

Zorg door de oefentherapeut

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.

November 2024

ISBN 978-94-6122-882-6

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 oefentherapeuten 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 Patiëntkenmerken	9
3 Nieuw gestarte zorg	11
3.1 Start behandel episodes	11
3.2 Gezondheidsproblemen	14
4 Zorggebruik	16
4.1 Prestatiecodes	16
4.2 Omvang zorg	17
5 Evaluatie afgesloten zorg	21
5.1 Afsluiting behandel episodes	21
5.2 Meetinstrumenten	24
6 Methode en verantwoording	26
6.1 Wijze van gegevensverzameling	26
6.2 Welke gegevens worden verzameld?	26
6.3 Omvang en representativiteit gegevensverzameling	27
6.4 Kwaliteitscontrole	28
6.5 Gebruikte definities bij bepaling kerncijfers	29
7 Bijlage A Tabellenboek	30

Kernpunten

Dit rapport bevat cijfers over het zorggebruik van 25.070 patiënten die in 2023 zijn behandeld door 300 oefentherapeuten in 116 praktijken die deelnemen aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn, en trendcijfers over 2019-2023. Er is mogelijk een oververtegenwoordiging van kinderoefentherapie in deze rapportage, daarom zijn de cijfers in het rapport, waar relevant, uitgesplitst voor kinderoefentherapie (op basis van DCSPH-code 9379) en reguliere oefentherapie.

Patiëntkenmerken

- Van de patiënten bij de oefentherapeut was 60% vrouw, specifiek binnen kinderoefentherapie was dit 29% en binnen reguliere oefentherapie 72%.
- De gemiddelde leeftijd van patiënten was 35 jaar.
- Er was een groot verschil in leeftijd tussen mannen en vrouwen die bij de oefentherapeut kwamen: het grootste deel van de vrouwen was volwassen, terwijl meer dan de helft van de mannen jongens in de leeftijd tot 11 jaar waren. Zij kwamen vooral bij de kinderoefentherapeut.

Nieuw gestarte zorg

- In 2023 waren er gegevens over 18.398 nieuwe behandel episodes.
- Voor het grootste deel van de patiënten was de tijd tussen het ontstaan van de klacht en het eerste bezoek aan de oefentherapeut niet vastgelegd.
- Het aandeel nieuwe behandel episodes waarbij mensen op eigen initiatief naar de oefentherapeut gaan (directe toegang oefentherapie; DTO) was 43%. Kinderen gingen vaker via een verwijzing naar een oefentherapeut dan volwassenen.
- Het grootste aandeel van de verwijzingen was via de huisarts.
- Het gezondheidsprobleem 'psychomotore retardatie / ontwikkelingsstoornissen' (DCSPH-code 9379, kinderoefentherapie) werd het meest geregistreerd. Daarna volgde 'psychosomatische aandoeningen'; deze kwam binnen reguliere oefentherapie het meest voor.

Zorggebruik

- De meeste prestatiecodes betreffen een zitting reguliere- (43%) of kinderoefentherapie (39%).
- De mediane duur van afgesloten behandel episodes was in 2023 twaalf weken, waarbij 50% van de behandel episodes een duur tussen de vier (25e percentiel) en 31 weken (75e percentiel) had.
- Het mediane aantal verrichtingen per afgesloten behandel episode was zeven verrichtingen. Van de afgesloten behandel episodes bestond 50% uit drie tot zestien verrichtingen.
- De omvang van de zorg is per afgesloten behandel episode het grootste voor aandoeningen die voorkomen op de chronische lijst, voor kinderen en voor kinderoefentherapie.

Evaluatie afgesloten zorg

- In 2023 waren er gegevens over 23.011 afgesloten behandel episodes.
- Bij 78% van de afgesloten behandel episodes werd de behandeling beëindigd omdat de patiënt uitbehandeld was.
- In 74% van de afgesloten behandel episodes werd het behandeldoel bereikt en in 19% werd het resultaat geregistreerd als deels bereikt.
- Bij 40% van de afgesloten behandel episodes was er een meetinstrument geregistreerd. De 'Movement ABC-2' was het meest gebruikte meetinstrument, voornamelijk vanwege het grote aandeel kinderoefentherapie. Binnen reguliere oefentherapie was dit de 'Patiënt Specifieke Klachten'.

1 Introductie

Oefentherapie Cesar en oefentherapie Mensendieck zijn paramedische disciplines. De oefentherapeut is specialist in het aanleren van gezond beweeggedrag. De behandelmethode is gericht op houding en beweeggedrag en het bewegend functioneren (functies, activiteiten en participatie). Hierbij is specifiek aandacht voor de factoren (motoriek, cognitie, motivatie, emotie en omgeving) die het probleem t.a.v. bewegend functioneren in stand houden dan wel beïnvloeden. Het doel is houding en beweeggedrag (zowel kwalitatief als kwantitatief) te optimaliseren om op korte en lange termijn participatie te herstellen, te vergroten of te behouden (VvOCM, Beroepsprofiel Oefentherapeut, 2019). Oefentherapeut Cesar en oefentherapeut Mensendieck zijn beschermd titels. Alleen zorgverleners die de HBO-studie opleiding tot Oefentherapeut (voorheen opleiding tot Oefentherapeut Cesar of Oefentherapeut Mensendieck) hebben afgerond, mogen deze titel gebruiken.

Doel van het rapport

Dit rapport geeft inzicht in de patiëntpopulatie die de oefentherapeut bezoekt en geregistreerde zorg in de oefentherapiepraktijk. In deze rapportage worden de jaarcijfers over 2023 gerapporteerd over 25.070 patiënten die in 2023 door een oefentherapeut zijn behandeld in 116 oefentherapiepraktijken die deelnemen aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn. Daarnaast worden trendcijfers uit de jaren 2019 tot en met 2022 weergegeven die zijn gepubliceerd in voorgaande jaarrapportages.

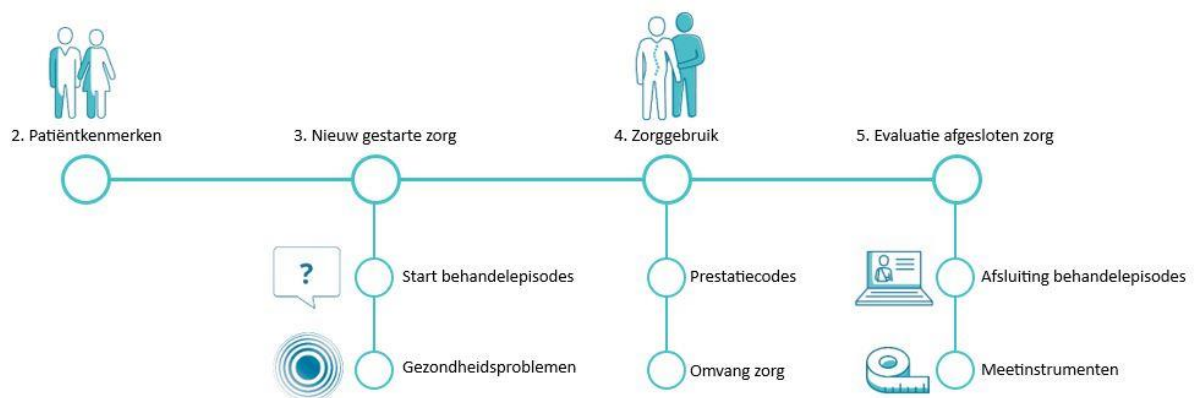
Vraagstellingen

De volgende vragen worden in dit rapport beantwoord:

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

Leeswijzer

In hoofdstuk 2 worden, per kalenderjaar, de kenmerken van alle patiënten met ten minste één geregistreerd consult in dat kalenderjaar beschreven. Hoofdstuk 3 beschrijft de nieuw gestarte zorg en de geregistreerde gezondheidsproblemen per kalenderjaar. Hoofdstuk 4 bevat een overzicht van alle gebruikte prestatiecodes en de omvang van de geleverde zorg per afgesloten behandelingsperiode voor elk kalenderjaar. In hoofdstuk 5 wordt de evaluatie van de afgesloten zorg en het gebruik van meetinstrumenten beschreven. In hoofdstuk 6 leggen we 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.



2 Patiëntkenmerken

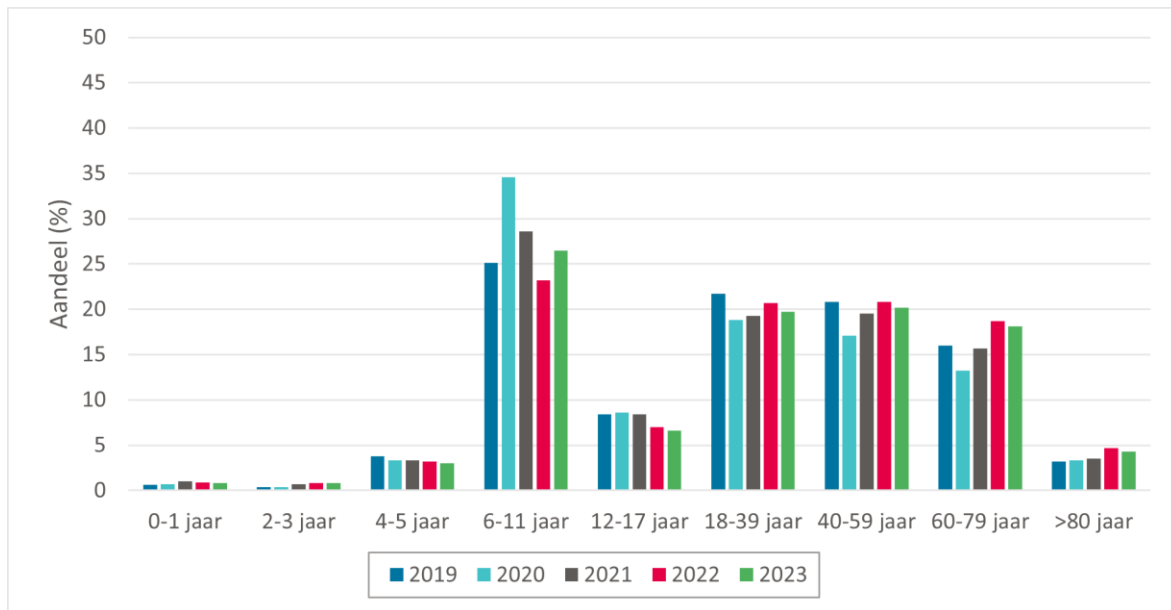
Geslacht en leeftijd

Voor 2023 is informatie beschikbaar van 25.070 patiënten. In tabel 2.1 staan de patiëntkenmerken over de jaren 2019 tot en met 2023. Vrouwen bezoeken met een percentage van 60 procent vaker een oefentherapeut dan mannen. Figuur 2.1 laat de verdeling van de leeftijdscategorieën over de jaren zien voor alle patiënten. In 2023 was de gemiddelde leeftijd van de patiënten 35 jaar, echter is hierin een verschil zichtbaar tussen mannen en vrouwen met een gemiddelde leeftijd van respectievelijk 26 jaar en 42 jaar. De uitsplitsing naar reguliere oefentherapie en kinderoefentherapie laat zien dat bij kinderoefentherapie de gemiddelde leeftijd 8 jaar en het grootste deel (71%) man, terwijl bij reguliere oefentherapie de gemiddelde leeftijd 47 jaar is en het grootste deel vrouw is (72%). In figuur 2.2 is de verdeling van de leeftijdscategorieën in 2023 apart weergegeven voor reguliere oefentherapie en kinderoefentherapie, uitgesplitst naar geslacht. Bij kinderoefentherapie is 82 procent van de patiënten tussen 6-11 jaar (59% man, 23% vrouw); bij reguliere oefentherapie zijn de meeste patiënten volwassen (89%: 66% vrouw, 23% man). Zie tabel A.1 en A.2 in bijlage A 'Tabellenboek' voor de cijfers behorende bij de figuren.

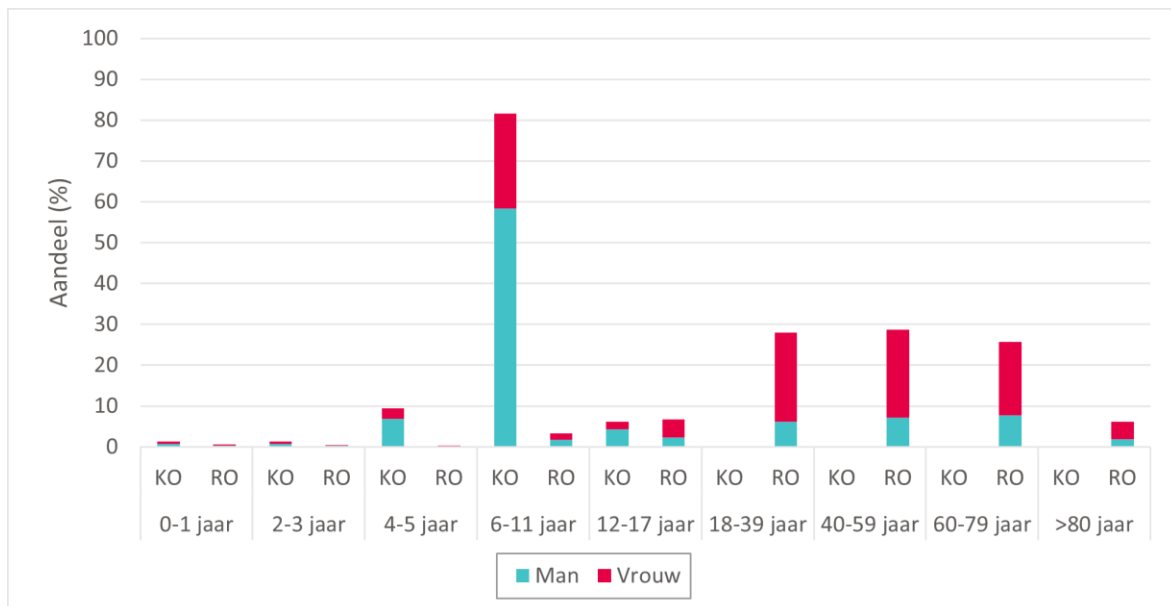
Tabel 2.1 Geslacht en leeftijd van patiënten behandeld door de oefentherapeut, 2019-2023

		2019	2020	2021	2022	2023
Geslacht	Mannen	41,1	44,4	43,1	39,5	40,5
	Vrouwen	58,9	55,6	56,9	60,5	59,5
Gemiddelde leeftijd	Totaal	33,7	30,0	32,9	36,4	35,3
	Mannen	24,6	20,9	23,7	28,0	26,2
	Vrouwen	40,1	37,3	39,9	41,9	41,5
Reguliere oefentherapie						
Gemiddelde leeftijd		-	-	44,8	47,1	46,9
Geslacht	Mannen	-	-	28,7	27,8	27,6
	Vrouwen	-	-	71,3	72,2	72,4
Kinderoefentherapie						
Gemiddelde leeftijd		-	-	7,9	7,7	7,9
Geslacht	Mannen	-	-	73,4	71,1	71,1
	Vrouwen	-	-	26,6	28,9	28,9
Totaal aantal patiënten		16.636	11.139	13.185	22.357	25.070

Figuur 2.1 Verdeling naar leeftijdscategorie van patiënten behandeld door de oefentherapeut, 2019-2023



Figuur 2.2 Verdeling naar leeftijdscategorie binnen reguliere oefentherapie (RO) en kinderoefentherapie (KO) uitgesplitst naar geslacht van patiënten behandeld door de oefentherapeut in 2023



3 Nieuw gestarte zorg

Kernpunten

- Het aandeel nieuwe behandel episodes waarbij mensen op eigen initiatief naar de oefentherapeut gaan (Directe Toegang Oefentherapie [DTO]) was 43 procent. Kinderen gaan vaker via een verwijzing naar een oefentherapeut dan volwassenen.
- Het grootste aandeel van de verwijzingen is via de huisarts (79%), vooral bij kinderoefentherapie (97%).
- Voor het grootste deel van de patiënten is niet vastgelegd hoeveel tijd er tussen het ontstaan van de klacht en het eerste bezoek aan de oefentherapeut zat.
- Van nieuwe behandel episodes betrof 9 procent een klacht met een recidiverend karakter.
- In 60 procent van de nieuwe behandel episodes waar de prognose voor het herstel van de klacht was vastgelegd was de prognose een 'reductie van klachten'.
- In 2023 was bijna een kwart van de gezondheidsproblemen van de nieuwe behandel episodes 'psychomotorie retardatie / ontwikkelingsstoornissen' (24%), met daaropvolgend psychosomatische aandoeningen (18%).

3.1 Start behandel episodes

Bij de start van een behandeling wordt er onder andere geregistreerd of de patiënt via directe toegang (DTO) 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 18.398 nieuwe behandel episodes geanalyseerd, waarvan 14.156 binnen reguliere oefentherapie en 4242 binnen kinderoefentherapie.

Duur van het gezondheidsprobleem

In 2023 zag 29 procent van de patiënten de oefentherapeut pas voor het eerst toen de klacht al meer dan 3 maanden bestond (tabel 3.1). Voor een groot deel van de patiënten (61%) was echter niet vastgelegd binnen hoeveel tijd na het ontstaan van een klacht de patiënt de oefentherapeut bezocht, daardoor is het lastig om hier iets over te zeggen.

Tabel 3.1 *Duur van het gezondheidsprobleem voorafgaand aan de behandeling bij nieuwe behandel episodes bij de oefentherapeut, 2019-2023**

	2020	2021	2022	2023
Niet vastgelegd	62,6	60,6	60,0	60,5
0-2 weken	3,9	1,4	1,7	1,9
3-12 weken	7,1	8,8	9,4	8,9
> 12 weken	26,5	29,3	28,9	28,7
Aantal nieuwe behandel episodes^a	5333	9171	16.670	18.398

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

^a Aantal nieuwe behandel episodes waarvoor de duur van de klacht bekend was.

Wijze van toegang

In 2023 kwam 43 procent (7899 nieuwe behandel episodes) van de mensen die naar de oefentherapeut gingen op eigen initiatief (via directe toegang; DTO) en 57 procent (10.478 nieuwe behandel episodes) via verwijzing. Het aandeel mensen dat via DTO kwam is over de afgelopen vijf jaar gestegen van 36 procent in 2019 naar 43 procent in 2023. Een overzicht van de wijze van toegang uitgesplitst naar geslacht, leeftijd en type oefentherapie is weergegeven in tabel 3.2. Kinderen tot en met 11 jaar komen relatief vaker via verwijzing bij de oefentherapeut dan andere leeftijdsgroepen, volwassenen (18 t/m 59 jaar) het minst vaak. Dit kan deels verklaard worden doordat een verwijzing verplicht is voor het behandelen van kinderen in een onderwijssetting. Een groter deel van de mannen komt via verwijzing bij de oefentherapeut dan van de vrouwen. Dit kan waarschijnlijk worden verklaard door de oververtegenwoordiging van jongens bij de kinderoefentherapeut.

Tabel 3.2 Wijze van toegang (via verwijzing [Verw.] of directe toegang oefentherapie [DTO]) voor nieuwe behandel episodes uitgesplitst naar geslacht, leeftijd en type oefentherapie, 2019-2023

	2019		2020		2021		2022		2023	
	Verw.	DTO	Verw.	DTO	Verw.	DTO	Verw.	DTO	Verw.	DTO
Totaal	64,3	35,7	68,7	31,3	62,5	37,5	62,1	37,9	57,0	43,0
Geslacht										
Mannen	73,7	26,3	80,0	20,0	70,3	29,7	70,7	29,3	64,7	35,3
Vrouwen	58,7	41,3	60,2	39,8	57,4	42,6	57,0	43,0	52,4	47,6
Leeftijdscategorie										
0 t/m 11 jaar	83,5	16,5	91,3	8,7	79,3	20,7	79,4	20,7	73,3	26,7
12 t/m 17 jaar	61,8	38,2	68,1	31,9	64,9	35,1	61,8	38,2	51,6	48,4
18 t/m 39 jaar	46,7	53,3	40,9	59,1	44,0	56,0	42,5	57,5	40,4	59,6
40 t/m 59 jaar	60,9	39,1	56,5	43,5	57,4	42,6	56,8	43,2	52,9	47,1
60 jaar en ouder	67,7	32,3	63,2	36,8	64,6	35,4	66,8	33,2	60,3	39,7
Type oefentherapie^a										
Kinderoefentherapie	-	-	-	-	83,0	17,0	82,5	17,5	76,8	23,2
Reguliere oefentherapie	-	-	-	-	55,6	44,4	55,9	44,1	51,1	48,9
Aantal nieuwe behandel episodes^b	12.406		8243		9291		16.657		18.377	

a De uitsplitsing in reguliere oefentherapie en kinderoefentherapie werd in 2021 voor het eerst gemaakt;

b Aantal nieuwe behandel episodes waarvoor de wijze van toegang bekend was. Kan lager liggen voor de subcategorieën geslacht en leeftijdscategorie.

Afkortingen: Verw.: verwijzing; DTO: directe toegang oefentherapie.

Soort verwijzer

In 2023 werd, net als in voorgaande jaren, het grootste deel van de patiënten die via verwijzing bij de oefentherapeut kwam door de huisarts doorverwezen (tabel 3.3). Voor patiënten die via verwijzing bij de kinderoefentherapeut kwamen was 97 procent door de huisarts doorverwezen. Bij reguliere oefentherapie was dit 73 procent.

Tabel 3.3 Soort verwijzer van patiënten die op verwijzing bij de oefentherapeut zijn gekomen bij nieuwe behandel episodes, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Huisarts	77,6	81,8	79,3	79,3	79,4
Medisch specialist	20,8	16,8	19,6	19,5	19,4
Overige	1,6	1,4	1,1	1,3	1,2
Reguliere oefentherapie					
Huisarts	-	-	72,5	73,0	72,8
Medisch specialist	-	-	26,6	25,4	25,6
Overige	-	-	1,1	1,6	1,6
Kinderoefentherapie					
Huisarts	-	-	96,1	96,9	97,1
Medisch specialist	-	-	2,5	2,7	2,6
Overige	-	-	1,5	0,4	0,2
Aantal nieuwe behandel episodes^a	7334	4204	5202	9230	9407

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

Conclusie Screening

Van de nieuwe behandel episodes waarbij patiënten via directe toegang naar de oefentherapeut gaan, werd er in 2023 in 0,8 procent een niet-pluis gevoel geregistreerd bij de screening, waarbij patiënten werden terug verwezen. Ook in voorgaande jaren (2019-2022) was dit in minder dan 2 procent het geval.

Recidivering

Een klacht wordt als recidief gezien wanneer de therapeut in het systeem vastlegt dat er sprake is van een recidive klacht of wanneer dezelfde DCSPH-code opnieuw wordt geregistreerd na een behandelvrije periode van tenminste vier weken en ten hoogste twee jaar t.o.v. een eerdere episode met dezelfde DCSPH-code. In 2023 betrof 9 procent van de nieuwe behandel episodes een klacht met een recidiverend karakter (tabel 3.4).

Tabel 3.4 Recidivering gezondheidsprobleem bij nieuwe behandel episodes van patiënten behandeld door de oefentherapeut, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Nee	89,4	89,8	87,7	89,0	90,6
Ja	10,7	10,2	12,3	11,0	9,4
Aantal behandel episodes^a	12.820	8241	9243	16.526	18.385

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

Prognose herstel

Bij aanvang van de behandeling bepalen oefentherapeuten de prognose voor herstel van de klacht waarmee een patiënt komt. In 2023 verwacht de oefentherapeut dat bij 30 procent van de behandel episodes de patiënten volledig van de klacht zullen herstellen en dat in 60 procent van de behandel episodes de klacht gereduceerd zal worden (tabel 3.5).

Tabel 3.5 Prognose herstel gezondheidsprobleem van patiënten behandeld door de oefentherapeut (% nieuwe behandel episodes), 2019-2023

	2019 ^b	2020 ^b	2021	2022	2023
Volledig Herstel	46,3	35,3	33,9	32,3	30,0
Reductie van klachten	47,7	55,5	57,7	57,9	59,6
Stabilisatie, handhaven of verminderen van progressie	4,4	5,4	4,9	6,3	7,0
Niet te bepalen	1,6	3,8	3,5	3,6	3,4
Aantal nieuwe behandel episodes^a	2214	1511	2675	5040	5816

a Aantal nieuwe behandel episodes waarvan de prognose genoteerd was.

b Sinds de rapportage over het jaar 2021 zijn de percentages alleen berekend op basis van het totaal aantal nieuwe behandel episodes waarvan de prognose gerapporteerd was en zijn nieuwe behandel episodes waarbij de prognose voor herstel ontbreekt buiten beschouwing gelaten. De percentages voor voorgaande jaren zijn toen opnieuw berekend.

3.2 Gezondheidsproblemen

Top 10 DCSPH-codes

Bij de start van een behandeling worden de gezondheidsproblemen waarmee patiënten bij de oefentherapeut 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 (Vektis, DCSPH-codelijst).

In tabel 3.6 is de top 10 gezondheidsproblemen (DCSPH-codes) van nieuw gestarte behandel episodes in 2023 weergegeven. Psychomotore retardatie / ontwikkelingsstoornissen (9379) staat, met een percentage van 23,8 procent, ruim op de eerste plek. Dit is in lijn met het grote aandeel prestaties kinderoefentherapie in de registratie en de oververtegenwoordiging van kinderoefentherapeuten in deze rapportage (zie ook 4.1 Prestatiecodes). Psychosomatische aandoeningen (9381) staan met 17,6 procent op een ruime tweede positie. Daarnaast komen in de top 10 spier-, pees- en fasciaaandoeningen van de wervelkolom (3426, 3126, 3926, 3026) en bekkenregio (6026) voor.

Tabel 3.6 Top 10 gezondheidsproblemen (DCSPH-codes) in 2023 bij nieuwe behandel episodes van patiënten behandeld door de oefentherapeut

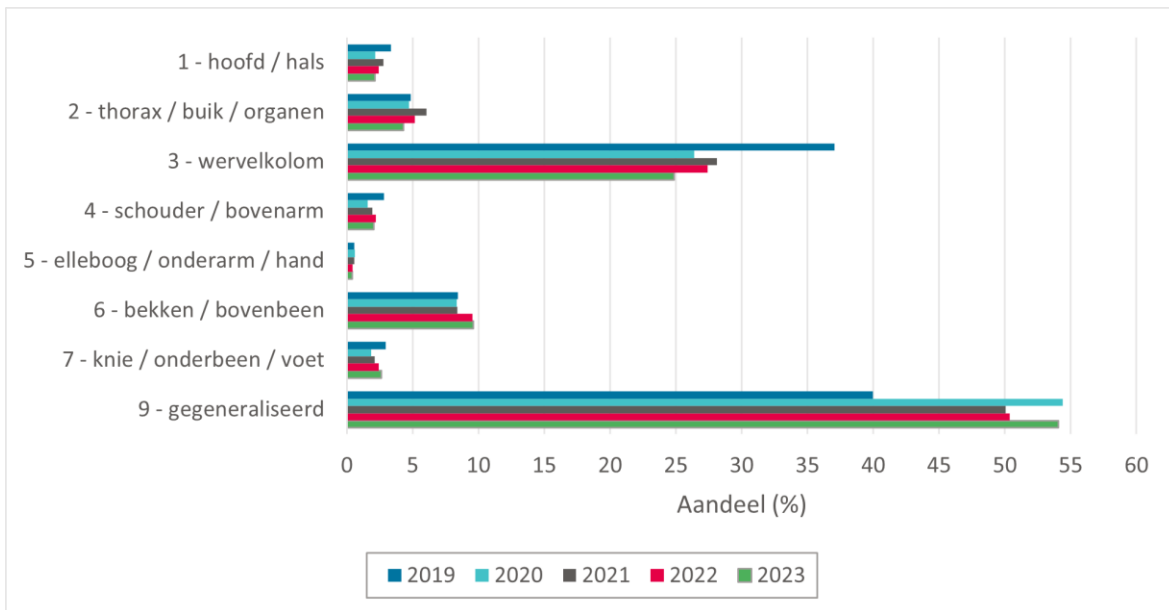
Positie	Positie in 2022	Code	Omschrijving DCSPH-code	%
1	1	9379	Gegeneraliseerd; Psychomotore retardatie / ontwikkelingsstoornissen	23,8
2	2	9381	Gegeneraliseerd; Psychosomatische aandoeningen	17,6
3	3	3426	Lumbale wervelkolom; Spier-, pees en fascia aandoeningen	4,1
4	10	6026	Bekkenregio (inclusief gluteaalstreek); Spier-, pees en fascia aandoeningen	3,3
5	7	3126	Cervico-thoracale wervelkolom; Spier-, pees en fascia aandoeningen	2,8
6	5	2582	Inwendige organen thorax; Hyperventilatie zonder longpathologie	2,7
7	8	3926	Gecombineerd / totale wervelkolom; Spier-, pees en fascia aandoeningen	2,6
8	6	9426	Meer locaties; Spier-, pees en fascia aandoeningen	2,6
9	4	3026	Cervicale wervelkolom; Spier-, pees en fascia aandoeningen	2,5
10	-	3911	Gecombineerd / totale wervelkolom; Afwijkingen wervelkolom / bekken	1,8
Aantal nieuwe behandel episodes^a				17.856

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

Behandelepisodes naar lichaamslocatie

Figuur 3.1 geeft het aandeel behandelepisodes bij de oefentherapeut 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 oefentherapeutische behandeling voor gegeneraliseerde diagnoses. De daarop volgende groepen zijn diagnoses met betrekking tot de wervelkolom en het bekken en bovenbeen. In de figuur zijn enkel diagnoses die bekend zijn als DCSPH-code meegenomen. In 2023 was voor 2,9 procent van de nieuwe behandelepisodes de DCSPH-code niet bekend. Zie tabel A.3 in bijlage A ‘Tabellenboek’ voor de cijfers behorende bij de figuur.

Figuur 3.1 Verdeling van nieuwe behandelepisodes naar lichaamslocatie behandeld door de oefentherapeut, 2019-2023



4 Zorggebruik

Kernpunten

- De meeste prestatiecodes betreffen een zitting reguliere oefentherapie (43%) of kinderoefentherapie (39%).
- De mediane duur van afgesloten behandel episodes was in 2023 twaalf weken, waarbij 50% van de behandel episodes een duur tussen de vier (25e percentiel) en 31 weken (75e percentiel) had.
- Het mediane aantal verrichtingen per afgesloten behandel episode was zeven verrichtingen. Van de afgesloten behandel episodes bestond 50% uit drie tot zestien verrichtingen.
- De omvang van de zorg is per afgesloten behandel episode het grootste voor aandoeningen die voorkomen op de chronische lijst, voor kinderen <12 jaar en voor kinderoefentherapie.

4.1 Prestatiecodes

Bij het declareren van een zitting wordt onderscheid gemaakt tussen verschillende behandelvormen, zoals een reguliere zitting oefentherapie of een specialisatie zoals kinderoefentherapie. Dit zijn de zogenoemde prestaties, vastgesteld door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Voor 2023 was er informatie beschikbaar over 235.937 prestatiecodes die in de verschillende categorieën ingedeeld konden worden. Ongeveer twee-vijfde van de prestatiecodes in de registratie bestond uit zittingen reguliere oefentherapie (42,5%) en ook ongeveer twee-vijfde uit kinderoefentherapie (38,9%). Deze twee typen prestatiecodes besloegen in voorgaande jaren ook het grootste aandeel van het totaal aantal geregistreerde prestaties.

Tabel 4.1 Percentages van totaal aantal prestatiecodes per kalenderjaar, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Screening oefentherapie	<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	3,6	3,1	3,5	3,8	3,2
Screenings, intake en onderzoek gecombineerd bij directe toegang	1,9	2,0	2,5	2,6	2,7
Lange zittingen	0,4	0,3	0,2	0,7	0,4
Groepszittingen	1,0	0,2	0,1	0,7	0,8
Eenmalige oefentherapie	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1
Reguliere zittingen	49,6	47,7	49,8	47,1	42,5
Kinderoefentherapie	37,9	37,9	34,2	34,9	38,9
Bekkenoefentherapie	<0,1	1,7	1,8	2,1	1,9
Geriatric oefentherapie	0,0	<0,1	0,5	0,4	0,4
Psychosomatische oefentherapie ^a	-	4,4	6,1	6,0	7,1
Overige prestatiecodes	5,5	2,5	1,2	1,6	2,1
Totaal aantal prestaties^b	179.986	109.894	125.100	213.338	235.937

a In eerdere jaren viel de categorie 'Psychosomatische oefentherapie' onder overige prestatiecodes.

b Totaal aantal prestatiecodes waarop de categorieën zijn bepaald.

4.2 Omvang zorg

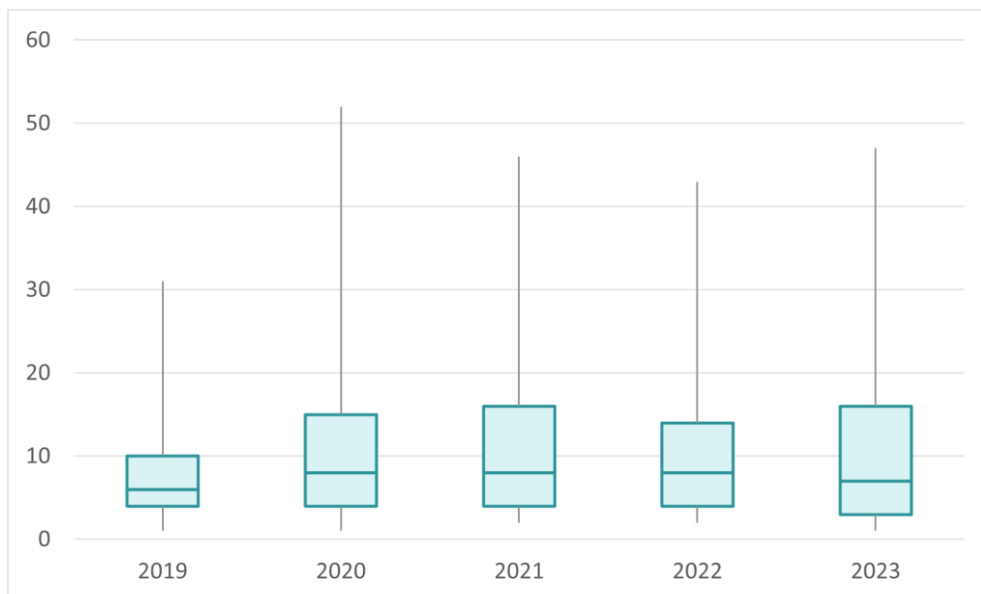
Omvang zorg per afgesloten behandelingsperiode

Informatie over de omvang van geleverde zorg op het niveau van een behandelingsperiode wordt weergegeven voor behandelingsperiodes die in dat kalenderjaar zijn afgesloten, ongeacht wanneer die behandelingsperiode is gestart. Alle geleverde zorg binnen een behandelingsperiode wordt meegenomen bij het berekenen van deze cijfers. In 2023 waren er gegevens over 23.011 afgesloten behandelingsperiodes.

Aantal verrichtingen per afgesloten behandelingsperiode

Voor het aantal verrichtingen per afgesloten behandelingsperiode is het aantal unieke prestatiecodes binnen die behandelingsperiode geteld, ongeacht de datum waarop die plaatsvonden. Er kunnen meerdere prestatiecodes en dus verrichtingen op één datum plaatsvinden. Het aantal verrichtingen per afgesloten behandelingsperiode is scheef verdeeld, met grote uitschieters naar boven (zie ook figuur 4.1). Daarom wordt in tabel 4.2 voor alle afgesloten behandelingsperiodes en voor specifieke subgroepen het mediane aantal verrichtingen (i.e. het middelste aantal verrichtingen per behandelingsperiode) en de interkwartielafstand per afgesloten behandelingsperiode weergegeven (zie kader). De gemiddeldes zijn te vinden in tabel A.4 in bijlage A 'Tabellenboek'.

Figuur 4.1 Aantal verrichtingen per afgesloten behandelingsperiode (p5, p25, mediaan, p75, p95) in 2019-2023



Kader mediaan en percentielen

Er zitten grote verschillen tussen behandelingsperiodes in de omvang van de geleverde zorg. 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 (bijvoorbeeld minder verrichtingen bij die afgesloten behandelingsperiode) en de helft van de metingen erboven (bijvoorbeeld meer verrichtingen). 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 5e en 95e percentiel weergegeven.

Een overzicht van het mediane aantal verrichtingen per afgesloten behandelingsperiode met uitsplitsingen naar chronisch of niet-chronisch (gebaseerd op aandoeningen die voorkomen op de 'chronische lijst'; Besluit Zorgverzekering, bijlage 1), geslacht, leeftijdscategorieën en type oefentherapie is weergegeven in tabel 4.2. In 2023 was het mediane aantal verrichtingen per behandelingsperiode zeven verrichtingen, waarbij 50 procent van de afgesloten behandelingsperiodes bestond uit drie tot zestien verrichtingen.

Tabel 4.2 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, leeftijd en type oefentherapie, 2019-2023

Mediaan [p25-p75]	2019	2020	2021	2022	2023
Totaal	6 [4-10]	8 [4-15]	8 [4-16]	8 [4-14]	7 [3-16]
Chronisch^b					
Chronisch	29 [17-44]	32 [18-52]	27 [13-46]	28 [12-45]	28 [12-47]
Niet-chronisch	6 [4-9]	7 [4-11]	7 [4-12]	7 [4-12]	6 [3-12]
Geslacht					
Mannen	7 [4-14]	9 [5-22]	10 [5-21]	9 [5-21]	9 [4-24]
Vrouwen	6 [4-9]	7 [4-12]	7 [4-12]	7 [4-12]	6 [3-11]
Leeftijdscategorie					
0 t/m 11 jaar	17 [7-32]	11 [6-29]	14 [7-27]	15 [8-27]	17 [6-31]
12 t/m 17 jaar	7 [4-10]	9 [5-15]	9 [5-17]	9 [5-16]	8 [4-17]
18 t/m 39 jaar	5 [3-8]	6 [4-9]	6 [4-9]	6 [3-9]	5 [3-8]
40 t/m 59 jaar	6 [3-9]	7 [4-11]	6 [4-10]	6 [4-10]	5 [3-9]
60 jaar en ouder	6 [4-9]	7 [4-12]	7 [4-12]	7 [4-11]	6 [3-11]
Type oefentherapie^c					
Kinderoefentherapie	-	-	15 [7-29]	17 [9-30]	19 [9-33]
Reguliere oefentherapie	-	-	7 [4-11]	6 [4-10]	5 [3-9]
Totaal aantal afgesloten behandelingsperiodes^d	5330	9528	11.472	20.229	23.011

a Het aantal verrichtingen is bepaald op basis van unieke prestatiecodes, waarbij iedere prestatiecode apart is geteld, ongeacht de datum waarop die plaatsvonden;

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

c de uitsplitsing in reguliere en kinderoefentherapie werd in 2021 voor het eerst gemaakt;

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

Het mediane aantal verrichtingen per afgesloten behandelingsperiode ligt in 2023 vierenvijftien 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) het meeste. Het aantal verrichtingen per afgesloten behandelingsperiode ligt 1,5 keer hoger voor mannen dan voor vrouwen. Dit komt waarschijnlijk door het hoge aandeel jongens bij kinderoefentherapie, waarbij het aandeel chronische aandoeningen en het aantal verrichtingen per afgesloten behandelingsperiode hoger ligt dan bij de reguliere oefentherapie (zie ook figuur 4.3).

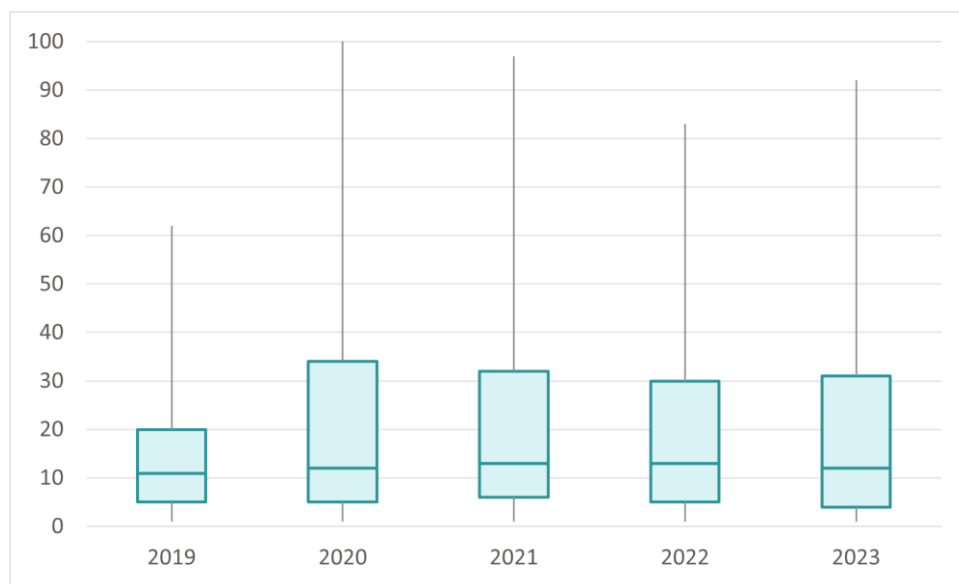
Behandelduur per afgesloten behandelingsperiode

Net als bij het aantal verrichtingen is de behandelduur in weken scheef verdeeld en is in tabel 4.3 een overzicht van de mediane behandelduur in weken per afgesloten behandelingsperiode met uitsplitsingen naar chronisch of niet-chronisch, geslacht, leeftijdscategorieën en type oefentherapie weergegeven (zie kader). De gemiddeldes zijn te vinden in tabel A.5 in bijlage A 'Tabellenboek'. In 2023 was de

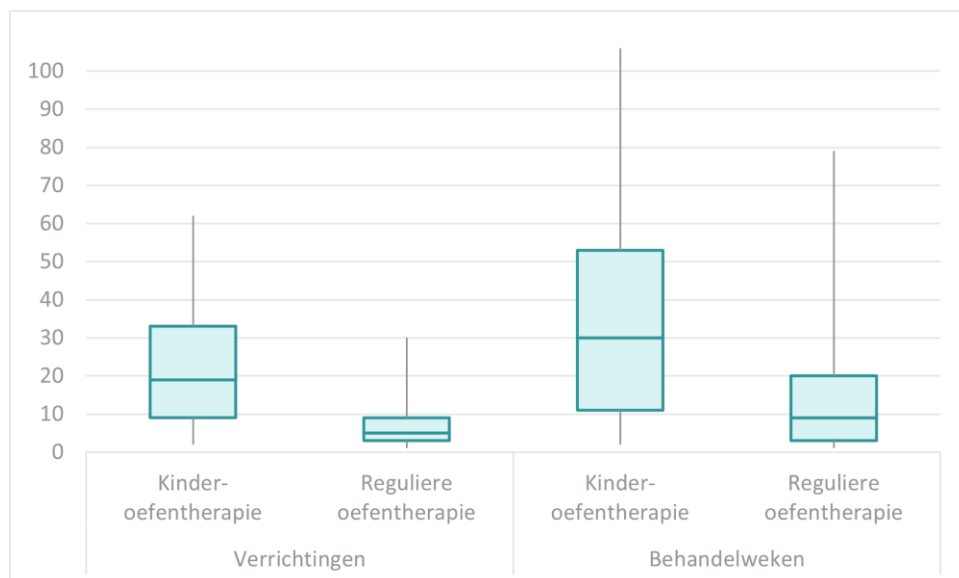
mediane behandelduur 12 weken, waarbij 50 procent van de afgesloten behandelperiodes een behandelduur had tussen de vier tot eenendertig weken.

De mediane duur van een afgesloten behandelperiode is ruim vier keer zo lang voor patiënten met een chronische aandoening. Ook is de mediane duur van een afgesloten behandelperiode binnen kinderoefentherapie ruim 3,5 keer zo lang als bij reguliere oefentherapie (zie ook figuur 4.3). Als laatste is te zien dat de mediane duur van de afgesloten behandelperiode, net als bij het aantal verrichtingen, hoger is voor kinderen dan voor volwassenen en hoger voor mannen dan voor vrouwen. Dit is te verklaren door het hoge aandeel jongens bij de kinderoefentherapie, waar de diagnose psychomotorische retardatie en ontwikkelingsstoornissen (DCSPH-code 9379), die op de chronische lijst staat, wordt behandeld.

Figuur 4.2 Behandelduur (in weken) per afgesloten behandelperiode (p5, p25, mediaan, p75, p95) in 2019-2023



Figuur 4.3 Mediane aantal verrichtingen en behandelduur (in weken) per afgesloten behandelperiode voor reguliere en kinderoefentherapie (p5, p25, mediaan, p75, p95) in 2023



Tabel 4.3 Mediane behandelduur oefentherapie (in weken) [p25-p75] per afgesloten behandelingsperiode van de totale populatie en uitgesplitst naar patiënten met een chronische en niet-chronische aandoening, geslacht, leeftijd en type oefentherapie, 2019-2023

Gemiddelde ± SD	2019	2020	2021	2022	2023
Totaal	11 [5-20]	12 [5-34]	13 [6-32]	13 [5-30]	12 [4-31]
Chronisch^a					
Chronisch	41 [25-70]	54 [30-87]	43 [16-71]	43 [15-65]	42 [15-70]
Niet-chronisch	10 [4-17]	10 [5-24]	12 [5-25]	11 [5-25]	10 [3-24]
Geslacht					
Mannen	12 [5-28]	14 [6-44]	16 [7-40]	16 [6-38]	15 [4-40]
Vrouwen	10 [5-18]	11 [5-27]	12 [5-27]	11 [5-25]	10 [4-25]
Leeftijdscategorie					
0 t/m 11 jaar	28 [12-55]	19 [7-50]	24 [9-49]	25 [10-47]	27 [8-50]
12 t/m 17 jaar	13 [7-23]	15 [6-40]	17 [7-37]	17 [8-37]	15 [5-36]
18 t/m 39 jaar	9 [4-17]	9 [4-20]	10 [4-21]	9 [4-20]	8 [3-17]
40 t/m 59 jaar	10 [5-16]	11 [5-24]	11 [5-22]	10 [5-22]	9 [3-20]
60 jaar en ouder	9 [5-15]	11 [5-24]	11 [5-23]	11 [5-23]	10 [4-23]
Type oefentherapie^b					
Kinderoefentherapie	-	-	25 [9-50]	27 [11-49]	30 [11-53]
Reguliere oefentherapie	-	-	11 [5-23]	10 [4-22]	9 [3-20]
Totaal aantal afgesloten behandelingsperiodes^c	5330	9528	11.472	20.229	23.011

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

b De uitsplitsing in reguliere en kinderoefentherapie werd in 2021 voor het eerst gemaakt;

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

5 Evaluatie afgesloten zorg

Kernpunten

- In 2023 was er informatie over 23.011 afgesloten behandelperiodes in de registratie.
- Bij 78 procent van de afgesloten behandelperiodes werd de behandeling beëindigd omdat de patiënt uitbehandeld was.
- In 74 procent van de afgesloten behandelperiodes werd het behandeldoel bereikt en in 19 procent werd het resultaat geregistreerd als deels bereikt.
- Bij 40 procent van de afgesloten behandelperiodes is het gebruik van een meetinstrument geregistreerd tijdens de behandeling.
- De 'Movement ABC-2' was met 18 procent het meest gebruikte meetinstrument, voornamelijk vanwege het grote aandeel kinderoefentherapie. Binnen reguliere oefentherapie was de 'Patiënt Specifieke Klachtenlijst' het meest gebruikte meetinstrument.

5.1 Afsluiting behandelperiodes

Bij het afsluiten van een behandelperiode 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 behandelperiodes. 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. Over 2023 is er informatie in de registratie over in totaal 23.011 afgesloten behandelperiodes, waarvan 16.665 voor reguliere oefentherapie en 6346 voor kinderoefentherapie.

Reden einde zorg

In 2023 is bij 78 procent van de afgesloten behandelperiodes, waarvan de reden van beëindiging bekend was, de behandeling beëindigd omdat de patiënt uitbehandeld (i.e. behandeldoel bereikt) was (tabel 5.1). Voor de uitsplitsingen naar leeftijdscategorie, geslacht en type oefentherapie zijn enkel de categorieën 'patiënt uitbehandeld' en 'gestaakt door de patiënt' weergegeven, omdat de andere categorieën weinig voorkwamen (zie hiervoor tabel A.6 en tabel A.7 in bijlage A 'Tabellenboek'). Het aandeel afgesloten behandelperiodes dat wordt gestaakt door de patiënt ligt lager voor kinderen (8%) en jongeren (11%), dan voor volwassenen (>19%). Verder laat uitsplitsing naar reguliere oefentherapie en kinderoefentherapie zien dat binnen kinderoefentherapie patiënten vaker zijn uitbehandeld en dat een behandelperiode minder vaak wordt gestaakt door de patiënt dan binnen reguliere oefentherapie.

Tabel 5.1 Reden voor beëindiging van de behandeling bij de oefentherapeut totaal en uitgesplitst naar geslacht, leeftijdscategorie en type oefentherapie (% van afgesloten behandel episodes), 2019-2023

Reden einde zorg		2019	2020	2021	2022	2023
Totaal						
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)		73,0	78,2	80,2	76,8	77,8
Maximaal aantal vergoede zittingen bereikt		0,2	0,1	0,1	0,2	0,1
Gestaakt door patiënt		20,9	16,3	15,3	17,9	16,6
Gestaakt door verwijzer		0,3	0,2	0,2	0,3	0,3
Gestaakt door paramedicus		2,9	2,1	2,3	2,3	2,3
Eenmalige zitting		1,1	0,6	0,4	0,6	0,7
Anders		1,5	2,6	1,7	1,9	2,2
Geslacht						
Mannen	Patiënt uitbehandeld	73,9	81,2	82,5	80,3	81,0
	Gestaakt door patiënt	20,1	13,3	11,9	14,3	13,2
Vrouwen	Patiënt uitbehandeld	72,5	76,4	78,7	74,6	75,8
	Gestaakt door patiënt	21,4	18,0	17,4	20,1	18,8
Leeftijdscategorie						
0 t/m 11 jaar	Patiënt uitbehandeld	76,0	84,2	89,4	87,6	87,2
	Gestaakt door patiënt	17,2	7,6	5,9	8,1	7,6
12 t/m 17 jaar	Patiënt uitbehandeld	80,2	87,8	81,4	84,6	82,1
	Gestaakt door patiënt	14,1	11,2	13,9	9,5	10,7
18 t/m 39 jaar	Patiënt uitbehandeld	73,9	79,4	78,1	72,1	74,3
	Gestaakt door patiënt	21,3	17,7	17,6	22,5	21,3
40 t/m 59 jaar	Patiënt uitbehandeld	71,7	72,7	72,7	72,3	73,4
	Gestaakt door patiënt	22,7	21,6	22,6	22,6	21,4
60 jaar en ouder	Patiënt uitbehandeld	69,1	73,8	79,3	73,9	74,1
	Gestaakt door patiënt	23,3	19,2	16,1	20,1	19,0
Type oefentherapie^a						
Reguliere oefentherapie	Patiënt uitbehandeld	-	-	77,3	73,6	74,4
	Gestaakt door patiënt	-	-	18,1	20,8	19,9
Kinderoefentherapie	Patiënt uitbehandeld	-	-	89,6	89,0	88,3
	Gestaakt door patiënt	-	-	5,7	6,9	6,5
Aantal afgesloten behandel episodes^b		5330	2457	3555	7318	8549

a De uitsplitsing in reguliere en kinderoefentherapie werd in 2021 voor het eerst gemaakt;

b Aantal afgesloten behandel episodes waarvan het behandelresultaat bekend was.

Behandelresultaat

In 2023 werd in 74 procent van de afgesloten behandel episodes het behandeldoel bereikt en in 19 procent deels bereikt (tabel 5.2). Bij een iets groter aandeel mannen (79%) dan vrouwen (70%) werd geregistreerd dat het behandeldoel was bereikt. Dit komt overeen met de reden voor beëindiging van de behandeling, die bij mannen in een iets groter aandeel werd geregistreerd als patiënt uitbehandeld dan bij vrouwen (81% vs. 76%, zie tabel 5.1). Bij kinderen en jongeren en bij kinderoefentherapie ligt het aandeel afgesloten behandel episodes waarbij het behandeldoel werd bereikt hoger dan bij respectievelijk volwassenen en reguliere oefentherapie.

Tabel 5.2 Mate waarin de behandeldoelen zijn bereikt bij beëindiging van de behandelperiode bij de oefentherapeut (% van afgesloten behandelperiodes), 2019-2023

	Behandeldoelen:	2019	2020	2021	2022	2023	
Totaal	Bereikt	65,7	67,3	70,7	70,4	74,3	
	Niet bereikt	10,1	7,2	7,4	8,3	6,5	
	Deels bereikt	24,3	25,5	21,9	21,3	19,2	
Geslacht							
	Mannen	Bereikt	63,6	66,1	73,3	74,8	79,0
		Niet bereikt	10,5	8,1	7,0	7,7	5,5
		Deels bereikt	25,8	25,9	19,7	17,6	15,5
	Vrouwen	Bereikt	66,5	67,9	69,1	67,3	70,4
		Niet bereikt	9,9	6,8	7,6	8,8	7,4
Deels bereikt		23,6	25,3	23,3	23,9	22,2	
Leeftijdscategorie							
	0 t/m 11 jaar	Bereikt	73,1	61,5	86,5	85,7	89,5
		Niet bereikt	3,6	1,3	3,1	3,7	2,0
		Deels bereikt	23,3	37,2	10,4	10,6	8,5
	12 t/m 17 jaar	Bereikt	76,7	76,6	80,5	76,3	79,4
		Niet bereikt	7,8	2,4	3,9	5,7	6,4
		Deels bereikt	15,5	21,0	15,6	18,0	14,2
	18 t/m 39 jaar	Bereikt	69,3	75,1	66,7	65,0	67,9
		Niet bereikt	9,8	5,3	9,5	10,7	8,8
		Deels bereikt	20,9	19,6	23,8	24,4	23,4
	40 t/m 59 jaar	Bereikt	62,6	66,5	58,9	62,3	62,6
		Niet bereikt	10,4	9,7	10,6	10,3	9,7
		Deels bereikt	27,0	23,8	30,5	27,5	27,7
	60 jaar en ouder	Bereikt	60,1	60,1	64,3	60,6	59,5
		Niet bereikt	12,4	10,7	8,5	11,5	10,3
Deels bereikt		27,5	29,2	27,2	27,9	30,2	
Type oefentherapie^a							
	Reguliere oefentherapie	Bereikt	-	-	65,7	64,0	64,7
		Niet bereikt	-	-	8,8	10,3	9,3
		Deels bereikt	-	-	25,5	25,7	26,0
	Kinderoefentherapie	Bereikt	-	-	87,5	86,3	90,5
		Niet bereikt	-	-	2,6	3,6	1,8
Deels bereikt		-	-	9,9	10,1	7,7	
Aantal afgesloten behandelperiodes^b		2469	1398	2483	5369	7025	

a De uitsplitsing in reguliere en kinderoefentherapie werd in 2021 voor het eerst gemaakt;

b Aantal afgesloten behandelperiodes waarvan het behandelresultaat bekend was.

5.2 Meetinstrumenten

Inzet meetinstrumenten binnen afgesloten behandel episodes

In 2023 werd in 40 procent van de afgesloten behandel episodes, dus in 9252 behandel episodes, minstens één meetinstrument geregistreerd. Het aandeel afgesloten behandel episodes waarbij minimaal één meetinstrument werd geregistreerd lijkt in de periode 2019-2023 toe te nemen van 27 procent in 2019 naar 40 procent in 2023 (tabel 5.3).

Tabel 5.3 Percentage van afgesloten behandel episodes waarbij minstens één meetinstrument is geregistreerd, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Gebruik meetinstrument	26,7	25,7	31,8	34,2	40,2
Aantal afgesloten behandel episodes	5330	9528	11.472	20.229	23.011

Bij het evalueren van de inzet van type meetinstrumenten binnen afgesloten behandel episodes, is ieder meetinstrument slechts eenmaal per behandel episode geteld, ongeacht of die meerdere malen binnen een behandel episode was afgenomen. Tabel 5.4 geeft de top 5 geregistreerde meetinstrumenten op basis van het aandeel metingen met een type meetinstrument ten opzichte van het totaal aantal minimaal eenmaal per afgesloten behandel episode ingezette meetinstrumenten.

In 2023 werden in de 9252 afgesloten behandel episodes met minimaal één meetinstrument, in totaal 18.216 meetinstrumenten minstens eenmaal binnen een behandel episode geregistreerd. Hiervan was, met 18 procent, de 'Movement Assessment Battery for Children-2' (MABC-2) net als in voorgaande jaren het meeste geregistreerde meetinstrument (tabel 5.4). Dit is een meetinstrument om de motorische ontwikkeling van kinderen te evalueren en deze uitkomst komt daarmee overeen met de bevinding dat indicatie 9379 (psychomotore retardatie/ ontwikkelingsstoornissen) het vaakst voorkwam bij de nieuwe behandel episodes (tabel 3.6). Daarnaast kwamen algemene vragenlijsten met betrekken tot de ervaren moeite met het uitvoeren van een voor de patiënt belangrijke activiteit ('Patiënt Specifieke Klachten' [PSK]) en de ervaren pijn ('Numeric Pain Rating Scale' [NPRS] en 'Visual Analogue Scale' [VAS]) het vaakst voor; Deze meetinstrumenten maakten 8 tot 17 procent van het totaal aantal minstens eenmaal per afgesloten behandel episodes geregistreerde meetinstrumenten uit.

Tabel 5.4 Top 5 geregistreerde meetinstrumenten door de oefentherapeut in 2023 (% meetinstrumenten van alle minstens eenmaal ingezette meetinstrumenten bij afgesloten behandel episodes)

Positie	Meetinstrument	Aandeel in 2023
1	Movement Assessment Battery for Children -2 (MABC-2)	17,5
2	Patiënt Specifieke Klachten (PSK)	16,5
3	Visual Analogue Scale (VAS)	9,9
4	Numeric Pain Rating Scale (NPRS)	7,8
5	Systematische opsporing schrijfproblemen (SOS-II-NL)	5,4
Aantal minstens eenmaal ingezette meetinstrumenten		18.216

Inzet geregistreerde meetinstrumenten per specialisatie

De gebruikte meetinstrumenten kunnen verschillen tussen specialisaties oefentherapie. Op basis van de meest geregistreerde categorie prestatiecodes binnen een behandel episode (zie ook de

prestatiecategorieën in 4.1 prestatiecodes), is de behandelingsperiode toegeschreven aan een van de volgende categorieën: reguliere oefentherapie, kinderoefentherapie, bekkenoefentherapie, geriatrische oefentherapie of psychosomatische oefentherapie. Behandelingsperiodes die niet aan een van de specialisaties konden worden toegeschreven zijn onder reguliere oefentherapie geschaard. Voor geriatrische oefentherapie waren er te weinig afgesloten behandelingsperiodes om onderstaande informatie te rapporteren (15 afgesloten behandelingsperiodes met minstens één meting).

In tabel 5.5 en 5.6 is per specialisatie respectievelijk het aandeel afgesloten behandelingsperiodes waarbij minimaal één meetinstrument werd geregistreerd en de top vijf geregistreerde meetinstrumenten weergegeven. Binnen kinderoefentherapie werd in 2023 in het grootste aandeel van de afgesloten behandelingsperiodes minimaal één meetinstrument geregistreerd (62%). Per specialisatie waren er in totaal 4414 (reguliere oefentherapie), 3381 (kinderoefentherapie), 325 (bekkenoefentherapie) en 1139 (psychosomatische oefentherapie) afgesloten behandelingsperiodes met minimaal één geregistreerd meetinstrument.

De meetinstrumenten PSK en VAS komen bij alle specialisaties in de top vijf van geregistreerde meetinstrumenten voor (tabel 5.6). Bij kinderoefentherapie werd de MABC-2 het meest geregistreerd, namelijk in 40 procent van de geregistreerde meetinstrumenten, daarna was dit de 'Systematische Opsporing Schrijfproblemen' (SOS-II-NL) in 12%. Bij psychosomatische oefentherapie maakte de 'Vierdimensionale Klachtenlijst' (4DKL) - een vragenlijst die onderscheid maakt tussen ervaren specifieke 'distress'-klachten, depressie, angst en somatisatie - een derde (31%) van het totaal aantal minstens eenmaal per afgesloten behandelingsperiode geregistreerde meetinstrumenten uit.

Tabel 5.5 Percentage van afgesloten behandelingsperiodes waarbij minstens één meetinstrument is geregistreerd per specialisatie, in 2023

	Reguliere oefentherapie	Kinder-oefentherapie	Bekken-oefentherapie	Psychosomatische oefentherapie
Gebruik meetinstrument	31,6	61,8	35,2	43,6
Aantal afgesloten behandelingsperiodes	13.985	5472	924	2615

Tabel 5.6 Top 5 geregistreerde meetinstrumenten door de oefentherapeut per specialisatie in 2023 (% meetinstrumenten van alle minstens eenmaal ingezette meetinstrumenten bij afgesloten behandelingsperiodes)

Positie	Reguliere oefentherapie		Kinderoefentherapie		Bekkenoefentherapie		Psychosomatische oefentherapie	
1	PSK	23,0	MABC-2	40,0	VAS	15,2	4DKL	31,4
2	VAS	14,1	SOS-II-NL	12,2	PSK	13,0	NVL	22,6
3	NPRS	11,8	PSK	9,3	NPRS	12,2	PSK	13,1
4	NVL	6,2	NPRS	4,1	GPE-DV	12,2	VAS	12,4
5	MABC-2	5,3	VAS	3,3	D-STaT MSK	9,0	ATL	5,1
	8871		6828		598		1927	

Afkortingen: PSK: Patiënt Specifieke Klachten; VAS: Visual Analogue Scale; NPRS: Numeric Pain Rating Scale; NVL: Nijmeegse Vragenlijst; MABC-2: Movement Assessment Battery for Children-2; SOS-II-NL: Systematische Opsporing Schrijfproblemen; GPE-DV: Global Perceived Effect – Dutch Version; D-STaT MSK: Dutch STaT MSK tool; 4DKL: 4DKL somatisatie en distress; ATL: Algemene Toestand Lijst.

6 Methode en verantwoording

6.1 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:

- Intramed (Convenient B.V.)
- Winmens (Fairware)
- Incura (WinBase Groep B.V.)
- Fysiomanager (World of Health)
- FysioOne (SpotOnMedics B.V.)
- James (James software B.V.)
- FysioLogic (Logic Data B.V.)

6.2 Welke gegevens worden verzameld?

De gegevens die in 2023 voor Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn zijn verzameld, zijn gegevens die iedere oefentherapeut vastlegt voor de reguliere administratie en welke nodig zijn voor declaratie van behandelingen, aangevuld met gegevens uit de 'Oefentherapeutische verslaglegging 2018'. Op de website van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn (www.nivel.nl/nl/nivel-zorgregistraties-eerste-lijn/informatie-voor-deelnemende-zorgverleners) vindt u de specificaties van de gegevensverzameling.

De gegevens die nodig zijn voor de gepresenteerde resultaten zijn vaak niet van alle patiënten beschikbaar. Dit kan komen doordat niet alle informatie in alle softwarepakketten aanwezig is of doordat gegevens niet zijn ingevuld door de oefentherapeut. 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 behandelingsperiode is afgesloten.

6.3 Omvang en representativiteit gegevensverzameling

In de jaarcijfers van 2023 zijn vanuit Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn gegevens geïncorporeerd over 25.070 patiënten die oefentherapeutische zorg hebben ontvangen van 300 oefentherapeuten werkzaam in 116 eerstelijns oefentherapiepraktijken. Van het totaal aantal patiënten waren er gegevens van 18.398 nieuwe en 23.011 afgesloten behandelingsperiodes. Het onderstaande kaartje laat de geografische spreiding zien van de 116 oefentherapiepraktijken (figuur 6.1) die geïncorporeerd zijn in de huidige jaarcijfers.

Figuur 6.1 Geografische spreiding van de aangesloten oefentherapiepraktijken die zijn geïncorporeerd in de jaarcijfers van 2023



De representativiteit van de aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn deelnemende oefentherapiepraktijken en oefentherapeuten in 2023 is bepaald door een vergelijking te maken met gegevens van de landelijke geregistreerde eerstelijns oefentherapiepraktijken (tabel 6.1) en oefentherapeuten (tabel 6.2) uit het Algemeen Gegevens Beheer (AGB) register¹ van juni 2024.

¹ De AGB-code is een uniek codenummer van Nederlandse zorgaanbieders of zorgverleningsinstanties. De AGB-code is op grond van de WMG sinds 1 januari 2016 verplicht voor alle formele zorgverleners. Het AGB register is te vinden op de website www.vektis.nl.

Oefentherapiepraktijken

Wanneer we globaal kijken naar de verdeling van de aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn deelnemende oefentherapiepraktijken over vier regio's is dit vergelijkbaar met de landelijke verdeling van oefentherapiepraktijken in 2024.

Tabel 6.1 Aantal oefentherapiepraktijken Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn in 2023 en aantal oefentherapiepraktijken landelijk in 2024, naar regio

Aantal oefentherapiepraktijken	Nivel Zorgregistraties		Landelijk	
	N=116	%	N=1449	%
Regio*				
Noord	9	7,8	106	7,3
Oost	26	22,4	417	28,8
Zuid	24	20,7	293	20,2
West	57	49,1	633	43,7

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

Oefentherapeuten

De gemiddelde leeftijd van de oefentherapeuten is met 46 jaar overeenkomstig met het landelijk gemiddelde. Het percentage mannelijke therapeuten in Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn in 2023 ligt met zes procent lager dan het landelijke percentage uit het AGB-register van 2024 (tabel 6.2). Echter moet hierbij opgemerkt worden dat leeftijd en geslacht voor een groot deel van de oefentherapeuten in de database van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn onbekend is.

Er lijkt een oververtegenwoordiging te zijn van kinderoefentherapeuten in de registratie. Van de geregistreerde behandelingen wordt 39 procent gegeven in het kader van de specialisatie kinderoefentherapie (tabel 4.1). Dit is hoger dan het landelijke aandeel kinderoefentherapie: van de ruim 1700 oefentherapeuten die lid zijn van de Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck is namelijk 24 procent (n=411) kinderoefentherapeut.

Tabel 6.2 Geslachtsverdeling en gemiddelde leeftijd van oefentherapeuten in Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn in 2023 en oefentherapeuten ingeschreven in het AGB-register in 2024

	Nivel Zorgregistraties		Landelijk	
	N=172*	%	N=2322	%
Man	10	5,8	346	14,9
Vrouw	162	94,2	1976	85,1
Gemiddelde leeftijd	46		46	

* In totaal waren er gegevens over geleverde zorg door 300 oefentherapeuten in Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn. Leeftijd en geslacht is bekend van respectievelijk 143 en 172 therapeuten.

6.4 Kwaliteitscontrole

Voor de jaarcijfers worden niet alle gegevens gebruikt die zijn verzameld voor Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn. Voor het berekenen van deze cijfers is een selectie gemaakt in de databestanden op basis van de beschikbare data met voldoende kwaliteit. De aangeleverde gegevens worden 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 behandelingsperiode bij de oefentherapeut niet berekend worden. Het is immers niet bekend hoeveel consulten hebben plaatsgevonden in de periode waarover geen gegevens zijn aangeleverd.

6.5 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 behandelingsperiodes is gebaseerd op alle patiënten en behandelingsperiodes met ten minste één geregistreerde verrichting in 2023. Een behandelingsperiode wordt hierbij gedefinieerd als: 'de periode tussen het eerste en laatste moment waarop de patiënt voor een bepaald gezondheidsprobleem de oefentherapeut consulteert'. Van behandelingsperiodes met minstens één geregistreerde verrichting in 2023 wordt vervolgens alle gerapporteerde zorg in die behandelingsperiode gepresenteerd vanaf de start van de behandelingsperiode, ook als de startdatum voor het rapportagejaar valt.

Een behandelingsperiode wordt in de kerncijfers meegenomen als nieuwe behandelingsperiode indien de datum van de startverrichting (prestatiecode 24xx) in 2023 valt. Indien de startverrichting mist, is dit op basis van de datum van de eerste geregistreerde verrichting.

Een behandelingsperiode 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 geleverde zorg op het niveau van een behandelingsperiode, het gebruik van meetinstrumenten en de evaluatie van de behandeling kan het beste worden weergegeven voor die behandelingsperiodes die zijn afgesloten. Daarom wordt deze informatie weergegeven voor behandelingsperiodes die in 2023 zijn afgesloten, ongeacht wanneer die behandelingsperiodes zijn gestart. Wanneer een behandelingsperiode 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 oefentherapeut. Bij de variabelen met betrekking tot de wijze van toegang (DTO 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.

7 Bijlage A Tabellenboek

Leeftijd van patiënten

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

Leeftijdscategorie	2019	2020	2021	2022	2023
0-1 jaar	0,6	0,7	1,0	0,9	0,8
2-3 jaar	0,4	0,4	0,7	0,8	0,8
4-5 jaar	3,8	3,3	3,3	3,2	3,0
6-11 jaar	25,1	34,6	28,6	23,2	26,5
12-17 jaar	8,4	8,6	8,4	7,0	6,6
18-39 jaar	21,7	18,8	19,3	20,7	19,7
40-59 jaar	20,8	17,1	19,5	20,8	20,2
60-79 jaar	16,0	13,2	15,7	18,7	18,1
>80 jaar	3,2	3,3	3,5	4,7	4,3
Totaal aantal patiënten	16.636	11.139	13.185	22.357	25.070

Tabel A.2 Aandeel patiënten per leeftijdscategorie behandeld door de oefentherapeut in 2023, uitgesplitst naar type oefentherapie en geslacht.

	Totaal			Kinderoefentherapie			Reguliere oefentherapie		
	Man	Vrouw	Totaal	Man	Vrouw	Totaal	Man	Vrouw	Totaal
0-1 jaar	1,0	0,6	0,8	0,7	0,5	1,2	0,3	0,3	0,6
2-3 jaar	1,0	0,6	0,8	0,7	0,6	1,4	0,3	0,2	0,5
4-5 jaar	5,4	1,4	3,0	6,9	2,5	9,5	0,2	0,1	0,3
6-11 jaar	45,7	13,5	26,5	58,4	23,3	81,7	1,7	1,6	3,3
12-17 jaar	7,2	6,2	6,6	4,3	1,9	6,2	2,3	4,4	6,8
18-39 jaar	10,7	25,9	19,7	<0,1	0,1	0,1	6,2	21,9	28,0
40-59 jaar	12,4	25,5	20,2	0,0	<0,1	<0,1	7,1	21,5	28,7
60-79 jaar	13,4	21,3	18,1	<0,1	0,0	<0,1	7,7	18,0	25,8
>80 jaar	3,2	5,1	4,3	0,0	<0,1	<0,1	1,8	4,3	6,2
Totaal aantal patiënten	25.070			7534			17.629		

Gezondheidsproblemen nieuwe behandel episodes

Tabel A.3 Verdeling van nieuwe behandel episodes naar lichaamslocatie behandeld door de oefentherapeut, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
1. hoofd / hals	3,4	2,1	2,8	2,4	2,1
2. thorax / buik / organen	4,8	4,7	6,0	5,2	4,3
3. wervelkolom	37,1	26,4	28,1	27,4	24,9
4. schouder / bovenarm	2,8	1,6	2,0	2,2	2,1
5. elleboog / onderarm / hand	0,6	0,6	0,6	0,5	0,4
6. bekken / bovenbeen	8,4	8,3	8,4	9,6	9,6
7. knie / onderbeen / voet	3,0	1,8	2,1	2,4	2,6
8. gegeneraliseerd	40,0	54,4	50,1	50,4	54,1
Totaal aantal	12.701	7880	8986	16.487	17.866
Totaal onbekend / anders	129	363	316	183	532

Omvang van de zorg op behandelingsniveau

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

	2019	2020	2021	2022	2023
Totaal	9,6 \pm 12,6 6 [4-10]	14,0 \pm 18,3 8 [4-15]	14,2 \pm 22,3 8 [4-16]	13,2 \pm 20,4 8 [4-14]	13,6 \pm 21,1 7 [3-16]
Chronisch^b					
Chronisch	33,4 \pm 25,6 29 [17-44]	38,7 \pm 30,0 32 [18-52]	35,9 \pm 42,7 27 [13-46]	36,0 \pm 42,2 28 [12-45]	36,5 \pm 40,2 28 [12-47]
Niet-chronisch	7,2 \pm 7,0 6 [4-9]	10,1 \pm 11,5 7 [4-11]	9,9 \pm 11,3 7 [4-12]	9,7 \pm 11,2 7 [4-12]	9,8 \pm 12,3 6 [3-12]
Geslacht					
Mannen	12,9 \pm 15,9 7 [4-14]	17,5 \pm 21,0 9 [5-22]	17,1 \pm 20,9 10 [5-21]	16,3 \pm 20,3 9 [5-21]	17,2 \pm 22,5 9 [4-24]
Vrouwen	8,0 \pm 10,1 6 [4-9]	11,7 \pm 15,7 7 [4-12]	12,0 \pm 23,0 7 [4-12]	11,1 \pm 20,2 7 [4-12]	11,3 \pm 19,8 6 [3-11]
Leeftijdscategorie					
0 t/m 11 jaar	22,5 \pm 20,4 17 [7-32]	20,9 \pm 22,3 11 [6-29]	20,8 \pm 21,4 14 [7-27]	20,8 \pm 20,4 15 [8-27]	21,9 \pm 20,5 17 [6-31]
12 t/m 17 jaar	8,9 \pm 9,2 7 [4-10]	13,4 \pm 15,4 9 [5-15]	15,3 \pm 21,2 9 [5-17]	14,4 \pm 19,0 9 [5-16]	14,0 \pm 17,8 8 [4-17]
18 t/m 39 jaar	6,2 \pm 6,9 5 [3-8]	8,4 \pm 10,3 6 [4-9]	8,0 \pm 10,4 6 [4-9]	7,4 \pm 8,0 6 [3-9]	6,9 \pm 9,8 5 [3-8]
40 t/m 59 jaar	6,8 \pm 6,3 6 [3-9]	10,2 \pm 14,5 7 [4-11]	9,5 \pm 15,5 6 [4-10]	9,0 \pm 12,0 6 [4-10]	9,0 \pm 14,6 5 [3-9]
60 jaar en ouder	7,7 \pm 10,5 6 [4-9]	12,0 \pm 17,8 7 [4-12]	13,5 \pm 32,9 7 [4-12]	12,7 \pm 29,5 7 [4-11]	13,2 \pm 29,7 6 [3-11]
Type oefen therapie^c					
Kinderoefen therapie	-	-	21,9 \pm 22,3 15 [7-29]	22,5 \pm 21,5 17 [9-30]	23,8 \pm 21,2 19 [9-33]
Reguliere oefen therapie	-	-	10,6 \pm 21,3 7 [4-11]	9,8 \pm 18,9 6 [4-10]	9,7 \pm 19,8 5 [3-9]
Totaal aantal afgesloten behandelingsperiodes^d	5330	9528	11.472	20.229	23.011

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 De uitsplitsing in reguliere oefen therapie en kinderoefen therapie werd in 2021 voor het eerst gemaakt;

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

Tabel A.5 Behandelduur oefentherapie (in weken) per afgesloten behandelingsperiode: gemiddelde (\pm SD) en mediaan [p25-p75] van de totale populatie en uitgesplitst naar patiënten met een chronische en niet-chronische aandoening, geslacht, leeftijd en type oefentherapie, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Totaal	17,6 \pm 23,5 11 [5-20]	26,5 \pm 35,3 12 [5-34]	26,1 \pm 36,9 13 [6-32]	24,2 \pm 33,6 13 [5-30]	24,2 \pm 34,7 12 [4-31]
Chronisch^a					
Chronisch	51,4 \pm 40,6 41 [25-70]	62,1 \pm 43,9 54 [30-87]	54,9 \pm 56,1 43 [16-71]	51,9 \pm 53,1 43 [15-65]	51,7 \pm 50,4 42 [15-70]
Niet-chronisch	14,4 \pm 18,6 10 [4-17]	21,0 \pm 30,4 10 [5-24]	20,4 \pm 28,6 12 [5-25]	20,1 \pm 27,4 11 [5-25]	19,7 \pm 29,1 10 [3-24]
Geslacht					
Mannen	22,3 \pm 28,1 12 [5-28]	31,0 \pm 38,1 14 [6-44]	29,5 \pm 35,8 16 [7-40]	27,7 \pm 33,7 16 [6-38]	28,3 \pm 35,4 15 [4-40]
Vrouwen	15,3 \pm 20,4 10 [5-18]	23,5 \pm 32,9 11 [5-27]	23,5 \pm 37,5 12 [5-27]	21,9 \pm 33,3 11 [5-25]	21,4 \pm 34,0 10 [4-25]
Leeftijdscategorie					
0 t/m 11 jaar	38,6 \pm 35,5 28 [12-55]	34,7 \pm 38,8 19 [7-50]	33,9 \pm 35,1 24 [9-49]	33,2 \pm 33,3 25 [10-47]	34,3 \pm 34,0 27 [8-50]
12 t/m 17 jaar	19,4 \pm 23,2 13 [7-23]	31,5 \pm 40,9 15 [6-40]	31,1 \pm 41,3 17 [7-37]	29,7 \pm 36,6 17 [8-37]	27,5 \pm 35,0 15 [5-36]
18 t/m 39 jaar	12,8 \pm 16,3 9 [4-17]	18,5 \pm 28,1 9 [4-20]	18,4 \pm 26,0 10 [4-21]	17,4 \pm 25,1 9 [4-20]	15,6 \pm 25,2 8 [3-17]
40 t/m 59 jaar	13,0 \pm 17,5 10 [5-16]	21,1 \pm 30,2 11 [5-24]	19,9 \pm 30,3 11 [5-22]	19,3 \pm 27,2 10 [5-22]	18,9 \pm 30,7 9 [3-20]
60 jaar en ouder	12,9 \pm 16,9 9 [5-15]	23,5 \pm 34,4 11 [5-24]	24,6 \pm 48,1 11 [5-23]	22,3 \pm 41,1 11 [5-23]	22,7 \pm 42,1 10 [4-23]
Type oefentherapie^b					
Kinderoefentherapie	-	-	35,4 \pm 36,8 25 [9-50]	35,9 \pm 35,3 27 [11-49]	37,2 \pm 35,3 30 [11-53]
Reguliere oefentherapie	-	-	21,6 \pm 36,0 11 [5-23]	19,9 \pm 31,8 10 [4-22]	19,2 \pm 33,2 9 [3-20]
Totaal aantal afgesloten behandelingsperiodes^c	5330	9528	11.472	20.229	23.011

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

b De uitsplitsing in reguliere oefentherapie en kinderoefentherapie werd in 2021 voor het eerst gemaakt;

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

Reden voor beëindiging zorg bij afgesloten behandelperiodes

Tabel A.6 Reden voor beëindiging van de behandeling bij de oefentherapeut uitgesplitst naar geslacht en type oefentherapie (% van afgesloten behandelperiodes), 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Geslacht					
Mannen					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	73,9	81,2	82,5	80,3	81,0
Maximaal aantal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,0	0,1	0,1	0,3
Gestaakt door patiënt	20,1	13,3	11,9	14,3	13,2
Gestaakt door verwijzer	0,3	0,2	0,3	0,1	0,2
Gestaakt door paramedicus	3,0	2,1	2,5	2,6	2,2
Eenmalige zitting	1,4	0,6	0,5	0,8	0,7
Anders	1,2	2,6	2,2	1,8	2,5
Vrouwen					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	72,5	76,4	78,7	74,6	75,8
Maximaal aantal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1
Gestaakt door patiënt	21,4	18,0	17,4	20,1	18,8
Gestaakt door verwijzer	0,3	0,1	0,1	0,4	0,4
Gestaakt door paramedicus	2,9	2,1	2,2	2,2	2,4
Eenmalige zitting	1,0	0,6	0,3	0,5	0,7
Anders	1,7	2,6	1,3	2,0	2,0
Type oefentherapie^a					
Reguliere oefentherapie					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	-	-	77,3	73,6	74,4
Maximaal aantal vergoede zittingen bereikt	-	-	0,1	0,2	0,1
Gestaakt door patiënt	-	-	18,1	20,8	19,9
Gestaakt door verwijzer	-	-	0,2	0,3	0,4
Gestaakt door paramedicus	-	-	2,8	2,7	2,7
Eenmalige zitting	-	-	0,3	0,5	0,6
Anders	-	-	1,2	2,0	2,0
Kinderoefentherapie					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	-	-	89,6	89,0	88,3
Maximaal aantal vergoede zittingen bereikt	-	-	0,1	0,1	0,2
Gestaakt door patiënt	-	-	5,7	6,9	6,5
Gestaakt door verwijzer	-	-	0,0	0,1	0,1
Gestaakt door paramedicus	-	-	0,6	1,2	1,3
Eenmalige zitting	-	-	0,7	1,3	1,1
Anders	-	-	3,3	1,5	2,6
Aantal afgesloten behandelperiodes^b	5330	2457	3555	7318	8549

a De uitsplitsing naar reguliere oefentherapie en kinderoefentherapie werd in 2021 voor het eerst gemaakt.

b Aantal afgesloten behandelperiodes waarvan de reden voor beëindiging bekend was. Dit kan iets lager liggen voor de subgroepen van geslacht.

Tabel A.7 Reden voor beëindiging van de behandeling bij de oefentherapeut (% van afgesloten behandel episodes), uitgesplitst naar leeftijdscategorie, 2019-2023

	2019	2020	2021	2022	2023
0 t/m 11 jaar					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	76,0	84,2	89,4	87,6	87,2
Maximaal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,0	0,1	0,1	0,2
Gestaakt door patiënt	17,2	7,6	5,9	8,1	7,6
Gestaakt door verwijzer	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Gestaakt door paramedicus	2,0	1,0	1,2	1,1	1,4
Eenmalige zitting	3,4	1,6	0,7	1,6	1,4
Anders	1,1	5,7	2,7	1,4	2,3
12 t/m 17 jaar					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	80,2	87,8	81,4	84,6	82,1
Maximaal vergoede zittingen bereikt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Gestaakt door patiënt	14,1	11,2	13,9	9,5	10,7
Gestaakt door verwijzer	0,3	0,0	0,0	0,2	0,2
Gestaakt door paramedicus	3,7	0,5	2,5	3,2	3,3
Eenmalige zitting	1,0	0,0	0,7	0,6	1,0
Anders	0,8	0,5	1,4	1,9	2,8
18 t/m 39 jaar					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	73,9	79,4	78,1	72,1	74,3
Maximaal vergoede zittingen bereikt	0,1	0,2	0,3	0,1	0,1
Gestaakt door patiënt	21,3	17,7	17,6	22,5	21,3
Gestaakt door verwijzer	0,5	0,2	0,3	0,2	0,2
Gestaakt door paramedicus	2,3	1,4	2,4	2,5	2,2
Eenmalige zitting	0,6	0,2	0,3	0,3	0,6
Anders	1,3	1,0	1,2	2,3	1,4
40 t/m 59 jaar					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	71,7	72,7	72,7	72,3	73,4
Maximaal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,2	0,0	0,4	0,1
Gestaakt door patiënt	22,7	21,6	22,6	22,6	21,4
Gestaakt door verwijzer	0,3	0,2	0,4	0,6	0,5
Gestaakt door paramedicus	3,1	3,6	3,0	2,6	2,3
Eenmalige zitting	0,5	0,4	0,4	0,3	0,4
Anders	1,4	1,4	0,9	1,2	2,0
60+ jaar					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	69,1	73,8	79,3	73,9	74,1
Maximaal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,0	0,0	0,2	0,2
Gestaakt door patiënt	23,3	19,2	16,1	20,1	19,0
Gestaakt door verwijzer	0,4	0,3	0,1	0,3	0,6
Gestaakt door paramedicus	3,9	3,0	2,7	2,7	3,1
Eenmalige zitting	0,7	0,5	0,0	0,4	0,3
Anders	2,4	3,2	1,8	2,5	2,7
Aantal afgesloten behandel episodes^a	5313	2453	3555	7318	8549

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