een iets andere verdeling in vergelijking met de landelijke verdeling van fysiotherapiepraktijken. Met name het aandeel

fysiotherapiepraktijken in Oost-Nederland is hoger binnen Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn dan binnen de landelijke verdeling.

Tabel 2.1 Aantal fysiotherapiepraktijken Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn in 2023 en aantal fysiotherapiepraktijken landelijk in 2024, naar regio.

Regio*	Nivel Zorgregistraties		Landelijk	
Aantal fysiotherapiepraktijken	N=508**	%	N=10.097	%
Noord	57	11,2	925	9,2
Oost	146	28,7	2015	20,0
Zuid	102	20,1	2520	25,0
West	202	39,8	4637	45,9

*Regio-indeling: Noord (Drenthe, Friesland, Groningen), Oost (Gelderland, Overijssel, Flevoland), Zuid (Zeeland, Noord-Brabant, Limburg), West (Noord-Holland, Zuid-Holland, Utrecht)

**Van fysiotherapiepraktijken met meerdere vestigingen zijn alleen de gegevens van de hoofdlocatie meegenomen.

Fysiotherapeuten

De gemiddelde leeftijd van de fysiotherapeuten die in 2023 deelnamen aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn is overeenkomstig met het landelijk gemiddelde van 43 jaar. Het percentage mannelijke en vrouwelijke therapeuten is iets evenrediger verdeeld vergeleken met de cijfers uit het AGB-register (tabel 2.2). Echter moet hierbij opgemerkt worden dat leeftijd en geslacht voor een groot deel van de fysiotherapeuten in de database van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn onbekend is.

Tabel 2.2 Geslachtsverdeling en gemiddelde leeftijd van fysiotherapeuten in Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn in 2023 en fysiotherapeuten ingeschreven in het AGB-register in 2024.

	Nivel Zorgregistraties		Landelijk	
	N=6901*	%	N=39.514	%
Man	767	47,4	16.309	41,3
Vrouw	852	52,6	23.205	58,7
Gemiddelde leeftijd	43		43	

* Totaal aantal therapeuten in Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn; leeftijd en geslacht is bekend van respectievelijk 828 en 1619 therapeuten.

3 Patiëntkenmerken

Geslacht en leeftijd

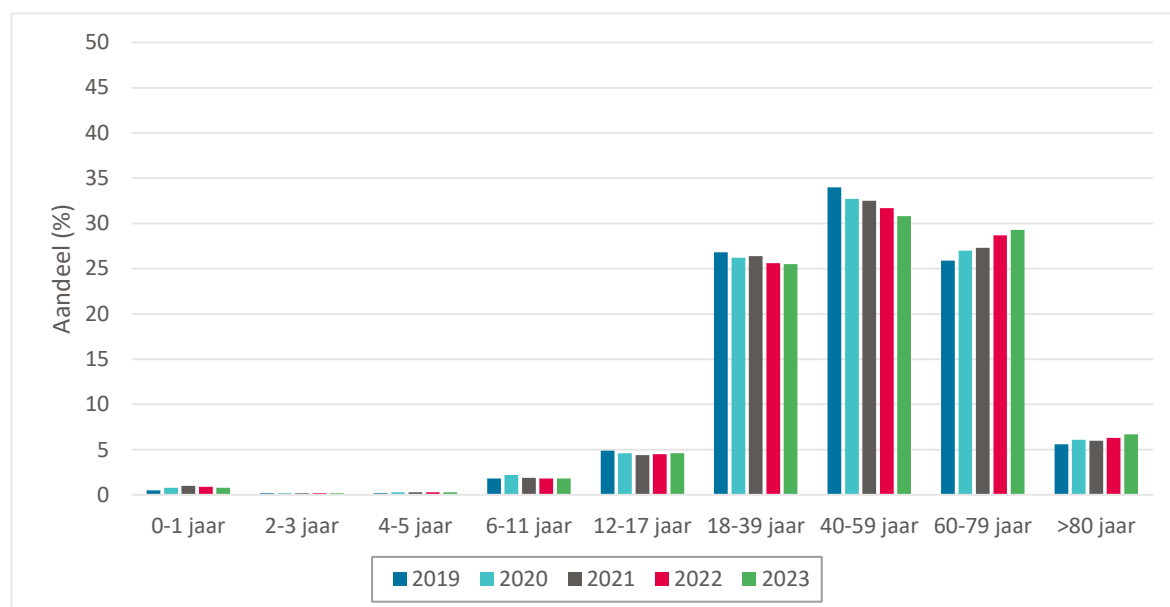
Voor 2023 is informatie beschikbaar van 971.179 patiënten. In tabel 3.1 staan de patiëntkenmerken over de jaren 2019 tot en met 2023. Overeenkomend met voorgaande jaren is de meerderheid van de patiënten vrouw (59 procent). Figuur 3.1 laat de verdeling van de leeftijdscategorieën over de jaren zien. Patiënten in de leeftijdscategorieën 40-59 jaar en 60-79 jaar vormen de grootste groepen. Er lijkt een stijgende trend te zijn in de gemiddelde leeftijd van de patiënten die door een fysiotherapeut werden behandeld (tabel 3.1). Zie tabel A.1 in bijlage A 'Tabellenboek' voor de cijfers behorende bij de figuur.

Tabel 3.1 Geslacht en gemiddelde leeftijd van patiënten behandeld door de fysiotherapeut, 2019-2023

		2019	2020	2021	2022	2023
Geslacht	Mannen	42,4	40,7	40,9	41,2	41,2
	Vrouwen	57,6	59,3	59,1	58,8	58,8
Gemiddelde leeftijd		48,3	48,6	48,7	49,3	49,6
Totaal aantal patiënten^a		355.427	328.641	750.209	896.408	971.179

^a Aantal kan lager liggen voor de bepaling van verdeling van geslacht en gemiddelde leeftijd.

Figuur 3.1 Verdeling naar leeftijdscategorie van patiënten behandeld door de fysiotherapeut, 2019-2023



4 Nieuw gestarte zorg

Kernpunten

- Voor ongeveer een derde van de patiënten was de tijd tussen het begin van de klacht en het eerste bezoek aan de fysiotherapeut langer dan drie maanden.
- Het aandeel nieuwe behandel episodes waarbij mensen op eigen initiatief naar de fysiotherapeut gaan (Directe Toegang Fysiotherapie [DTF]) was bijna 73 procent.
- Kinderen en ouderen komen het vaakst via verwijzing bij de fysiotherapeut. De meeste verwijzingen (56,8%) waren via de huisarts.
- Het aandeel screenings dat als 'niet pluis' werd bestempeld door de fysiotherapeut bij patiënten die via DTF kwamen, was slechts 1,1 procent.
- In 2023 betrof 18,8 procent van de nieuwe behandel episodes een klacht met een recidiverend karakter.
- Bij 61,8 procent van de nieuwe behandel episodes werd een volledig herstel verwacht.
- De meeste behandel episodes betreffen een fysiotherapeutische behandeling voor diagnoses met betrekking tot spier-, pees- en fascia-aandoeningen aan de wervelkolom. In 2023 staat de herstell zorg na COVID-19 niet meer in de top 10 gezondheidsproblemen bij nieuwe behandel episodes, nadat deze er in 2021 en 2022 wel in stond.

4.1 Start behandel episodes

Bij de start van een behandeling wordt er onder andere geregistreerd of de patiënt via directe toegang (DTF) of verwijzing komt, hoe lang de klachten al bestaan en of het om een recidief gaat. In de jaarcijfers wordt deze informatie gerapporteerd over de behandel episodes die in dat kalenderjaar gestart zijn. Voor 2023 zijn 985.938 nieuwe behandel episodes geanalyseerd.

Duur van het gezondheidsprobleem

In 2023 zat er, overeenkomstig met voorgaande jaren, voor ongeveer een derde van de patiënten langer dan 3 maanden tussen het ontstaan van een klacht en het eerste bezoek aan een fysiotherapeut (zie tabel 4.1).

*Tabel 4.1 Duur van het gezondheidsprobleem voorafgaand aan de behandeling bij de fysiotherapeut (% nieuwe behandel episodes), 2020-2023**

	2020	2021	2022	2023
0-2 weken	30,0	28,2	29,8	29,9
3-12 weken	36,6	37,6	36,6	35,9
>3 maanden	33,5	34,2	33,5	34,1
Aantal nieuwe behandel episodes^a	284.546	694.586	827.825	891.109

* De registratie van de duur van het gezondheidsprobleem werd in 2019 gewijzigd, de cijfers worden daarom vanaf 2020 getoond.

^a Aantal nieuwe behandel episodes waarvan de duur van het gezondheidsprobleem bekend was.

Wijze van toegang

In 2023 kwam bijna 73% (717.201 nieuwe behandel episodes) van de mensen die naar de fysiotherapeut gingen op eigen initiatief (via directe toegang; DTF) en 27% (267.632 nieuwe behandel episodes) via verwijzing. Waar tot aan 2019 een stijgende lijn in het aandeel mensen dat op eigen initiatief naar de fysiotherapeut gaat te zien was (van 59,5% in 2016 naar 71,9% in 2019; zie *Van den Dool en Meijer, 2021*), is dit aandeel de laatste jaren, met iets boven de 70%, wat stabiel. Een overzicht van de wijze van toegang uitgesplitst naar geslacht en leeftijd is weergegeven in tabel 4.2. Kinderen tot en met 11 jaar en zestigplussers gaan relatief vaker via verwijzing naar de fysiotherapeut dan andere leeftijdsgroepen.

Tabel 4.2 Wijze van toegang (via verwijzing [Verw.] of directe toegang fysiotherapie [DTF]) voor nieuwe behandel episodes uitgesplitst naar leeftijd en geslacht, 2019-2023

	2019		2020		2021		2022		2023	
	Verw.	DTF	Verw.	DTF	Verw.	DTF	Verw.	DTF	Verw.	DTF
Totaal	28,1	71,9	29,4	70,6	29,3	70,7	29,5	70,5	27,2	72,8
Geslacht										
Mannen	27,3	72,7	28,9	71,1	28,6	71,4	28,6	71,4	26,4	73,7
Vrouwen	28,7	71,3	29,8	70,2	29,8	70,2	30,1	69,9	27,8	72,3
Leeftijdscategorie										
0 t/m 11 jaar	32,9	67,1	40,3	59,7	40,7	59,3	39,0	61,0	35,5	64,5
12 t/m 17 jaar	21,8	78,2	23,7	76,3	22,9	77,1	22,6	77,4	20,4	79,6
18 t/m 39 jaar	18,0	82,0	18,1	81,9	18,3	81,7	19,3	80,7	17,6	82,4
40 t/m 59 jaar	24,2	75,8	25,0	75,0	25,5	74,5	25,5	74,5	22,6	77,4
60 jaar en ouder	42,0	58,0	43,2	56,8	41,9	58,1	41,1	58,9	38,6	61,4
Aantal nieuwe behandel episodes^a	279.814		317.515		746.956		892.993		984.833	

^a Aantal nieuwe behandel episodes waarvan de wijze van toegang bekend was. Kan lager liggen voor de subcategorieën geslacht en leeftijd.

Soort verwijzer

Van de nieuwe behandel episodes in 2023 waarbij patiënten via een verwijzing bij de fysiotherapeut kwamen, kwam 56,8 procent via een verwijzing van de huisarts en 30,4 procent via een verwijzing van een medisch specialist (zie tabel 4.3).

Tabel 4.3 Soort verwijzer van patiënten die op verwijzing bij de fysiotherapeut zijn gekomen bij nieuwe behandel episodes, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Huisarts	63,3	63,8	61,1	59,5	56,8
Medisch specialist	26,1	31,2	28,5	29,4	30,4
Overige	10,6	5,0	10,4	11,1	12,8
Aantal nieuwe behandel episodes^a	64.976	77.538	201.922	239.385	245.773

^a Aantal nieuwe behandel episodes van patiënten die via verwijzing bij de fysiotherapeut zijn gekomen en waarvan type verwijzer bekend was.

Conclusie Screening

In 2023 was het aantal nieuwe behandel episodes waarbij screening niet pluis was en patiënten werden terugverwezen naar de huisarts slechts 1,1 procent. Hiermee blijft dit percentage laag na de grote daling die te zien was in de registratie van 2019 naar 2020 (zie tabel 4.4). Er is geen duidelijke verklaring voor deze daling.

Tabel 4.4 Conclusie screening van patiënten die via DTF bij de fysiotherapeut zijn gekomen bij nieuwe behandel episodes, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Pluis	88,5	98,6	99,1	98,9	98,9
Niet Pluis	11,5	1,4	0,9	1,1	1,1
Aantal nieuwe behandel episodes^a	266.859	208.980	525.257	627.544	713.269

^a Aantal nieuwe behandel episodes van patiënten die via DTF bij de fysiotherapeut zijn gekomen en waarvan conclusie screening bekend was.

Recidivering

Een klacht wordt als recidief gezien wanneer de therapeut in het systeem vastlegt dat er sprake is van een recidiverende klacht of wanneer de klacht optreedt na een klachtenvrije periode van tenminste vier weken en ten hoogste twee jaar t.o.v. een eerdere episode met dezelfde DCSPH-code in dezelfde praktijk. In 2023 betrof 18,8% van de nieuwe behandel episodes een klacht met een recidiverend karakter (tabel 4.5). Dit is vergelijkbaar met eerdere jaren.

Tabel 4.5 Recidivering gezondheidsprobleem bij nieuwe behandel episodes van patiënten behandeld door de fysiotherapeut, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Nee	81,8	81,6	83,7	81,9	81,2
Ja	18,2	18,4	16,4	18,1	18,8
Aantal nieuwe behandel episodes^a	328.926	319.653	747.422	894.005	985.818

^a Aantal nieuwe behandel episodes waarvan het bekend is of het een recidief gezondheidsprobleem betrof.

Prognose herstel

Bij aanvang van de behandeling bepalen fysiotherapeuten de prognose voor herstel van de klacht waarmee een patiënt komt. In 2023 verwachtten de fysiotherapeuten bij bijna 62 procent van de nieuwe behandel episodes dat patiënten volledig van de klacht zouden herstellen (zie tabel 4.6).

Tabel 4.6 Prognose herstel gezondheidsprobleem van patiënten behandeld door de fysiotherapeut (% nieuwe behandel episodes), 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Volledig Herstel	69,2	68,4	66,2	63,3	61,8
Reductie van klachten	19,5	23,7	27,9	30,6	32,2
Stabilisatie, handhaven of verminderen van progressie	5,5	6,0	5,0	5,1	4,9
Niet te bepalen	5,7	1,9	0,9	1,0	1,1
Aantal nieuwe behandel episodes^a	319.058	302.442	684.359	775.900	833.592

^a Aantal nieuwe behandel episodes waarvan de prognose genoteerd was.

4.2 Gezondheidsproblemen

Top 10 DCSPH codes

Bij de start van een behandeling worden de gezondheidsproblemen waarmee patiënten bij de fysiotherapeut komen gecodeerd volgens de Diagnose Code Systematiek Paramedische Hulp (DCSPH). Een diagnosecode is samengesteld uit vier cijfers die respectievelijk de volgende betekenis hebben: 1) hoofdgroep lichaamslokalisatie, 2) subgroep lichaamslokalisatie, 3) hoofdgroep pathologie en 4) subgroep pathologie.

In tabel 4.7 is de top 10 gezondheidsproblemen van nieuwe gestarte behandel episodes in 2023 weergegeven. Het grootste deel van de top 10 in 2023 betreft, net als in voorgaande jaren (*Veldkamp, Magnée en Meijer, 2023*), spier-, pees- en fascie-aandoeningen aan de wervelkolom, schouder, knie en bekkenregio. Hierbij staan de spier-, pees- en fascie-aandoeningen aan de lumbale wervelkolom, waaronder ook lage rugpijn valt, op 1. De top 10 in 2023 bestaat uit bijna dezelfde gezondheidsproblemen als de top van 2022. Enkel de herstellzorg na COVID-19 (DCSPH 9363), die in zowel 2021 (2,3%, plek 9) als 2022 (1,9%, plek 10) in de top 10 stond, staat er in 2023 (0,7%, plek 33) niet meer in.

Tabel 4.7 Top 10 gezondheidsproblemen (DCSPH-codes) in 2023 van patiënten behandeld door de fysiotherapeut (% nieuwe behandel episodes).

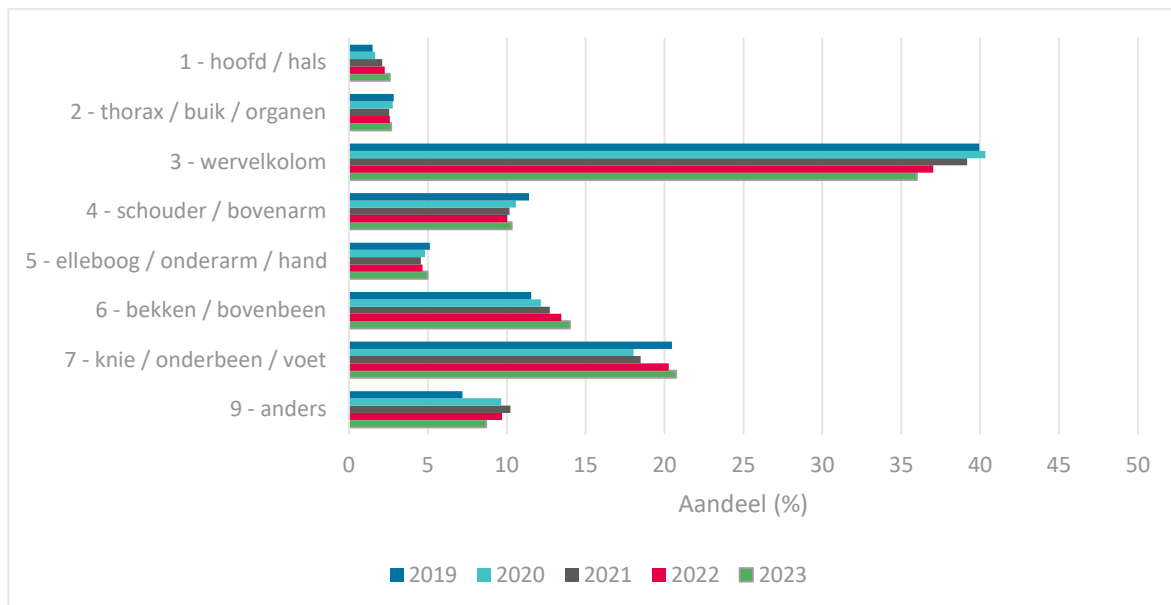
Positie	Positie in 2022	Code	Omschrijving DCSPH-code	%
1	1	3426	Lumbale wervelkolom; Spier-, pees en fascie aandoeningen	8,7
2	2	3026	Cervicale wervelkolom; Spier-, pees en fascie aandoeningen	5,9
3	3	4026	Art. humeri (inclusief weke delen); Spier-, pees en fascie aandoeningen	5,2
4	4	7026	Art. genus (inclusief patella en weke delen); Spier-, pees en fascie aandoeningen	4,9
5	5	3126	Cervico-thoracale wervelkolom; Spier-, pees en fascie aandoeningen	4,1
6	6	3226	Thoracale wervelkolom; Spier-, pees en fascie aandoeningen	2,8
7	7	3526	Lumbo-sacrale wervelkolom; Spier-, pees en fascie aandoeningen	2,7
8	8	6026	Bekkenregio (inclusief gluteaalstreek); Spier-, pees en fascie aandoeningen	2,7
9	9	6226	Art. coxae (inclusief weke delen); Spier-, pees en fascie aandoeningen	2,2
10	-	7126	Onderbeenregio; Spier-, pees en fascie aandoeningen	1,8
33	10	9363	Gegeneraliseerd; COVID-19	0,7
Aantal nieuwe behandel episodes ^a				963.212

^a Aantal nieuwe behandel episodes waarvan een DCSPH-code bekend was in de database van 2023.

Behandelepisodes naar lichaamslocatie

Figuur 4.1 geeft het aandeel behandelepisodes bij de fysiotherapeut per hoofdgroep lichaamslokalisatie weer op basis van de DCSPH-code bij nieuw gestarte zorg in de jaren 2019 – 2023 (Vektis, DCSPH-codelijst, 2021 versie 4.4). De meeste behandelepisodes betreffen een fysiotherapeutische behandeling voor diagnoses met betrekking tot de wervelkolom. De daarop volgende groep zijn diagnoses met betrekking tot de knie, het onderbeen en de voet. In de figuur zijn enkel diagnoses die bekend zijn als DCSPH-code meegenomen. In 2023 was voor 2,2% van de nieuwe episodes de DCSPH-code niet bekend. Zie tabel A.2 in bijlage A ‘Tabellenboek’ voor de cijfers behorende bij de figuur.

Figuur 4.1 Verdeling van behandelepisodes naar lichaamslocatie behandeld door de fysiotherapeut, 2019-2023



5 Zorggebruik

Kernpunten

- Het overgrote deel van de prestatiecodes (65,7%) betreft een zitting reguliere fysiotherapie.
- Er lijkt een stijgende trend in de omvang van de fysiotherapeutische zorg per praktijk, echter is in verband met het dynamische cohort verder onderzoek nodig.
- Het mediane aantal verrichtingen per afgesloten behandelingsperiode was vijf verrichtingen, waarbij 50% van de behandelingsperiodes drie tot negen verrichtingen had.
- De mediane duur per afgesloten behandelingsperiode was zeven weken. 50% van de afgesloten behandelingsperiodes had een duur tussen drie tot zestien weken.
- De omvang van de zorg is per afgesloten behandelingsperiode het grootste voor aandoeningen die voorkomen op de chronische lijst, en voor kinderen en ouderen.

5.1 Prestatiecodes

Voor 2023 is informatie beschikbaar over 7.966.379 prestatiecodes die in de verschillende categorieën ingedeeld konden worden. De reguliere zittingen fysiotherapie vormden in 2023, net als voorgaande jaren, het grootste deel van de geregistreerde prestatiecodes (zie tabel 5.1).

Tabel 5.1 Percentages van totaal aantal prestaties, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Screening	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1
Intakes en onderzoeken bij directe toegang	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1
Intakes en onderzoeken na verwijzing	2,5	2,3	2,6	2,7	2,6
Screenings, intake en onderzoek gecombineerd bij directe toegang	7,5	6,4	6,8	7,5	7,9
Lange zittingen	0,8	0,9	0,9	0,9	1,0
Groepszittingen	3,3	2,6	2,7	2,8	2,6
Eenmalige zitting fysiotherapie	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1
Reguliere zittingen fysiotherapie	67,8	69,0	68,1	67,2	65,7
Manuele therapie	11,0	9,2	10,1	10,0	10,7
Kinderfysiotherapie	2,4	3,3	3,1	2,8	2,9
Oedeemfysiotherapie	1,5	1,8	1,8	2,0	1,9
Bekkenfysiotherapie	1,3	1,5	1,5	1,5	1,7
Psychosomatische fysiotherapie	0,6	0,8	0,9	0,8	0,8
Geriatrische fysiotherapie	1,0	1,6	1,6	1,8	2,0
Overige prestatiecodes	0,3	0,5	0,1	0,1	0,1
Totaal aantal prestaties ^a	2.517.996	2.773.885	6.258.472	7.216.045	7.966.379

^a Totaal aantal prestatiecodes waarop de categorieën zijn bepaald.

5.2 Omvang zorg

Omvang zorg per praktijk

Over de jaren 2019 – 2023 is er een groei geweest in de totale aantallen unieke patiënten, nieuwe behandel episodes en verrichtingen per kalenderjaar waarover informatie bekend was in de registratie. Dit kan grotendeels verklaard worden door de flinke toename in het aantal deelnemende praktijken aan Nivel Zorgregistraties Eerste lijn, van 216 praktijken in 2019 tot 508 praktijken in 2023 (tabel 5.2). Daarnaast geeft de data ook een indicatie voor een stijgende trend op praktijkniveau in het aantal unieke patiënten, nieuwe behandel episodes en verrichtingen per praktijk per jaar. Figuren 5.1, 5.2 en 5.3 geven de aantallen per praktijk van respectievelijk het aantal unieke patiënten met minimaal een verrichting, het aantal nieuw gestarte behandel episodes en het aantal geregistreerde verrichtingen in het desbetreffende kalenderjaar. Hiervan zijn de mediaan (i.e. het middelste aantal per praktijk) en het 5^e, 25^e, 75^e en 95^e percentiel weergegeven (zie kader op de volgende bladzijde). Zie tabel A.3 in bijlage A ‘Tabellenboek’ voor de cijfers behorende bij de figuren.

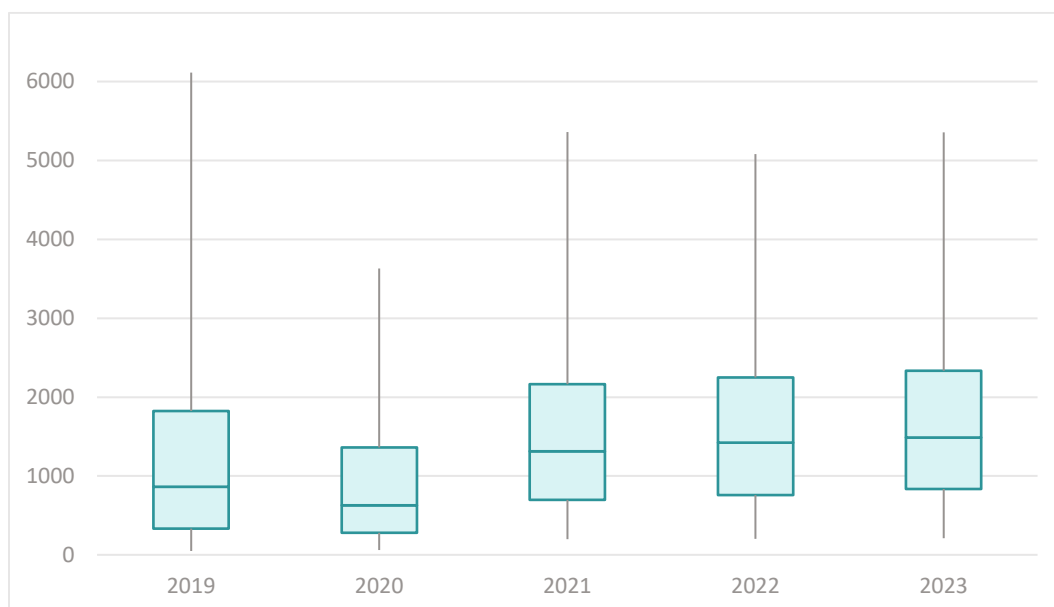
Tabel 5.2 Totale aantallen en aantallen op praktijkniveau (mediaan) van patiënten, nieuwe behandel episodes en verrichtingen, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Praktijken	216	300	420	489	508
Unieke patiënten					
Totaal aantal	355.492	328.641	750.209	896.408	971.179
Mediaan aantal per praktijk	864	631	1316	1421	1490
Nieuwe behandel episodes					
Totaal aantal	328.936	319.668	747.455	894.044	985.938
Mediaan aantal per praktijk	863	647	1362	1436	1486
Verrichtingen					
Totaal aantal	2.996.432	3.290.527	7.206.642	8.132.090	8.739.414
Mediaan aantal per praktijk	8776	7500	12.873	12.617	13.021

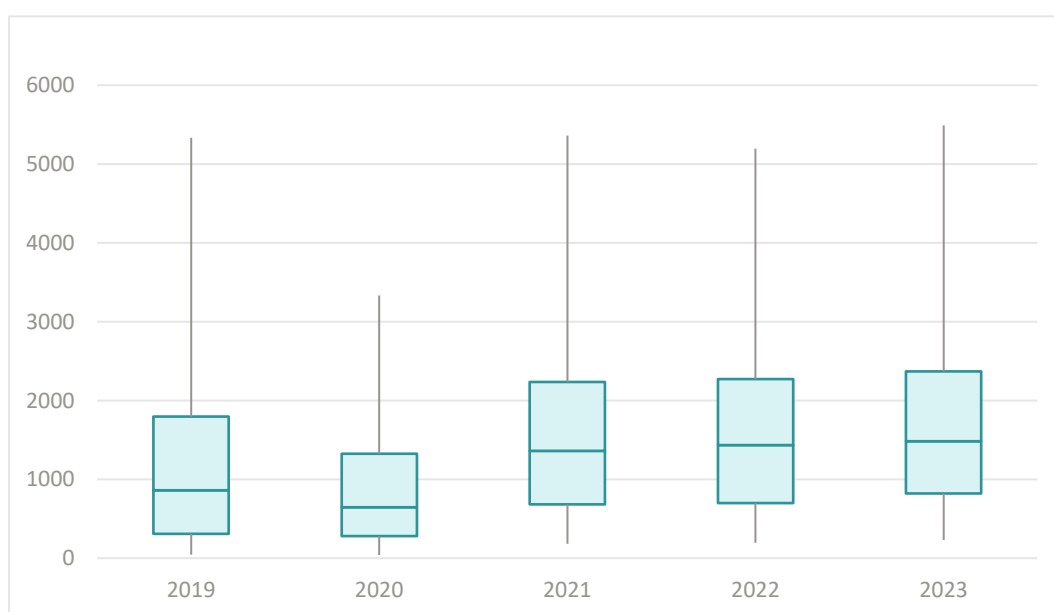
In figuur 5.1 is, met uitzondering van een dip in 2020, een stijging van de mediaan van het aantal unieke patiënten per praktijk over de tijd te zien, van 864 patiënten per praktijk in 2019 naar 1490 patiënten per praktijk in 2023. Ook de waarden van het 25^e en 75^e percentiel stijgen: in 2019 had 50% van de praktijken tussen de 332 (p25) en 1823 (p75) unieke patiënten dat jaar, in 2023 was dit opgelopen naar 834 (p25) tot 2335 (p75) unieke patiënten per praktijk (tabel A.3). Voor het aantal nieuw gestarte behandel episodes per praktijk (figuur 5.2) en het aantal geregistreerde verrichtingen per praktijk (figuur 5.3) is hetzelfde beeld zichtbaar van een schijnbaar stijgende trend over de jaren 2019 tot 2023 met een daling in 2020. Dit is waarschijnlijk grotendeels te verklaren met de COVID-19 pandemie waardoor de fysiotherapeutische zorg begin 2020 een periode gesloten was en daarna langzaam herstelde (Kruisselbrink et al., 2020).

Voor de duiding van deze stijgende trends binnen de fysiotherapeutische zorg is het belangrijk om op te merken dat de data een dynamisch cohort betreft en dat de samenstelling van praktijken per jaar verandert. Verder onderzoek naar de omvang van de fysiotherapeutische zorg kan hier meer inzicht in geven.

Figuur 5.1 Aantal unieke patiënten per praktijk (p5, p25, mediaan, p75, p95) in 2019-2023



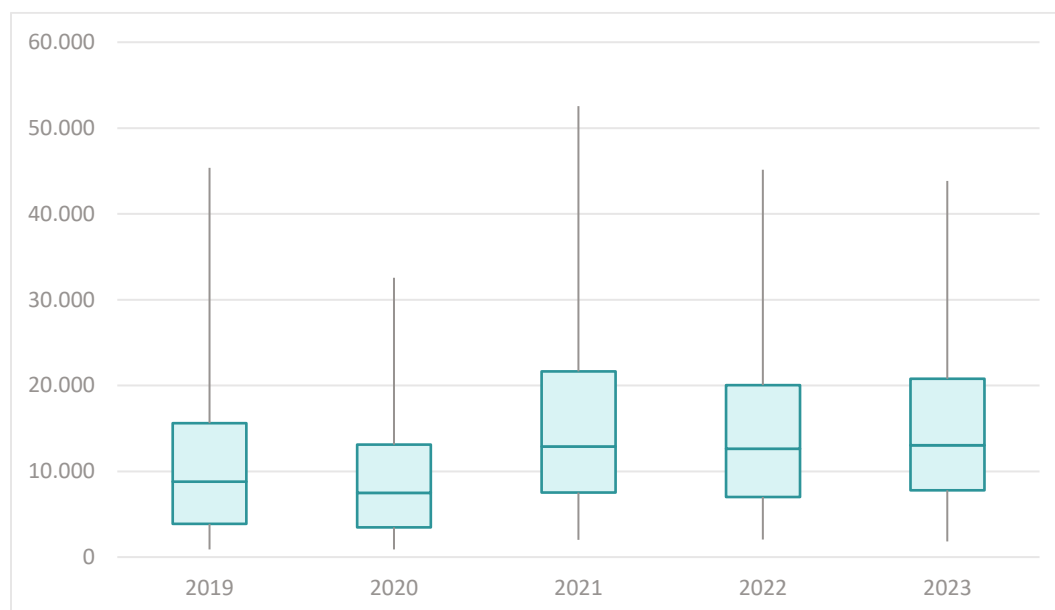
Figuur 5.2 Aantal nieuw gestarte behandel episodes per praktijk (p5, p25, mediaan, p75, p95) in 2019-2023



Kader mediaan en percentielen

Er zitten grote verschillen tussen praktijken in de grootte, en daarmee in de omvang van de geleverde zorg, van de praktijk. Deze waarden zijn niet normaal verdeeld en daarom wordt hier de mediaan met de interkwartielafstand (IQR) weergegeven. De mediaan is de waarde waarbij precies de helft van de metingen eronder liggen (e.g. minder patiënten in dat jaar) en de helft van de metingen erboven (e.g. meer patiënten). De IQR loopt van het eerste kwartiel (p25: 25% van de waarden liggen hieronder) tot het derde kwartiel (p75: 75% van de waarden liggen hieronder en 25% hierboven) en omvat in totaal dus 50% van de waarden. Daarnaast zijn het 5^e en 95^e percentiel weergegeven.

Figuur 5.3 Aantal verrichtingen per praktijk (p5, p25, mediaan, p75, p95) in 2019-2023



Omvang zorg per afgesloten behandelperiode

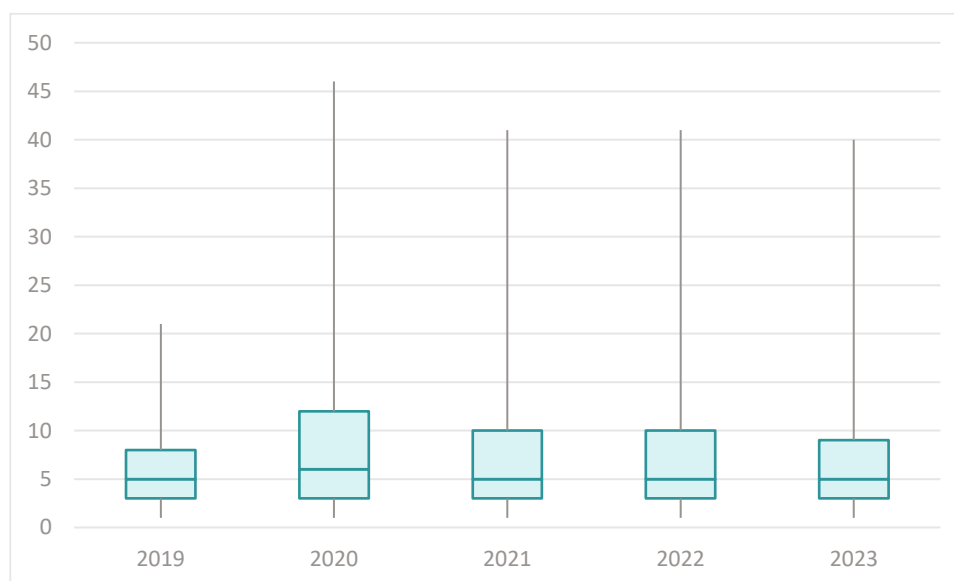
Informatie over de omvang van geleverde zorg op het niveau van een behandelperiode kan het beste worden weergegeven voor die behandelperiodes die zijn afgesloten. Daarom wordt de informatie over het aantal verrichtingen per behandelperiode en de duur (in weken) van behandelperiodes enkel weergegeven voor behandelperiodes die in dat kalenderjaar zijn afgesloten, ongeacht wanneer die behandelperiode is gestart. Wanneer een behandelperiode voor dit rapportagejaar dus al vóór 2023 is gestart, wordt de zorg van de periode voorafgaand aan 2023 meegenomen bij het berekenen van deze cijfers. Een behandelperiode wordt als afgesloten beschouwd indien die actief door de therapeut is afgesloten of indien er 60 dagen geen behandelcontact meer is geweest terwijl de praktijk nog wel informatie heeft aangeleverd. Voor omvang van de zorg is het aantal unieke prestatiecodes binnen een behandelperiode geteld, ongeacht de datum waarop die plaatsvonden. Er kunnen meerdere prestatiecodes en dus verrichtingen op één datum plaatsvinden.

Aantal verrichtingen per afgesloten behandelperiode

Het aantal verrichtingen per episode is scheef verdeeld, met grote uitschieters naar boven (zie ook figuur 5.4). Daarom wordt in tabel 5.3 voor alle afgesloten behandelperiodes en voor specifieke subgroepen het mediane aantal verrichtingen en de interkwartielafstand per afgesloten behandelperiode weergegeven. De gemiddelden zijn te vinden in tabel A.4 in bijlage A 'Tabellenboek'.

In 2023 was het mediane aantal verrichting per afgesloten behandelperiode vijf verrichtingen, waarbij 50% van de afgesloten behandelperiodes bestond uit drie tot negen verrichtingen. In 2020 was het mediane aantal verrichtingen per behandelperiode gestegen ten opzichte van eerdere jaren, met voornamelijk een toename bij het 75^e percentiel. Dit patroon is zichtbaar voor alle bekeken subgroepen (chronische en niet-chronische aandoeningen, mannen en vrouwen en de verschillende leeftijdscategorieën). Dit verloop over de tijd is mogelijk nog een gevolg van de COVID-19 pandemie, maar dat is niet met zekerheid te zeggen op basis van de data.

Figuur 5.4 Aantal verrichtingen per afgesloten behandelingsperiode (p5, p25, mediaan, p75, p95) in 2019-2023



Tabel 5.3 Mediane aantal verrichtingen^a [p25-p75] per afgesloten behandelingsperiode van de totale populatie en uitgesplitst naar patiënten met een chronische en niet-chronische aandoening, geslacht en leeftijd, 2019-2023.

Mediaan [p25-p75]	2019	2020	2021	2022	2023
Totaal	5 [3-8]	6 [3-12]	5 [3-10]	5 [3-10]	5 [3-9]
Chronisch^b					
Chronisch	13 [6-30]	21 [8-47]	20 [8-46]	18 [7-43]	18 [7-43]
Niet-chronisch	5 [3-8]	5 [3-10]	5 [3-9]	5 [3-8]	4 [2-8]
Geslacht					
Mannen	4 [2-8]	5 [3-11]	5 [3-10]	5 [2-9]	4 [2-9]
Vrouwen	5 [3-9]	6 [3-12]	6 [3-11]	5 [3-10]	5 [3-10]
Leeftijdscategorie					
0 t/m 11 jaar	5 [3-11]	7 [3-14]	6 [3-13]	6 [3-11]	6 [3-11]
12 t/m 17 jaar	5 [2-8]	5 [3-10]	5 [3-10]	5 [3-9]	5 [3-9]
18 t/m 39 jaar	4 [2-7]	4 [2-8]	4 [2-8]	4 [2-7]	4 [2-7]
40 t/m 59 jaar	5 [3-8]	6 [3-11]	5 [3-10]	5 [3-9]	5 [3-9]
60 jaar en ouder	6 [3-10]	7 [4-16]	7 [3-14]	6 [3-13]	6 [3-12]
Totaal aantal afgesloten behandelingsperiodes^c	136.925	319.041	793.168	954.021	1.077.480

^a Het aantal verrichtingen is bepaald o.b.v. prestatiecodes waarbij iedere unieke prestatiecode is geteld;

^b Aandoening die voorkomt op de 'chronische lijst' (Besluit Zorgverzekering, bijlage 1);

^c Kan lager liggen voor de subcategorieën chronisch, geslacht en leeftijd.

Het mediane aantal verrichtingen per afgesloten behandelingsperiode ligt in 2023 vierenvijfde keer hoger voor chronische dan voor niet-chronische aandoeningen. Jongvolwassenen (18-39 jaar) hebben over het algemeen het minste aantal verrichtingen per afgesloten behandelingsperiode en kinderen (<12 jaar) en ouderen (60+) het meeste. Daarnaast valt op dat de spreiding in het aantal verrichtingen per afgesloten behandelingsperiode tussen behandelingsperiodes erg groot is (zie ook tabel A.4). Om meer

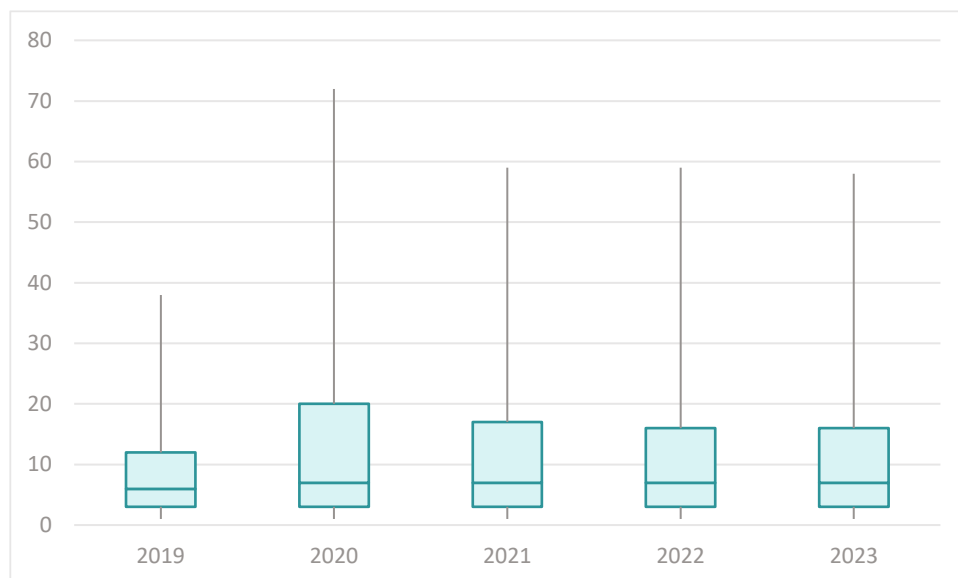
inzicht te krijgen in de variabelen waarmee deze spreiding mogelijk samenhangt, is verder onderzoek nodig.

Behandelduur per afgesloten behandelaflevering

Ook de behandelduur van afgesloten behandelafleveringen is scheef verdeeld, met grote uitschieters naar boven (zie figuur 5.5). In tabel 5.4 wordt daarom de mediane duur met interkwartielafstand weergegeven. De gemiddelden zijn te vinden in tabel A.5 in bijlage A 'Tabellenboek'.

In 2023 was de mediane duur van een afgesloten behandelaflevering zeven weken, waarbij 50% van de afgesloten behandelafleveringen bestond uit drie tot zestien weken (figuur 5.5 en tabel 5.4). Ook hier is een stijging in duur van de behandelafleveringen waar te nemen in 2020, met weer een daling naar 2023 toe. De duur van afgesloten behandelafleveringen is, net als in voorgaande jaren, over het algemeen het langste voor kinderen (tot 11 jaar) en daarna voor ouderen (60 jaar en ouder). Ook hier is er een grote spreiding in de duur in weken per afgesloten behandelaflevering tussen behandelafleveringen zichtbaar (zie ook tabel A.5).

Figuur 5.5 Behandelduur (in weken) per afgesloten behandelaflevering (p5, p25, mediaan, p75, p95) in 2019-2023



Tabel 5.4 Mediane behandelduur fysiotherapie (in weken) [p25-p75] per afgesloten behandelperiode van de totale populatie en uitgesplitst naar patiënten met een chronische en niet-chronische aandoening, geslacht en leeftijd, 2019-2023.

Mediaan [p25-p75]	2019	2020	2021	2022	2023
Totaal	6 [3-12]	7 [3-20]	7 [3-17]	7 [3-16]	7 [3-16]
Chronisch^a					
Chronisch	16 [7-33]	26 [9-52]	24 [9-50]	22 [9-50]	22 [9-49]
Niet-chronisch	5 [2-11]	7 [3-16]	6 [3-14]	6 [2-13]	6 [2-12]
Geslacht					
Mannen	5 [2-11]	7 [3-18]	6 [3-16]	6 [2-15]	6 [2-15]
Vrouwen	6 [3-13]	8 [3-21]	8 [3-18]	7 [3-17]	7 [3-17]
Leeftijdscategorie					
0 t/m 11 jaar	10 [3-20]	12 [4-29]	11 [4-26]	10 [4-24]	10 [3-23]
12 t/m 17 jaar	6 [2-11]	6 [3-14]	7 [3-15]	6 [2-14]	6 [2-14]
18 t/m 39 jaar	5 [2-10]	6 [2-15]	5 [2-13]	5 [2-13]	5 [2-12]
40 t/m 59 jaar	6 [3-12]	7 [3-19]	7 [3-16]	7 [3-16]	7 [3-15]
60 jaar en ouder	7 [3-13]	9 [4-26]	8 [4-21]	8 [3-20]	8 [3-19]
Totaal aantal afgesloten behandelperiodes^b	136.925	319.041	793.168	954.021	1.077.480

^a Aandoening die voorkomt op de 'chronische lijst' (Besluit Zorgverzekering, bijlage 1);

^b Kan lager liggen voor de subcategorieën chronisch, geslacht en leeftijd.

Omvang zorg afgesloten behandelperiodes voor top 5 diagnosecodes

Van de top 5 diagnoses (zie tabel 4.7) wordt het meeste aantal verrichtingen (50% van de periodes tussen de 3 tot 8 verrichtingen) gegeven bij de spier-, pees- en fasciaaandoeningen van de cervico-thoracale wervelkolom (zie tabel 5.5). Ook de behandelduur van de top 5 diagnosecodes was met 6 [3-15] weken gemiddeld het langst voor aandoeningen aan de cervico-thoracale wervelkolom.

Tabel 5.5 Mediane [p25-p75] aantal verrichtingen en behandelduur (in weken) per afgesloten behandelperiode in de top 5 DCSPH codes van nieuwe behandelperiodes in 2023.

	Aantal verrichtingen 2023	Duur behandelperiode 2023
1. 3426 Spier-, pees-, fascieklachten lumbale wervelkolom	4 [2-6]	4 [2-9]
2. 3026 Spier, pees-, fascieklachten cervicale wervelkolom	4 [2-7]	5 [2-11]
3. 4026 Spier, pees-, fascieklachten schoudergewricht	4 [2-7]	6 [3-12]
4. 7026 Spier, pees-, fascieklachten kniegewricht	4 [2-7]	5 [2-11]
5. 3126 Spier, pees-, fascieklachten cervico-thoracale wervelkolom	5 [3-8]	6 [3-15]
Aantal afgesloten behandelperiodes^a	284.895	

^a Aantal afgesloten behandelperiodes in de top 5 DCSPH van nieuwe behandelperiodes in 2023.

6 Evaluatie afgesloten zorg

Kernpunten

- In 2023 werd in 81,5% van de afgesloten behandel episodes de behandeling beëindigd omdat de patiënt was uitbehandeld (behandeldoel bereikt).
- In 86,6% van de afgesloten behandel episodes waarin het behandelresultaat geregistreerd was, werd het behandeldoel bereikt.
- Bij 94% van de afgesloten behandel episodes is er een meetinstrument geregistreerd tijdens de behandeling. Dit is vergelijkbaar met voorgaande jaren.
- De 'Patiënt Specifieke Klachten Lijst' en 'Numeric Pain Rating Scale' zijn de meest geregistreerde meetinstrumenten.

6.1 Afsluiting behandel episodes

Bij het afsluiten van een behandel episode kunnen onder andere de reden van het einde van de zorg en het behandelresultaat worden gerapporteerd. Daarnaast presenteren we de registratie van meetinstrumenten over de afgesloten behandel episodes. Een behandel episode wordt als afgesloten beschouwd indien die actief door de therapeut is afgesloten of indien er 60 dagen geen behandelcontact meer is geweest terwijl de praktijk nog wel informatie heeft aangeleverd.

Reden einde zorg

In 2023 is in 81,5% van de afgesloten behandel episodes de behandeling beëindigd omdat de patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt) was en in 10,2% was dit op eigen initiatief van de patiënt. In tabel 6.1 is te zien dat dit overeenkomt met de percentages over de afgelopen jaren. Vrouwen stoppen iets vaker op eigen initiatief de behandeling dan mannen (11,2% om 8,8%). Daarnaast is in tabel 6.2 te zien dat bij kinderen (85,1%) en jongeren (86,2%) de behandeling wat vaker wordt afgesloten omdat de patiënt is uitbehandeld (behandeldoel bereikt) dan bij patiënten van 60 jaar en ouder (79,6%). Het aandeel afgesloten behandel episodes waarbij de behandeling is gestaakt door de patiënt stijgt juist met de leeftijd; van kinderen en jeugd (6,0% en 6,4%) tot ouderen (11,8%). De behandeling wordt relatief het vaakst gestaakt door de paramedicus bij de ouderen (60+). Deze patronen zijn gelijk aan voorgaande jaren.

Tabel 6.1 Reden voor beëindiging van de behandeling bij de fysiotherapeut totaal en uitgesplitst naar geslacht (% van afgesloten behandel episodes), 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Totaal					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	80,4	80,0	81,3	80,7	81,5
Maximaal aantal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door patiënt	11,4	11,8	11,0	10,6	10,2
Gestaakt door verwijzer	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1
Gestaakt door paramedicus	2,8	2,7	2,8	2,6	2,5
Eenmalige zitting	2,7	2,5	2,3	2,7	2,8
Anders	2,3	2,7	2,5	3,2	2,8
Mannen					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	81,9	81,4	82,8	81,9	82,8
Maximaal aantal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door patiënt	9,8	10,3	9,3	9,0	8,8
Gestaakt door verwijzer	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1
Gestaakt door paramedicus	2,6	2,5	2,6	2,4	2,3
Eenmalige zitting	3,0	2,9	2,6	3,1	3,2
Anders	2,2	2,5	2,4	3,2	2,7
Vrouwen					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	79,3	78,9	80,2	79,8	80,7
Maximaal aantal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door patiënt	12,5	12,9	12,1	11,6	11,2
Gestaakt door verwijzer	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1
Gestaakt door paramedicus	2,9	2,9	2,9	2,8	2,6
Eenmalige zitting	2,4	2,2	2,0	2,4	2,5
Anders	2,4	2,8	2,5	3,2	2,8
Aantal afgesloten behandel episodes^a	136.924	126.803	412.373	520.679	645.200

^a Aantal afgesloten behandel episodes waarvan de reden voor beëindiging bekend was. Dit kan iets lager liggen voor de subgroepen van geslacht.

Tabel 6.2 Reden voor beëindiging van de behandeling bij de fysiotherapeut (% van afgesloten behandel episodes), uitgesplitst naar leeftijdscategorie, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
0 t/m 11 jaar					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	86,3	84,8	85,8	84,1	85,1
Maximaal vergoede zittingen bereikt	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door patiënt	5,9	7,7	6,8	6,6	6,0
Gestaakt door verwijzer	0,1	0,3	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door paramedicus	1,6	2,1	1,4	1,2	1,1
Eenmalige zitting	4,3	3,5	4,6	6,0	5,2
Anders	1,6	1,3	1,1	2,1	2,5
12 t/m 17 jaar					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	85,8	86,6	86,2	84,3	86,2
Maximaal vergoede zittingen bereikt	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door patiënt	6,7	6,5	6,7	6,8	6,4
Gestaakt door verwijzer	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door paramedicus	2,3	1,5	1,8	1,8	1,5
Eenmalige zitting	3,3	3,0	3,4	3,6	3,5
Anders	1,8	2,2	1,7	3,3	2,3
18 t/m 39 jaar					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	80,3	80,1	81,6	81,1	82,5
Maximaal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door patiënt	11,5	11,8	10,7	9,9	9,2
Gestaakt door verwijzer	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door paramedicus	2,0	1,9	1,9	1,8	1,7
Eenmalige zitting	3,3	3,2	2,9	3,5	3,7
Anders	2,6	2,8	2,6	3,6	2,7
40 t/m 59 jaar					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	80,8	80,4	81,7	81,1	82,0
Maximaal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door patiënt	11,4	11,7	11,0	10,5	10,2
Gestaakt door verwijzer	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1
Gestaakt door paramedicus	2,8	2,7	2,8	2,7	2,4
Eenmalige zitting	2,4	2,3	2,0	2,4	2,5
Anders	2,1	2,5	2,3	3,1	2,6
60+ jaar					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	78,7	78,0	79,5	79,2	79,6
Maximaal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1
Gestaakt door patiënt	12,5	13,0	12,2	11,9	11,8
Gestaakt door verwijzer	0,4	0,3	0,2	0,2	0,2
Gestaakt door paramedicus	3,6	3,6	3,7	3,4	3,3
Eenmalige zitting	2,2	2,0	1,6	2,0	2,0
Anders	2,4	2,9	2,7	3,2	3,0
Aantal afgesloten behandel episodes^a	136.921	126.803	412.372	520.679	642.708

^a Aantal afgesloten behandel episodes waarvan de reden voor beëindiging en de leeftijd van de patiënt bekend was.

Behandelresultaat

De mate waarin het behandeldoel is bereikt, is alleen berekend op basis van het totaal aantal afgesloten behandel episodes waarvan het behandelresultaat gerapporteerd was. Afgesloten behandel episodes waarbij deze ontbrak zijn buiten beschouwing gelaten. In 2023 werd in 86,6% procent van de afgesloten behandel episodes waarin het behandelresultaat geregistreerd was, het behandeldoel bereikt. Over voorgaande jaren lijkt er daarmee een dalende trend in het percentage afgesloten behandel episodes waarbij door de fysiotherapeut is vastgelegd dat de behandel doelen zijn bereikt. Dit patroon komt bij alle bekeken subgroepen voor. Bij vrouwen worden behandel doelen iets minder vaak behaald dan bij mannen. Uitgesplitst naar leeftijd is te zien dat bij patiënten van 60 jaar en ouder het behandel doel iets minder vaak wordt bereikt dan bij de jongere patiënten. Dit patroon is gelijk aan voorgaande jaren.

Tabel 6.3 Mate waarin de behandel doelen zijn bereikt bij beëindiging van de behandeling bij de fysiotherapeut (% van afgesloten behandel episodes), 2019-2023

Behandel doelen:		2019	2020	2021	2022	2023
Totaal	Bereikt	95,1	90,9	89,2	87,3	86,6
	Niet bereikt	1,9	3,6	3,9	4,7	4,6
	Deels bereikt	3,0	5,5	6,9	8,0	8,9
Geslacht						
Mannen	Bereikt	95,6	92,0	90,7	89,1	88,6
	Niet bereikt	1,7	3,2	3,5	4,2	4,1
	Deels bereikt	2,7	4,8	5,7	6,8	7,4
Vrouwen	Bereikt	94,7	90,1	88,2	85,9	85,2
	Niet bereikt	2,1	4,0	4,1	5,2	5,0
	Deels bereikt	3,2	5,9	7,7	8,9	9,9
Leeftijdscategorie						
0 t/m 11 jaar	Bereikt	97,4	91,3	93,5	91,2	90,3
	Niet bereikt	0,7	2,0	1,6	2,7	2,1
	Deels bereikt	1,9	6,7	4,9	6,1	7,6
12 t/m 17 jaar	Bereikt	97,3	95,2	94,2	92,9	92,7
	Niet bereikt	1,0	2,0	2,1	3,0	2,4
	Deels bereikt	1,8	2,8	3,7	4,1	4,9
18 t/m 39 jaar	Bereikt	96,0	92,7	91,7	90,2	89,9
	Niet bereikt	1,4	2,9	2,8	3,5	3,3
	Deels bereikt	2,6	4,4	5,5	6,3	6,8
40 t/m 59 jaar	Bereikt	95,2	91,1	89,4	87,2	86,7
	Niet bereikt	1,9	3,8	3,8	4,8	4,5
	Deels bereikt	2,9	5,1	6,8	8,0	8,8
60 jaar en ouder	Bereikt	93,7	88,4	86,1	84,0	82,9
	Niet bereikt	2,6	4,5	5,3	6,0	6,1
	Deels bereikt	3,7	7,1	8,6	9,9	11,1
Aantal afgesloten behandel episodes^a		112.989	138.930	382.435	448.260	562.564

^a Aantal afgesloten behandel episodes waarvan het behandelresultaat bekend was. Dit kan iets lager liggen voor de subgroepen van geslacht en de leeftijdscategorieën.

6.2 Meetinstrumenten

Aantal geregistreerde meetinstrumenten per behandel episode

Het aandeel afgesloten behandel episodes waarbij de fysiotherapeut minimaal één meetinstrument heeft geregistreerd is in 2023 vergelijkbaar met voorgaande jaren. De sterke stijging die waargenomen werd in 2019 ten opzichte van de voorgaande jaren (*Van den Dool en Meijer, 2021*) is sindsdien dus behouden. Een mogelijke verklaring is dat het gebruik van klinimetric steeds meer een vast onderdeel is van het klinisch redeneerproces van therapeuten. De toenemende vraag van beroepsverenigingen en zorgverzekeraars om behandelresultaten te meten en te registreren kan hierin een rol gespeeld hebben.

Tabel 6.4 Percentage van afgesloten behandel episodes waarbij minstens één meetinstrument is geregistreerd, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Registratie meetinstrumenten	91,0	93,9	95,6	95,3	94,0
Totaal aantal afgesloten behandel episodes	136.925	319.041	793.168	954.021	1.077.480

Top 5 meetinstrumenten

Sinds het begin van de registratie van meetinstrumenten in Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn in 2013, wordt de lijst van meetinstrumenten consequent aangevoerd door de Patiënt Specifieke Klachtenlijst (PSK). Ook in 2023 werd de PSK het vaakste geregistreerd, namelijk in 26,8 procent van alle meetinstrumenten binnen de afgesloten behandel episodes (zie tabel 6.5). De Numeric Pain Rating Scale (NPRS) volgt daar dicht op met 26,2%. De andere meetinstrumenten volgen op ruime afstand.

Tabel 6.5 Top 5 geregistreerde meetinstrumenten door de fysiotherapeut in 2023 (% meetinstrumenten van alle meetinstrumenten ingezet bij afgesloten behandel episodes)

		% 2023
1	Patiënt Specifieke Klachten	26,8
2	Numeric Pain Rating Scale	26,2
3	Global Perceived Effect – Dutch Version	9,5
4	STarT MSK tool	4,3
5	Global Perceived Effect – verandering klachten	3,9
Totaal aantal geregistreerde meetinstrumenten van afgesloten behandel episodes		3.550.274

7 Referenties

Besluit Zorgverzekering, bijlage 1 (<https://wetten.overheid.nl/BWBR0018492/2020-01-01>). Geldend t/m 29 september 2020.

Dool J. van den, Meijer W. Zorg door de fysiotherapeut: jaarcijfers 2019 en trendcijfers 2016-2019. Utrecht: Nivel, 2021.

KNGF Beroepsprofiel Fysiotherapeut. Mutsaers J.H.A.M., Ruitenbeek T.H., Schmitt M.A., Veenhof C., Driehuis F. Amersfoort: Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF), 2021.

Kruisselbrink M., Kiers H., Dijk L. van, Meijer W.M. Gevolgen coronapandemie op gebruik fysiotherapiezorg voor verschillende patiëntengroepen. Gebruik van paramedische zorg in coronatijd. Week 2-36, 6 januari – 6 september 2020. Utrecht: Nivel, 2020.

Veldkamp, R., Meijer, W. Zorg door de fysiotherapeut. Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn: jaarcijfers 2021 en trendcijfers 2018-2021. Utrecht: Nivel, 2022.

Veldkamp, R., Magnée, T., Meijer, W. Zorg door de fysiotherapeut. Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn: jaarcijfers 2022 en trendcijfers 2019-2022. Utrecht: Nivel, 2023.

Bijlage A Tabellenboek

Leeftijd van patiënten

Tabel A.1 Aandeel patiënten behandeld door de fysiotherapeut per leeftijdscategorie, 2019-2023

		2019	2020	2021	2022	2023
Leeftijdscategorie	0-1 jaar	0,5	0,8	1,0	0,9	0,8
	2-3 jaar	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
	4-5 jaar	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3
	6-11 jaar	1,8	2,2	1,9	1,8	1,8
	12-17 jaar	4,9	4,6	4,4	4,5	4,6
	18-39 jaar	26,8	26,2	26,4	25,6	25,5
	40-59 jaar	34,0	32,7	32,5	31,7	30,8
	60-79 jaar	25,9	27,0	27,3	28,7	29,3
	>80 jaar	5,6	6,1	6,0	6,3	6,7
Totaal aantal patiënten		355.427	328.641	750.209	896.408	971.179

Gezondheidsproblemen nieuwe behandel episodes

Tabel A.2 Verdeling van nieuwe behandel episodes naar lichaamslocatie behandeld door de fysiotherapeut, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
1 - hoofd / hals	1,5	1,7	2,1	2,3	2,6
2 - thorax / buik / organen	2,8	2,8	2,5	2,6	2,7
3 - wervelkolom	40,0	40,3	39,2	37,0	36,0
4 - schouder / bovenarm	11,4	10,6	10,2	10,0	10,3
5 - elleboog / onderarm / hand	5,1	4,8	4,6	4,7	5,0
6 - bekken / bovenbeen	11,5	12,2	12,7	13,5	14,0
7 - knie / onderbeen / voet	20,5	18,0	18,5	20,3	20,7
9 - anders	7,2	9,7	10,2	9,7	8,7
Totaal aantal	324,708	318,036	742,928	888,525	963,940
Totaal onbekend / anders	4228	1632	4527	5519	21.998

Omvang van de zorg op praktijk-niveau

Tabel A.3 Aantallen op praktijkniveau (p5, p25, mediaan, p75, p95) van unieke patiënten, nieuwe behandel episodes en verrichtingen, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Praktijken	216	300	420	489	508
Unieke patiënten					
Totaal aantal	355.492	328.641	750.209	896.408	971.179
p5	49	62	200	202	211
p25	332	279	696	758	834
Mediaan aantal per praktijk	864	631	1316	1421	1490
p75	1823	1362	2164	2250	2335
p95	6112	3629	5362	5081	5357
Nieuwe behandel episodes					
Totaal aantal	328.936	319.668	747.455	894.044	985.938
p5	44	44	186	195	232
p25	310	281	683	702	823
Mediaan aantal per praktijk	863	647	1362	1436	1486
p75	1798	1327	2237	2272	2370
p95	5334	3332	5360	5193	5491
Verrichtingen					
Totaal aantal	2.996.432	3.290.527	7.206.642	8.132.090	8.739.414
p5	909	903	2013	2048	1819
p25	3865	3479	7535	7018	7793
Mediaan aantal per praktijk	8776	7500	12.873	12.617	13.021
p75	15.591	13.111	21.654	20.024	20.779
p95	45.370	32.545	52.547	45.128	43.831

Omvang van de zorg op behandel episode-niveau

Tabel A.4 Aantal verrichtingen^a per afgesloten behandel episode: gemiddelde ($\pm$ SD) en mediaan [p25-p75] van de totale populatie en uitgesplitst naar patiënten met een chronische en niet-chronische aandoening, geslacht en leeftijd, 2019-2023.

Gemiddelde $\pm$ SD	2019	2020	2021	2022	2023
Totaal	7,3 $\pm$ 10,6 5 [3-8]	12,3 $\pm$ 23,4 6 [3-12]	11,4 $\pm$ 24,3 5 [3-10]	11,1 $\pm$ 24,7 5 [3-10]	10,8 $\pm$ 24,7 5 [3-9]
Chronisch^b					
Chronisch	22,5 $\pm$ 28,9 13 [6-30]	37,9 $\pm$ 51,1 21 [8-47]	37,6 $\pm$ 58,4 20 [8-46]	36,3 $\pm$ 58,7 18 [7-43]	35,7 $\pm$ 57,5 18 [7-43]
Niet-chronisch	6,1 $\pm$ 6,3 5 [3-8]	8,7 $\pm$ 12,4 5 [3-10]	7,8 $\pm$ 12,1 5 [3-9]	7,3 $\pm$ 11,8 5 [3-8]	6,9 $\pm$ 11,6 4 [2-8]
Geslacht					
Mannen	7,0 $\pm$ 10,2 4 [2-8]	12,1 $\pm$ 24,2 5 [3-11]	11,3 $\pm$ 26,0 5 [3-10]	10,8 $\pm$ 25,2 5 [2-9]	10,6 $\pm$ 25,1 4 [2-9]
Vrouwen	7,6 $\pm$ 11,0 5 [3-9]	12,4 $\pm$ 22,8 6 [3-12]	11,5 $\pm$ 23,1 6 [3-11]	11,3 $\pm$ 24,4 5 [3-10]	10,9 $\pm$ 24,3 5 [3-10]
Leeftijdscategorie					
0 t/m 11 jaar	8,5 $\pm$ 9,1 5 [3-11]	12,3 $\pm$ 17,0 7 [3-14]	11,4 $\pm$ 18,5 6 [3-13]	10,5 $\pm$ 16,7 6 [3-11]	10,4 $\pm$ 17,3 6 [3-11]
12 t/m 17 jaar	6,9 $\pm$ 8,1 5 [2-8]	9,6 $\pm$ 15,3 5 [3-10]	9,8 $\pm$ 15,5 5 [3-10]	8,7 $\pm$ 14,8 5 [3-9]	8,4 $\pm$ 13,2 5 [3-9]
18 t/m 39 jaar	5,8 $\pm$ 8,8 4 [2-7]	8,5 $\pm$ 15,5 4 [2-8]	7,9 $\pm$ 15,3 4 [2-8]	7,7 $\pm$ 16,1 4 [2-7]	7,5 $\pm$ 16,2 4 [2-7]
40 t/m 59 jaar	7,0 $\pm$ 9,5 5 [3-8]	11,3 $\pm$ 21,8 6 [3-11]	10,5 $\pm$ 22,3 5 [3-10]	10,3 $\pm$ 22,4 5 [3-9]	9,8 $\pm$ 21,7 5 [3-9]
60 jaar en ouder	8,9 $\pm$ 13,2 6 [3-10]	16,6 $\pm$ 29,8 7 [4-16]	15,2 $\pm$ 31,6 7 [3-14]	14,7 $\pm$ 31,8 6 [3-13]	14,3 $\pm$ 32,0 6 [3-12]
Totaal aantal afgesloten behandel episodes^c	136.925	319.041	793.168	954.021	1.077.480

^a Het aantal verrichtingen is bepaald o.b.v. prestatiecodes waarbij iedere unieke prestatiecode is geteld;

^b Aandoening die voorkomt op de 'chronische lijst' (Besluit Zorgverzekering, bijlage 1);

^c Kan lager liggen voor de subcategorieën chronisch, geslacht en leeftijd.

Tabel A.5 Gemiddelde behandelduur fysiotherapie (in weken) per afgesloten behandelperiode: totale populatie en uitgesplitst naar patiënten met een chronische en niet-chronische aandoening, geslacht en leeftijd, 2019-2023.

Gemiddelde ± SD	2019	2020	2021	2022	2023
Totaal	10,6 ± 16,2 6 [3-12]	18,7 ± 31,0 7 [3-20]	16,6 ± 31,7 7 [3-17]	16,7 ± 33,1 7 [3-16]	16,4 ± 34,3 7 [3-16]
Chronisch^a					
Chronisch	23,6 ± 25,4 16 [7-33]	40,1 ± 44,6 26 [9-52]	39,6 ± 53,1 24 [9-50]	39,3 ± 54,8 22 [9-50]	39,1 ± 56,8 22 [9-49]
Niet-chronisch	9,4 ± 13,8 5 [2-11]	16,0 ± 28,6 7 [3-16]	13,7 ± 27,5 6 [3-14]	13,3 ± 28,1 6 [2-13]	13,0 ± 28,4 6 [2-12]
Geslacht					
Mannen	9,8 ± 14,8 5 [2-11]	17,7 ± 30,5 7 [3-18]	15,8 ± 31,3 6 [3-16]	15,8 ± 32,4 6 [2-15]	15,5 ± 33,3 6 [2-15]
Vrouwen	11,2 ± 17,1 6 [3-13]	19,3 ± 31,3 8 [3-21]	17,2 ± 31,9 8 [3-18]	17,4 ± 33,5 7 [3-17]	17,1 ± 34,9 7 [3-17]
Leeftijdscategorie					
0 t/m 11 jaar	15,5 ± 18,2 10 [3-20]	22,0 ± 27,3 12 [4-29]	21,1 ± 31,6 11 [4-26]	19,7 ± 28,3 10 [4-24]	18,8 ± 27,1 10 [3-23]
12 t/m 17 jaar	9,1 ± 11,3 6 [2-11]	12,9 ± 19,8 6 [3-14]	14,2 ± 26,7 7 [3-15]	13,0 ± 26,3 6 [2-14]	12,0 ± 21,3 6 [2-14]
18 t/m 39 jaar	8,9 ± 13,7 5 [2-10]	13,9 ± 24,1 6 [2-15]	12,4 ± 22,9 5 [2-13]	12,5 ± 24,3 5 [2-13]	12,2 ± 24,3 5 [2-12]
40 t/m 59 jaar	10,7 ± 16,7 6 [3-12]	18,2 ± 31,0 7 [3-19]	16,0 ± 30,5 7 [3-16]	16,3 ± 32,3 7 [3-16]	16,0 ± 33,0 7 [3-15]
60 jaar en ouder	11,9 ± 17,8 7 [3-13]	23,3 ± 36,3 9 [4-26]	20,4 ± 38,1 8 [4-21]	20,4 ± 39,2 8 [3-20]	20,2 ± 41,8 8 [3-19]
Totaal aantal afgesloten behandelperiodes^b	136.925	319.041	793.168	954.021	1.077.480

^a Aandoening die voorkomt op de 'chronische lijst' (Besluit Zorgverzekering, bijlage 1);

^b Kan lager liggen voor de subcategorieën chronisch, geslacht en leeftijd.