

Zorg door de fysiotherapeut

Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn: jaarcijfers 2024 en trendcijfers
2020-2024

Aphrodite Cival
Renee Veldkamp
Antoon Meijer
Myrthe Swart
Mayra Klinkhamer
Vera van der Hout
Jeroen Hasselaar
Lucy Overbeek
Willemijn Meijer



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.

Juni 2025

030 272 97 00

nivel@nivel.nl

www.nivel.nl

© 2025 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 en welke zorg er wordt verleend.

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 [Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn - databron ziekten en zorg in de 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 2024. Trendcijfers worden (indien beschikbaar) gepresenteerd over de periode 2020-2024. Het is voor externe partijen mogelijk een gegevensaanvraag te doen. Dit kan via de website: [Gegevens aanvragen over ziekten en zorg | Nivel](#).

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
2.1 Geslacht en leeftijd	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	23
5.1 Afsluiting behandel episodes	23
5.2 Meetinstrumenten	27
6 Methode en verantwoording	28
6.1 Inhoud gegevensverzameling	28
6.2 Wijze van gegevensverzameling	28
6.3 Kwaliteitscontrole	29
6.4 Gebruikte definities bij bepaling kerncijfers	29
6.5 Omvang en representativiteit gegevensverzameling	30
Bijlage A Tabellenboek	32

Kernpunten

Dit rapport bevat cijfers over het zorggebruik van 1.162.545 patiënten die in 2024 zijn behandeld door 7848 therapeuten in 543 fysiotherapiepraktijken die deelnemen aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn.

Patiëntkenmerken

- Er lijkt een stijgende trend te zijn in de gemiddelde leeftijd van de patiënten die door een fysiotherapeut worden behandeld. In 2024 waren patiënten gemiddeld 49,9 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 74,3%. 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.

Zorggebruik

- Het overgrote deel van de prestatiecodes (66,4%) betreft een zitting reguliere fysiotherapie.
- De mediane duur van afgesloten behandel episodes was in 2024 zes weken, waarbij 50% van de behandel episodes een duur tussen de twee weken (25e percentiel) en vijftien weken (75e 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 lijst chronische aandoeningen, en voor kinderen en ouderen.
- Er lijkt een stijgende trend in de omvang van de fysiotherapeutische zorg per praktijk over de jaren 2020 tot 2024.

Evaluatie afgesloten zorg

- In 2024 werd in 81,6% van de afgesloten behandel episodes de behandeling beëindigd omdat de patiënt was uitbehandeld.
- In 85,8% van de afgesloten behandel episodes waarin het behandelresultaat geregistreerd was, werd het behandel doel bereikt.
- Bij 93,9% 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 beweeggedragsmatige 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 1.162.545 patiënten die in 2024 door 7848 fysiotherapeuten zijn behandeld in 543 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

Per kalenderjaar worden in hoofdstuk 2 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 praktijk en per afgesloten behandel episode 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

Kernpunten

- Er is een stijgende trend in de gemiddelde leeftijd van de patiënten die door een fysiotherapeut worden behandeld. In 2024 waren patiënten gemiddeld 49,9 jaar oud.
- Het grootste deel van de patiënten was vrouw (58,8%).

2.1 Geslacht en leeftijd

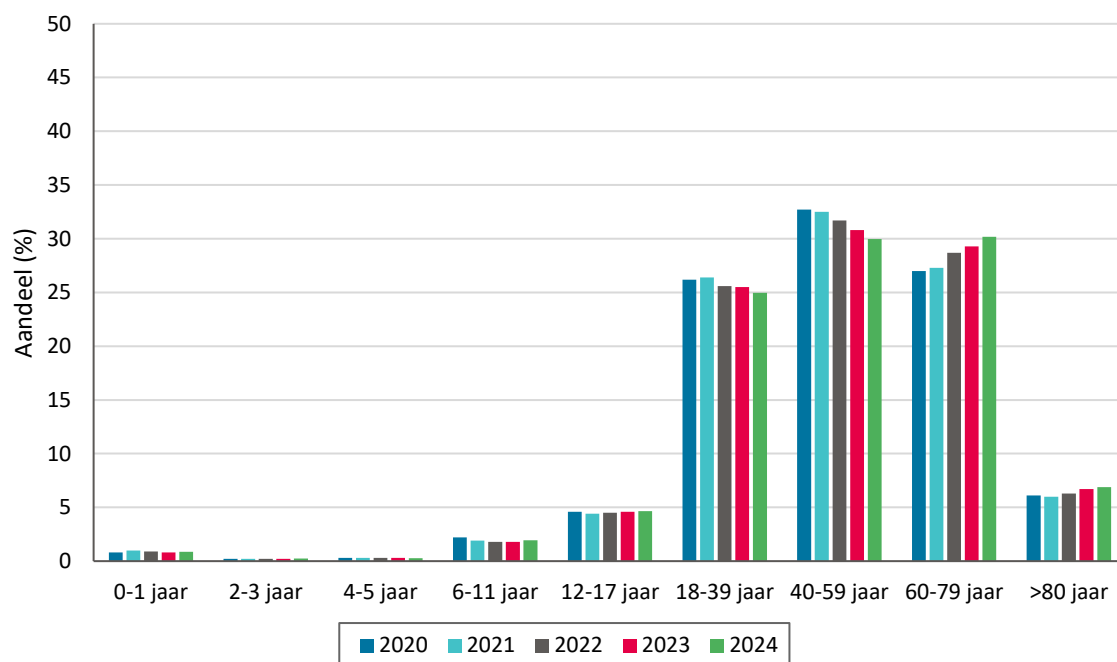
Voor 2024 is informatie beschikbaar van 1.162.545 patiënten. In Tabel 2.1 staan de patiëntkenmerken over de jaren 2020 tot en met 2024. Overeenkomend met voorgaande jaren is de meerderheid van de patiënten vrouw (58,8%). Er lijkt een stijgende trend te zijn in de gemiddelde leeftijd van de patiënten die door een fysiotherapeut werden behandeld (Tabel 2.1). Figuur 2.1 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. In lijn met de stijging van de gemiddelde leeftijd neemt het aandeel patiënten in de hoogste leeftijdsgroepen toe over de tijd. Voor de percentages behorende bij Figuur 2.1 zie tabel A.1 in Bijlage A 'Tabellenboek'.

Tabel 2.1 Geslacht en gemiddelde leeftijd van patiënten behandeld door de fysiotherapeut, 2020-2024

		2020	2021	2022	2023	2024
Geslacht	Mannen	40,7	40,9	41,2	41,2	41,2
	Vrouwen	59,3	59,1	58,8	58,8	58,8
Gemiddelde leeftijd		48,6	48,7	49,3	49,6	49,9
Totaal aantal patiënten ^a		328.641	750.209	896.408	971.179	1.162.545

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

Figuur 2.1 Verdeling naar leeftijdscategorie van patiënten behandeld door de fysiotherapeut, 2020-2024



3 Nieuw gestarte zorg

Kernpunten

- Voor bijna 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.
- Kinderen en ouderen komen het vaakst via verwijzing bij de fysiotherapeut. De meeste verwijzingen (56,6%) waren via de huisarts.
- Het aandeel nieuwe behandel episodes waarbij mensen op eigen initiatief naar de fysiotherapeut gaan (Directe Toegang Fysiotherapie [DTF]) was 74,3%.
- Het aandeel screenings dat als 'niet pluis' werd bestempeld door de fysiotherapeut bij patiënten die via DTF kwamen, was 1,1%.
- In 2024 betrof 21,3% van de nieuwe behandel episodes een klacht met een recidiverend karakter.
- Bij 60,4% 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. Dezelfde diagnoses staan in de top 10 als in 2023.

3.1 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 2024 zijn 1.189.119 nieuwe behandel episodes geanalyseerd.

Duur van het gezondheidsprobleem

In 2024 zat er voor bijna een derde van de patiënten langer dan drie maanden tussen het ontstaan van een klacht en het eerste bezoek aan een fysiotherapeut (zie Tabel 3.1). Dit is vergelijkbaar met voorgaande jaren.

Tabel 3.1 Duur van het gezondheidsprobleem voorafgaand aan de behandeling bij de fysiotherapeut (% nieuwe behandel episodes), 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
0-2 weken	30,0	28,2	29,8	29,9	31,8
3-12 weken	36,6	37,6	36,6	35,9	36,0
>3 maanden	33,5	34,2	33,5	34,1	32,2
Aantal nieuwe behandel episodes^a	284.546	694.586	827.825	891.109	783.033

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

Wijze van toegang

In 2024 kwam 74,3% (882.311 nieuwe behandel episodes) van de mensen die naar de fysiotherapeut gingen op eigen initiatief (via directe toegang; DTF) en 25,7% (305.267 nieuwe behandel episodes) via verwijzing. Tot aan 2019 was er een stijgende lijn te zien in het aandeel mensen dat op eigen

initiatief naar de fysiotherapeut ging (van 59,5% in 2016 naar 71,9% in 2019; zie [Van den Dool en Meijer, 2021](#)). Dit aandeel was enkele jaren stabiel rond de 70%, maar nu lijkt het percentage DTF weer toe te nemen tot ruim 74% in 2024. Een overzicht van de wijze van toegang uitgesplitst naar geslacht en leeftijd is weergegeven in Tabel 3.2. Kinderen tot en met 11 jaar en zestigplussers gaan relatief vaker via verwijzing naar de fysiotherapeut dan andere leeftijdsgroepen.

Tabel 3.2 Wijze van toegang (via verwijzing [Verw.] of directe toegang fysiotherapie [DTF]) voor nieuwe behandel episodes uitgesplitst naar leeftijd en geslacht, 2020-2024

	2020		2021		2022		2023		2024	
	Verw.	DTF	Verw.	DTF	Verw.	DTF	Verw.	DTF	Verw.	DTF
Totaal	29,4	70,6	29,3	70,7	29,5	70,5	27,2	72,8	25,7	74,3
Geslacht										
Mannen	28,9	71,1	28,6	71,4	28,6	71,4	26,4	73,7	25,3	74,7
Vrouwen	29,8	70,2	29,8	70,2	30,1	69,9	27,8	72,3	26,0	74,0
Leeftijdscategorie										
0 t/m 11 jaar	40,3	59,7	40,7	59,3	39,0	61,0	35,5	64,5	33,8	66,2
12 t/m 17 jaar	23,7	76,3	22,9	77,1	22,6	77,4	20,4	79,6	18,8	81,2
18 t/m 39 jaar	18,1	81,9	18,3	81,7	19,3	80,7	17,6	82,4	16,0	84,0
40 t/m 59 jaar	25,0	75,0	25,5	74,5	25,5	74,5	22,6	77,4	21,0	79,0
60 jaar en ouder	43,2	56,8	41,9	58,1	41,1	58,9	38,6	61,4	37,0	63,0
Aantal nieuwe behandel episodes ^a	317.515		746.956		892.993		984.833		1.187.578	

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

Type verwijzer

Van de nieuwe behandel episodes in 2024 waarbij patiënten via een verwijzing bij de fysiotherapeut kwamen, kwam 56,6% via een verwijzing van de huisarts en 30,6% via een verwijzing van een medisch specialist (zie Tabel 3.3). Het aandeel patiënten dat via een verwijzing van een overige zorgverlener bij de fysiotherapeut kwam, is sinds 2020 meer dan verdubbeld (van 5,0% in 2020 naar 12,7% in 2024). Het merendeel van de verwijzingen via deze overige zorgverleners was afkomstig van andere fysiotherapeuten.

Tabel 3.3 Type verwijzer van patiënten die op verwijzing bij de fysiotherapeut zijn gekomen bij nieuwe behandel episodes, 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
Huisarts	63,8	61,1	59,5	56,8	56,6
Medisch specialist	31,2	28,5	29,4	30,4	30,6
Overige	5,0	10,4	11,1	12,8	12,7
Aantal nieuwe behandel episodes ^a	77.538	201.922	239.385	245.773	288.170

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

Conclusie screening bij DTF

In 2024 was het aantal nieuwe behandel episodes waarbij screening bij DTF niet pluis was en patiënten werden terugverwezen naar de huisarts 1,1%. Hiermee blijft dit percentage laag en gelijk met voorgaande jaren (zie Tabel 3.4).

Tabel 3.4 Conclusie screening van patiënten die via DTF bij de fysiotherapeut zijn gekomen bij nieuwe behandel episodes, 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
Pluis	98,6	99,1	98,9	98,9	98,9
Niet Pluis	1,4	0,9	1,1	1,1	1,1
Aantal nieuwe behandel episodes^a	208.980	525.257	627.544	713.269	873.225

a Aantal nieuwe behandel episodes van patiënten die via DTF bij de fysiotherapeut zijn gekomen en waarvan conclusie screening geregistreerd 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 2024 betrof 21,3% van de nieuwe behandel episodes een klacht met een recidiverend karakter (Tabel 3.5). Dit aandeel is hoger vergeleken met vorige jaren.

Tabel 3.5 Recidivering gezondheidsprobleem bij nieuwe behandel episodes van patiënten behandeld door de fysiotherapeut, 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
Nee	81,6	83,7	81,9	81,2	78,7
Ja	18,4	16,4	18,1	18,8	21,3
Aantal nieuwe behandel episodes^a	319.653	747.422	894.005	985.818	1.188.660

a Aantal nieuwe behandel episodes waarvan het geregistreerd was 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 2024 verwachtten de fysiotherapeuten bij ruim 60% van de nieuwe behandel episodes dat patiënten volledig van de klacht zouden herstellen (zie Tabel 3.6). Dit aandeel is sinds 2020 gedaald, namelijk van 68,4% in 2020 naar 60,4% in 2024. Tegelijkertijd is er een stijging te zien bij het aandeel fysiotherapeuten dat een reductie van klachten verwachtte (van 23,7% in 2020 naar 34,0% in 2024). Of dit wellicht gerelateerd is aan een veranderde patiëntenpopulatie kunnen we op basis van de resultaten van dit rapport niet vaststellen.

Tabel 3.6 Prognose herstel gezondheidsprobleem van patiënten behandeld door de fysiotherapeut (% nieuwe behandel episodes), 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
Volledig Herstel	68,4	66,2	63,3	61,8	60,4
Reductie van klachten	23,7	27,9	30,6	32,2	34,0
Stabilisatie, handhaven of verminderen van progressie	6,0	5,0	5,1	4,9	4,5
Niet te bepalen	1,9	0,9	1,0	1,1	1,1
Aantal nieuwe behandel episodes^a	302.442	684.359	775.900	833.592	1.008.179

a Aantal nieuwe behandel episodes waarvan de prognose geregistreerd was.

3.2 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 3.7 is de top 10 gezondheidsproblemen van nieuw gestarte behandel episodes in 2024 weergegeven. Het grootste deel van de top 10 in 2024 betreft, net als in voorgaande jaren (Veldkamp et al., 2024), 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. Deze top 10 is gelijk aan die van 2023, alleen verschilt de volgorde in de onderste helft.

Tabel 3.7 Top 10 gezondheidsproblemen (DCSPH-codes) in 2024 van patiënten behandeld door de fysiotherapeut (% nieuwe behandel episodes)

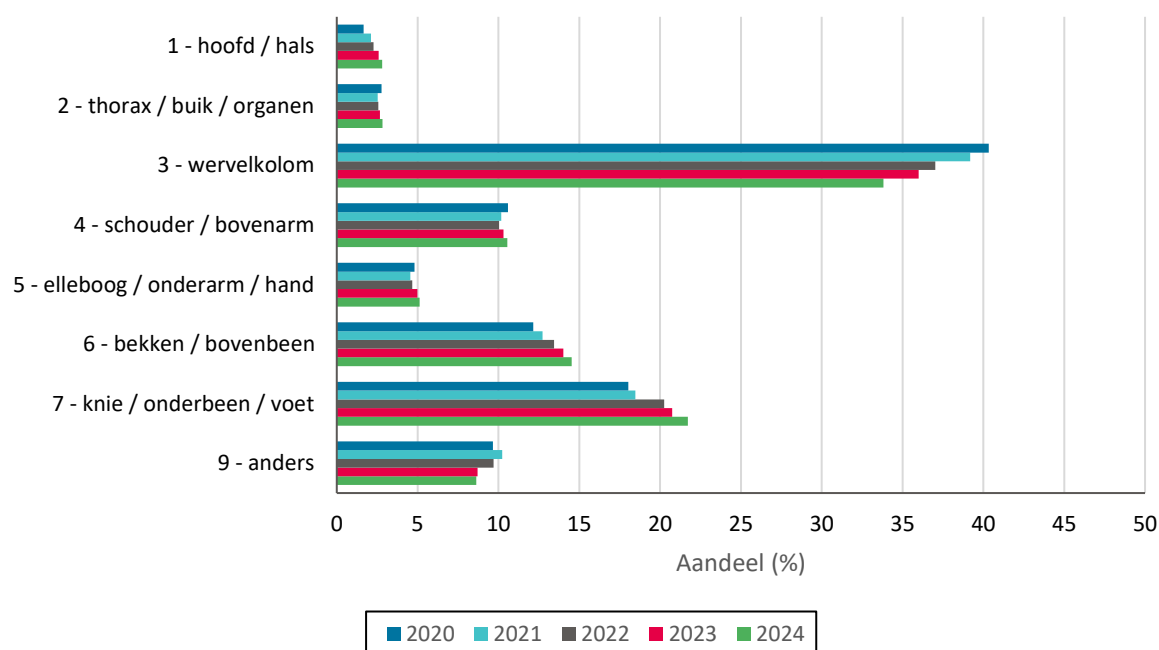
Positie	Positie in 2023	Code	Omschrijving DCSPH-code	%
1	1	3426	Lumbale wervelkolom; Spier-, pees en fascie aandoeningen	9,0
2	2	3026	Cervicale wervelkolom; Spier-, pees en fascie aandoeningen	6,6
3	3	4026	Art. humeri (inclusief weke delen); Spier-, pees en fascie aandoeningen	5,8
4	4	7026	Art. genus (inclusief patella en weke delen); Spier-, pees en fascie aandoeningen	5,5
5	5	3126	Cervico-thoracale wervelkolom; Spier-, pees en fascie aandoeningen	3,3
6	8	6026	Bekkenregio (inclusief gluteaalstreek); Spier-, pees en fascie aandoeningen	2,7
7	6	3226	Thoracale wervelkolom; Spier-, pees en fascie aandoeningen	2,6
8	9	6226	Art. coxae (inclusief weke delen); Spier-, pees en fascie aandoeningen	2,3
9	7	3526	Lumbo-sacrale wervelkolom; Spier-, pees en fascie aandoeningen	2,1
10	10	7126	Onderbeenregio; Spier-, pees en fascie aandoeningen	2,0
Aantal nieuwe behandel episodes ^a				1.187.799

a Aantal nieuwe behandel episodes waarvan een DCSPH-code bekend was in de database van 2024.

Behandel episodes naar lichaamslocatie

Figuur 3.1 geeft het aandeel behandel episodes bij de fysiotherapeut per hoofdgroep lichaamslokalisatie weer op basis van het eerste cijfer van de DCSPH-code bij nieuw gestarte zorg in de jaren 2020 – 2024 (Vektis, DCSPH-codelijst). De meeste behandel episodes 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. Het aandeel behandel episodes voor diagnoses aan de wervelkolom is 6,5% gedaald sinds 2020. In de figuur zijn enkel diagnoses die bekend zijn als DCSPH-code meegenomen. In 2024 was voor <0,1% van de nieuwe episodes de DCSPH-code niet bekend. Zie Tabel A.2 in bijlage A ‘Tabellenboek’ voor de cijfers behorende bij Figuur 3.1.

Figuur 3.1 Verdeling van behandel episodes naar lichaamslocatie behandeld door de fysiotherapeut, 2020-2024



4 Zorggebruik

Kernpunten

- Het overgrote deel van de prestatiecodes (66,4%) betreft een zitting reguliere fysiotherapie.
- Het mediane aantal patiënten, nieuwe behandel episodes en verrichtingen per praktijk stijgt.
- Het mediane aantal verrichtingen per afgesloten behandel episode was vijf verrichtingen, waarbij 50% van de behandel episodes drie tot negen verrichtingen had.
- De mediane behandelduur per afgesloten behandel episodes was zes weken, waarvan 50% van de afgesloten behandel episodes een duur had tussen twee en vijftien weken.
- 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.

4.1 Prestatiecodes

Voor 2024 is informatie beschikbaar over 10.186.260 prestatiecodes die in de verschillende categorieën ingedeeld konden worden. De reguliere zittingen fysiotherapie vormden in 2024, net als voorgaande jaren, het grootste deel van de geregistreerde prestatiecodes (zie Tabel 4.1).

Tabel 4.1 Percentages van totaal aantal prestaties, 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
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	2,3	2,6	2,7	2,6	2,4
Screenings, intake en onderzoek gecombineerd bij directe toegang	6,4	6,8	7,5	7,9	7,8
Lange zittingen	0,9	0,9	0,9	1,0	1,2
Groepszittingen	2,6	2,7	2,8	2,6	2,4
Eenmalige zitting fysiotherapie	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1
Reguliere zittingen fysiotherapie	69,0	68,1	67,2	65,7	66,4
Manuele therapie	9,2	10,1	10,0	10,7	10,1
Kinderfysiotherapie	3,3	3,1	2,8	2,9	2,9
Oedeemfysiotherapie	1,8	1,8	2,0	1,9	2,0
Bekkenfysiotherapie	1,5	1,5	1,5	1,7	1,7
Psychosomatische fysiotherapie	0,8	0,9	0,8	0,8	0,8
Geriatrische fysiotherapie	1,6	1,6	1,8	2,0	2,1
Overige prestatiecodes	0,5	0,1	0,1	0,1	0,1
Totaal aantal prestaties^a	2.773.885	6.258.472	7.216.045	7.966.379	10.186.260

a Totaal aantal prestatiecodes waarop de categorieën zijn bepaald.

4.2 Omvang zorg

Omvang zorg per praktijk

Over de jaren 2020 – 2024 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 300 praktijken in 2020 tot 543 praktijken in 2024 (Tabel 4.2). 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 4.1, 4.2 en 4.3 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 5e, 25e, 75e en 95e percentiel weergegeven (zie kader op de volgende bladzijde). Zie Tabel A.3 in bijlage A ‘Tabellenboek’ voor de cijfers behorende bij de figuren.

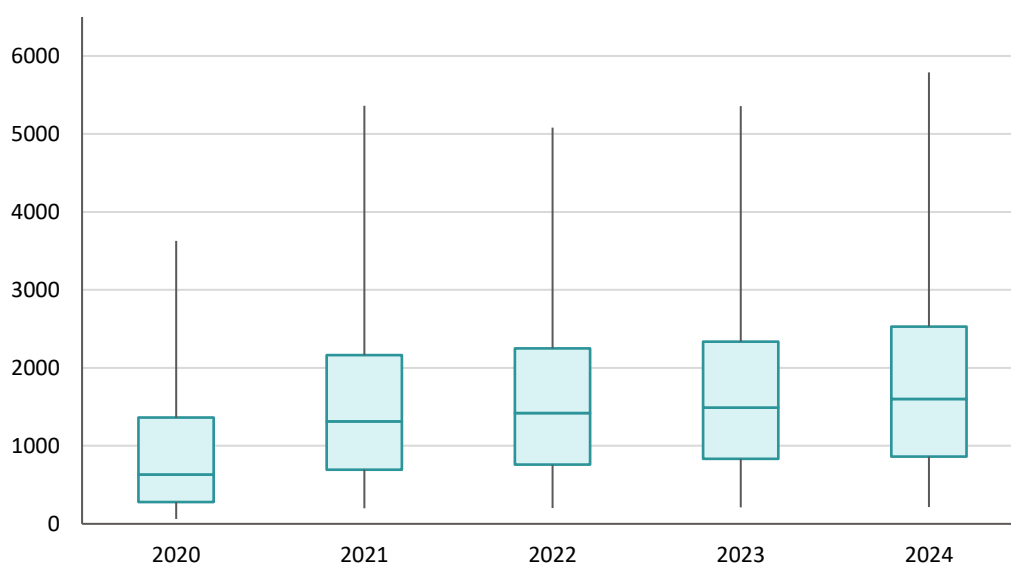
Tabel 4.2 Totale aantallen en aantallen op praktijkniveau (mediaan) van patiënten, nieuwe behandel episodes en verrichtingen, 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
Praktijken	300	420	489	508	543
Unieke patiënten					
Totaal aantal	328.641	750.209	896.408	971.179	1.162.545
Mediaan aantal per praktijk	631	1316	1421	1490	1601
Nieuwe behandel episodes					
Totaal aantal	319.668	747.455	894.044	985.938	1.189.119
Mediaan aantal per praktijk	647	1362	1436	1486	1614
Verrichtingen					
Totaal aantal	3.290.527	7.206.642	8.132.090	8.739.414	10.701.476
Mediaan aantal per praktijk	7500	12.873	12.617	13.021	14.497

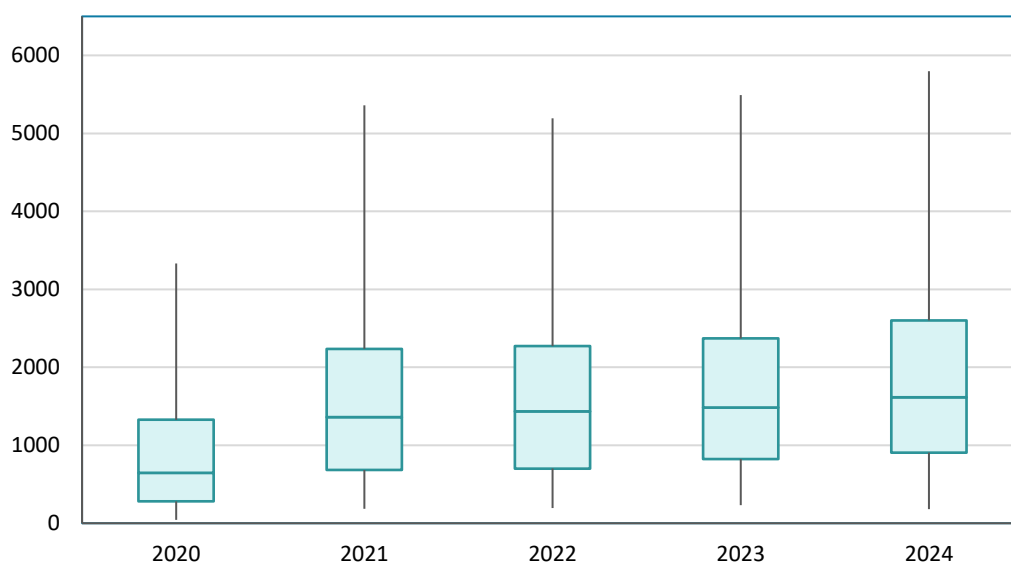
In Figuur 4.1 is, ook los van de dip in 2020 door COVID-19, een stijging van de mediaan van het aantal unieke patiënten per praktijk over de tijd te zien, van 1316 patiënten per praktijk in 2021 naar 1601 patiënten per praktijk in 2024. Ook de waardes van het 25e en 75e percentiel stijgen: in 2021 had 50% van de praktijken tussen de 696 (p25) en 2164 (p75) unieke patiënten dat jaar, in 2024 was dit opgelopen naar 863 (p25) tot 2529 (p75) unieke patiënten per praktijk (Tabel A.3). Voor het aantal nieuw gestarte behandel episodes per praktijk (Figuur 4.2) en het aantal geregistreerde verrichtingen per praktijk (Figuur 4.3) is hetzelfde beeld zichtbaar van een stijgende trend over de jaren 2020 tot 2024.

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 4.1 Aantal unieke patiënten per praktijk (p5, p25, mediaan, p75, p95) in 2020-2024



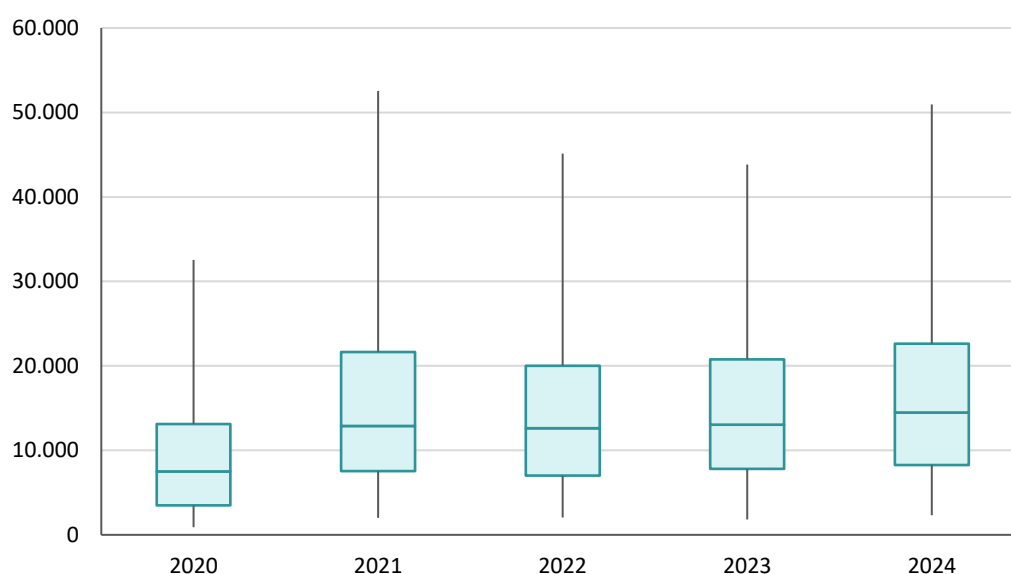
Figuur 4.2 Aantal nieuw gestarte behandelperiodes per praktijk (p5, p25, mediaan, p75, p95) in 2020-2024



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 waarden eronder liggen (bijvoorbeeld minder patiënten in dat jaar) en de helft van de waarden erboven (bijvoorbeeld meer patiënten). De IQR loopt van het eerste kwartiel (p25: 25% van de waarden liggen hieronder en 75% hierboven) 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 4.3 Aantal verrichtingen per praktijk (p5, p25, mediaan, p75, p95) in 2020-2024



Omvang zorg per afgesloten behandelaflevering

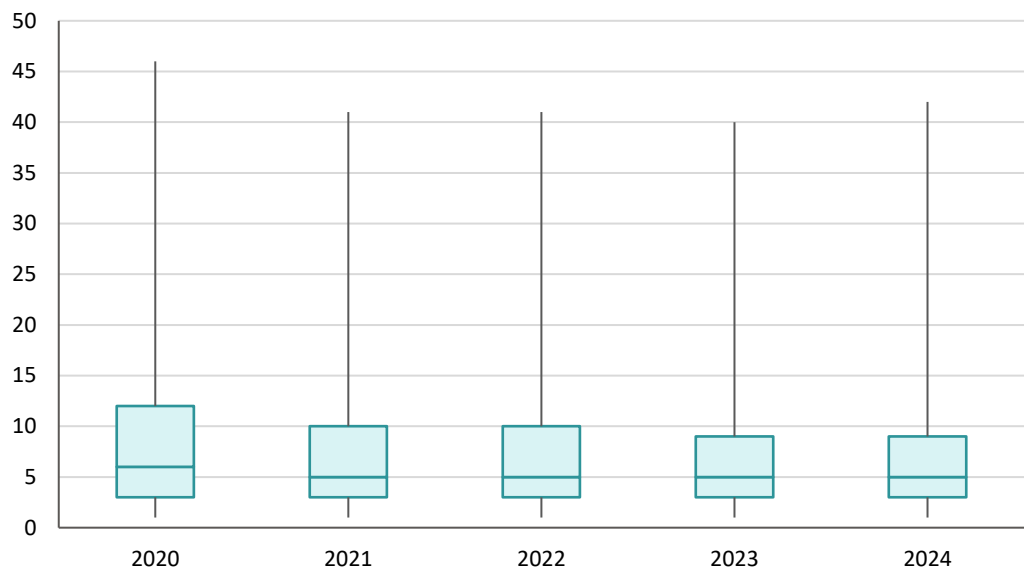
Informatie over de omvang van geleverde zorg op het niveau van een behandelaflevering kan het beste worden weergegeven voor die behandelafleveringen die zijn afgesloten. Daarom wordt de informatie over het aantal verrichtingen per behandelaflevering en de duur (in weken) van behandelafleveringen enkel weergegeven voor behandelafleveringen die in dat kalenderjaar zijn afgesloten, ongeacht wanneer die behandelaflevering is gestart. Wanneer een behandelaflevering voor dit rapportagejaar dus al vóór 2024 is gestart, wordt de zorg van de periode voorafgaand aan 2024 meegenomen bij het berekenen van deze cijfers. Een behandelaflevering wordt als afgesloten beschouwd indien die actief door de therapeut is afgesloten of indien er zestig 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 behandelaflevering geteld, ongeacht de datum waarop die plaatsvonden. Er kunnen meerdere prestatiecodes en dus verrichtingen op één datum plaatsvinden.

Aantal verrichtingen per afgesloten behandelaflevering

Het aantal verrichtingen per aflevering is scheef verdeeld, met grote uitschieters naar boven (zie ook Figuur 4.4). Daarom wordt in Tabel 4.3 voor alle afgesloten behandelafleveringen en voor specifieke subgroepen het mediane aantal verrichtingen en de interkwartielafstand per afgesloten behandelaflevering weergegeven. De gemiddelden zijn te vinden in Tabel A.4 in bijlage A 'Tabellenboek'.

In 2024 was het mediane aantal verrichtingen per afgesloten behandelaflevering vijf verrichtingen, waarbij 50% van de afgesloten behandelafleveringen bestond uit drie tot negen verrichtingen. Dit is vergelijkbaar met voorgaande jaren.

Figuur 4.4 Aantal verrichtingen per afgesloten behandelperiode (p5, p25, mediaan, p75, p95) in 2020-2024



Tabel 4.3 Mediane aantal verrichtingen^a [p25-p75] per afgesloten behandelperiode van de totale populatie en uitgesplitst naar patiënten met een chronische en niet-chronische aandoening, geslacht en leeftijd, 2020-2024

Mediaan [p25-p75]	2020	2021	2022	2023	2024
Totaal	6 [3-12]	5 [3-10]	5 [3-10]	5 [3-9]	5 [3-9]
Chronisch ^b					
Chronisch	21 [8-47]	20 [8-46]	18 [7-43]	18 [7-43]	18 [7-45]
Niet-chronisch	5 [3-10]	5 [3-9]	5 [3-8]	4 [2-8]	4 [2-7]
Geslacht					
Mannen	5 [3-11]	5 [3-10]	5 [2-9]	4 [2-9]	4 [2-9]
Vrouwen	6 [3-12]	6 [3-11]	5 [3-10]	5 [3-10]	5 [3-10]
Leeftijdscategorie					
0 t/m 11 jaar	7 [3-14]	6 [3-13]	6 [3-11]	6 [3-11]	6 [3-11]
12 t/m 17 jaar	5 [3-10]	5 [3-10]	5 [3-9]	5 [3-9]	5 [3-9]
18 t/m 39 jaar	4 [2-8]	4 [2-8]	4 [2-7]	4 [2-7]	4 [2-7]
40 t/m 59 jaar	6 [3-11]	5 [3-10]	5 [3-9]	5 [3-9]	5 [3-9]
60 jaar en ouder	7 [4-16]	7 [3-14]	6 [3-13]	6 [3-12]	6 [3-12]
Totaal aantal afgesloten behandelperiodes ^c	319.041	793.168	954.021	1.077.480	1.335.032

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 behandelperiode ligt in 2024 vierenhalf keer hoger voor chronische dan voor niet-chronische aandoeningen. Volwassenen (18 tot en met 39 jaar) hebben over het algemeen het minste aantal verrichtingen per afgesloten behandelperiode en kinderen (tot en met 11 jaar) en ouderen (60 jaar en ouder) het meeste. Daarnaast valt op dat de spreiding in het aantal verrichtingen per afgesloten behandelperiode tussen behandelperiodes erg

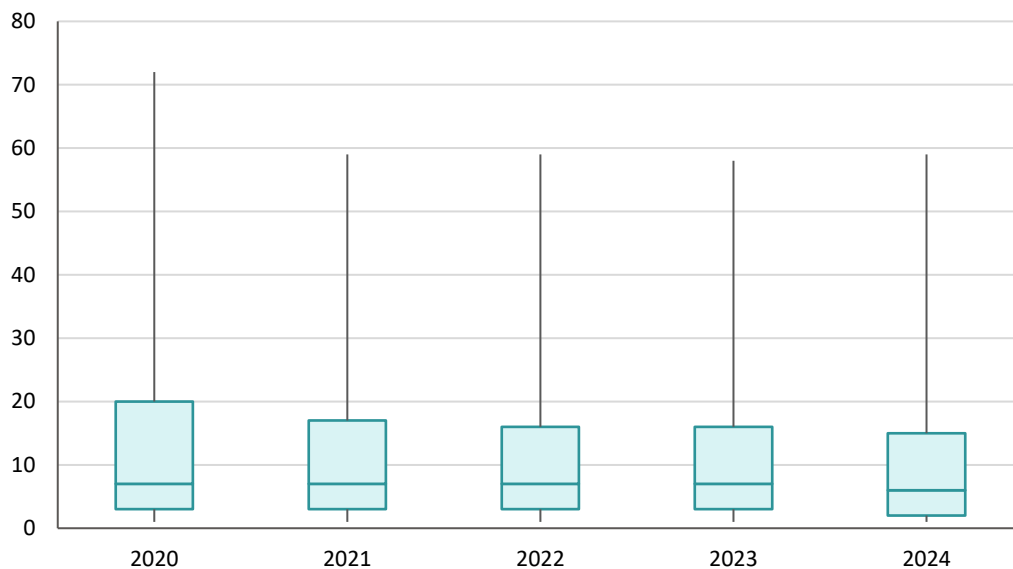
groot is (zie ook Tabel A.4). Om meer inzicht te krijgen in de variabelen waarmee deze spreiding mogelijk samenhangt, is verder onderzoek nodig.

Behandelduur per afgesloten behandelingsperiode

Ook de behandelduur van afgesloten behandelingsperiodes is scheef verdeeld, met grote uitschieters naar boven (zie Figuur 4.5). In Tabel 4.4 wordt daarom de mediane duur met interkwartielafstand weergegeven. De gemiddelden zijn te vinden in Tabel A.5 in bijlage A 'Tabellenboek'.

In 2024 was de mediane duur van een afgesloten behandelingsperiode zes weken, waarbij 50% van de afgesloten behandelingsperiodes bestond uit twee tot vijftien weken (Figuur 4.5 en Tabel 4.4). Hier is een piek in duur van de behandelingsperiodes waar te nemen in 2020, met een daling naar 2024 toe. De duur van afgesloten behandelingsperiodes is, net als in voorgaande jaren, over het algemeen het langste voor kinderen (tot en met 11 jaar) en daarna voor ouderen (60 jaar en ouder). Ook hier is er een grote spreiding in de duur in weken per afgesloten behandelingsperiode tussen behandelingsperiodes zichtbaar (zie ook Tabel A.5).

Figuur 4.5 Behandelduur (in weken) per afgesloten behandelingsperiode (p5, p25, mediaan, p75, p95) in 2020-2024



Tabel 4.4 Mediane behandelduur fysiotherapie (in weken) [p25-p75] per afgesloten behandel episode van de totale populatie en uitgesplitst naar patiënten met een chronische en niet-chronische aandoening, geslacht en leeftijd, 2020-2024

Mediaan [p25-p75]	2020	2021	2022	2023	2024
Totaal	7 [3-20]	7 [3-17]	7 [3-16]	7 [3-16]	6 [2-15]
Chronisch^a					
Chronisch	26 [9-52]	24 [9-50]	22 [9-50]	22 [9-49]	23 [9-50]
Niet-chronisch	7 [3-16]	6 [3-14]	6 [2-13]	6 [2-12]	5 [2-12]
Geslacht					
Mannen	7 [3-18]	6 [3-16]	6 [2-15]	6 [2-15]	6 [2-14]
Vrouwen	8 [3-21]	8 [3-18]	7 [3-17]	7 [3-17]	7 [3-16]
Leeftijdscategorie					
0 t/m 11 jaar	12 [4-29]	11 [4-26]	10 [4-24]	10 [3-23]	9 [3-22]
12 t/m 17 jaar	6 [3-14]	7 [3-15]	6 [2-14]	6 [2-14]	6 [2-13]
18 t/m 39 jaar	6 [2-15]	5 [2-13]	5 [2-13]	5 [2-12]	5 [2-12]
40 t/m 59 jaar	7 [3-19]	7 [3-16]	7 [3-16]	7 [3-15]	6 [3-15]
60 jaar en ouder	9 [4-26]	8 [4-21]	8 [3-20]	8 [3-19]	8 [3-19]
Totaal aantal afgesloten behandel episodes^b	319.041	793.168	954.021	1.077.480	1.335.032

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 behandel episodes voor top 5 diagnosecodes

Van de top 5 diagnoses (zie Tabel 3.7) wordt het meeste aantal verrichtingen (50% van de episodes tussen de drie tot acht verrichtingen) gegeven bij de spier-, pees- en fascieaandoeningen van de cervico-thoracale wervelkolom (zie Tabel 4.5). 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 4.5 Mediane [p25–p75] aantal verrichtingen en behandelduur (in weken) per afgesloten behandel episode in de top 5 DCSPH code in 2024

	Aantal verrichtingen 2024	Duur behandel episode 2024
1. 3426 Spier-, pees-, fascieklachten lumbale wervelkolom	4 [2-6]	4 [2-8]
2. 3026 Spier, pees-, fascieklachten cervicale wervelkolom	4 [2-7]	5 [2-10]
3. 4026 Spier, pees-, fascieklachten schoudergewricht	4 [2-7]	6 [2-11]
4. 7026 Spier, pees-, fascieklachten kniegewricht	4 [2-7]	5 [2-10]
5. 3126 Spier, pees-, fascieklachten cervico-thoracale wervelkolom	5 [3-8]	6 [3-15]
Aantal afgesloten behandel episodes^a	374.688	

a Aantal afgesloten behandel episodes in de top 5 DCSPH van nieuwe behandel episodes in 2024.

5 Evaluatie afgesloten zorg

Kernpunten

- In 2024 werd in 81,6% van de afgesloten behandel episodes de behandeling beëindigd omdat de patiënt was uitbehandeld (behandeldoel bereikt).
- In 85,8% van de afgesloten behandel episodes waarin het behandelresultaat geregistreerd was, werd het behandeldoel bereikt.
- Bij 93,9% 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.

5.1 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 zestig dagen geen behandelcontact meer is geweest terwijl de praktijk nog wel informatie heeft aangeleverd.

Reden einde zorg

In 2024 is in 81,6% van de afgesloten behandel episodes de behandeling beëindigd omdat de patiënt uitbehandeld was (behandeldoel bereikt). In Tabel 5.1 is te zien dat dit overeenkomt met de percentages van de afgelopen jaren. Het aandeel behandelingen dat werd beëindigd op eigen initiatief van de patiënt neemt af over de tijd van 11,8% in 2020 naar 9,6% in 2024. Vrouwen stoppen iets vaker op eigen initiatief de behandeling dan mannen (10,6% om 8,2%). Daarnaast is in Tabel 5.2 te zien dat bij kinderen (84,8%) en jongeren (86,2%) de behandeling vaker wordt afgesloten omdat de patiënt is uitbehandeld (behandeldoel bereikt) dan bij patiënten van 60 jaar en ouder (79,7%). Het aandeel afgesloten behandel episodes waarbij de behandeling is gestaakt door de patiënt stijgt juist met de leeftijd; van kinderen en jongeren (6,2% en 6,1%) tot ouderen (11,2%). De behandeling wordt relatief het vaakst gestaakt door de paramedicus bij ouderen (60 jaar en ouder). Deze patronen zijn gelijk aan voorgaande jaren.

Tabel 5.1 Reden voor beëindiging van de behandeling bij de fysiotherapeut totaal en uitgesplitst naar geslacht (% van afgesloten behandel episodes), 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
Totaal					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	80,0	81,3	80,7	81,5	81,6
Maximaal aantal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door patiënt	11,8	11,0	10,6	10,2	9,6
Gestaakt door verwijzer	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door paramedicus	2,7	2,8	2,6	2,5	2,4
Eenmalige zitting	2,5	2,3	2,7	2,8	3,4
Anders	2,7	2,5	3,2	2,8	2,8
Mannen					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	81,4	82,8	81,9	82,8	82,8
Maximaal aantal vergoede zittingen bereikt	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door patiënt	10,3	9,3	9,0	8,8	8,2
Gestaakt door verwijzer	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door paramedicus	2,5	2,6	2,4	2,3	2,2
Eenmalige zitting	2,9	2,6	3,1	3,2	3,8
Anders	2,5	2,4	3,2	2,7	2,8
Vrouwen					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	78,9	80,2	79,8	80,7	80,8
Maximaal aantal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door patiënt	12,9	12,1	11,6	11,2	10,6
Gestaakt door verwijzer	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door paramedicus	2,9	2,9	2,8	2,6	2,6
Eenmalige zitting	2,2	2,0	2,4	2,5	3,0
Anders	2,8	2,5	3,2	2,8	2,8
Aantal afgesloten behandel episodes^a	126.803	412.373	520.679	645.200	731.437

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

Tabel 5.2 Reden voor beëindiging van de behandeling bij de fysiotherapeut (% van afgesloten behandel episodes), uitgesplitst naar leeftijdscategorie, 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
0 t/m 11 jaar					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	84,8	85,8	84,1	85,1	84,8
Maximaal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door patiënt	7,7	6,8	6,6	6,0	6,2
Gestaakt door verwijzer	0,3	0,1	0,1	0,1	<0,1
Gestaakt door paramedicus	2,1	1,4	1,2	1,1	1,3
Eenmalige zitting	3,5	4,6	6,0	5,2	5,7
Anders	1,3	1,1	2,1	2,5	1,9
12 t/m 17 jaar					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	86,6	86,2	84,3	86,2	86,2
Maximaal vergoede zittingen bereikt	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door patiënt	6,5	6,7	6,8	6,4	6,1
Gestaakt door verwijzer	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door paramedicus	1,5	1,8	1,8	1,5	1,6
Eenmalige zitting	3,0	3,4	3,6	3,5	3,9
Anders	2,2	1,7	3,3	2,3	2,1
18 t/m 39 jaar					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	80,1	81,6	81,1	82,5	82,8
Maximaal vergoede zittingen bereikt	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door patiënt	11,8	10,7	9,9	9,2	8,4
Gestaakt door verwijzer	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door paramedicus	1,9	1,9	1,8	1,7	1,7
Eenmalige zitting	3,2	2,9	3,5	3,7	4,2
Anders	2,8	2,6	3,6	2,7	2,7
40 t/m 59 jaar					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	80,4	81,7	81,1	82,0	82,1
Maximaal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door patiënt	11,7	11,0	10,5	10,2	9,4
Gestaakt door verwijzer	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1
Gestaakt door paramedicus	2,7	2,8	2,7	2,4	2,5
Eenmalige zitting	2,3	2,0	2,4	2,5	3,1
Anders	2,5	2,3	3,1	2,6	2,8
60+ jaar					
Patiënt uitbehandeld (behandeldoel bereikt)	78,0	79,5	79,2	79,6	79,7
Maximaal vergoede zittingen bereikt	0,2	0,1	0,2	0,1	0,2
Gestaakt door patiënt	13,0	12,2	11,9	11,8	11,2
Gestaakt door verwijzer	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2
Gestaakt door paramedicus	3,6	3,7	3,4	3,3	3,1
Eenmalige zitting	2,0	1,6	2,0	2,0	2,5
Anders	2,9	2,7	3,2	3,0	3,2
Aantal afgesloten behandel episodes^a	126.803	412.372	520.679	642.708	696.145

^a Aantal afgesloten behandel episodes waarvan de reden voor beëindiging en de leeftijd van de patiënt geregistreerd 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 2024 werd in 85,8% 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 subgroepen voor. Tegelijkertijd stijgt het aandeel van deels bereikte behandel doelen, namelijk van 5,5% in 2020 naar 9,5% in 2024. Dit patroon komt ook bij alle 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 minder vaak wordt bereikt dan bij de jongere patiënten. Dit patroon is gelijk aan voorgaande jaren.

Tabel 5.3 Mate waarin de behandel doelen zijn bereikt bij beëindiging van de behandeling bij de fysiotherapeut (% van afgesloten behandel episodes), 2020-2024

	Behandel doelen	2020	2021	2022	2023	2024
Totaal	Bereikt	90,9	89,2	87,3	86,6	85,8
	Niet bereikt	3,6	3,9	4,7	4,6	4,8
	Deels bereikt	5,5	6,9	8,0	8,9	9,5
Geslacht						
Mannen	Bereikt	92,0	90,7	89,1	88,6	87,7
	Niet bereikt	3,2	3,5	4,2	4,1	4,3
	Deels bereikt	4,8	5,7	6,8	7,4	8,0
Vrouwen	Bereikt	90,1	88,2	85,9	85,2	84,4
	Niet bereikt	4,0	4,1	5,2	5,0	5,1
	Deels bereikt	5,9	7,7	8,9	9,9	10,5
Leeftijdscategorie						
0 t/m 11 jaar	Bereikt	91,3	93,5	91,2	90,3	89,2
	Niet bereikt	2,0	1,6	2,7	2,1	2,7
	Deels bereikt	6,7	4,9	6,1	7,6	8,1
12 t/m 17 jaar	Bereikt	95,2	94,2	92,9	92,7	91,7
	Niet bereikt	2,0	2,1	3,0	2,4	2,8
	Deels bereikt	2,8	3,7	4,1	4,9	5,5
18 t/m 39 jaar	Bereikt	92,7	91,7	90,2	89,9	88,7
	Niet bereikt	2,9	2,8	3,5	3,3	3,6
	Deels bereikt	4,4	5,5	6,3	6,8	7,7
40 t/m 59 jaar	Bereikt	91,1	89,4	87,2	86,7	85,4
	Niet bereikt	3,8	3,8	4,8	4,5	5,0
	Deels bereikt	5,1	6,8	8,0	8,8	9,7
60 jaar en ouder	Bereikt	88,4	86,1	84,0	82,9	81,3
	Niet bereikt	4,5	5,3	6,0	6,1	6,5
	Deels bereikt	7,1	8,6	9,9	11,1	12,3
Aantal afgesloten behandel episodes^a		138.930	382.435	448.260	562.564	640.408

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

5.2 Meetinstrumenten

Aantal geregistreerde meetinstrumenten per behandelingsperiode

Het aandeel afgesloten behandelingsperiodes waarbij de fysiotherapeut minimaal één meetinstrument heeft geregistreerd is in 2024 vergelijkbaar met voorgaande jaren (93,9%). 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 klinimetrie steeds meer een vast onderdeel is van het klinisch redeneerproces van fysiotherapeuten. De toenemende vraag van beroepsverenigingen en zorgverzekeraars om behandelresultaten te meten en te registreren kan hierin een rol gespeeld hebben.

Tabel 5.4 Percentage van afgesloten behandelingsperiodes waarbij minstens één meetinstrument is geregistreerd, 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
Registratie meetinstrumenten	93,9	95,6	95,3	94,0	93,9
Totaal aantal afgesloten behandelingsperiodes	319.041	793.168	954.021	1.077.480	1.335.032

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 2024 werd de PSK het vaakste geregistreerd, namelijk in 26,3% van alle meetinstrumenten binnen de afgesloten behandelingsperiodes (zie Tabel 5.5). De Numeric Pain Rating Scale (NPRS) volgt daar dicht op met 25,8%. De andere meetinstrumenten volgen op ruime afstand.

Tabel 5.5 Top 5 geregistreeerde meetinstrumenten door de fysiotherapeut in 2024 (% meetinstrumenten van alle meetinstrumenten ingezet bij afgesloten behandelingsperiodes)

		% 2024
1	Patiënt Specifieke Klachten	26,3
2	Numeric Pain Rating Scale	25,8
3	Global Perceived Effect – Dutch Version	11,5
4	STarT MSK tool	5,6
5	StartBack Screening Tool	3,2
Totaal aantal geregistreeerde meetinstrumenten van afgesloten behandelingsperiodes		4.468.204

6 Methode en verantwoording

6.1 Inhoud gegevensverzameling

De gegevens die in 2024 voor Nivel Zorgregistraties zijn verzameld, zijn gegevens die fysiotherapeuten vastleggen 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 ([Informatie voor \(deelnemende\) zorgverleners - Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn | Nivel](#)) 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.

6.2 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 2024 het elektronische patiëntendossier van de volgende softwareleveranciers:

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

6.3 Kwaliteitscontrole

Voor het berekenen van de kerncijfers in dit rapport is een selectie gemaakt van databestanden van praktijken waarvoor voldoende informatie van goede kwaliteit beschikbaar was. 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 (minimaal tien maanden per kalenderjaar). 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.

6.4 Gebruikte definities bij bepaling kerncijfers

Startpunt van de kerncijfers zijn de geregistreerde verrichtingen in het rapportagejaar (hier 2024) 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 2024. 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 2024 wordt vervolgens alle geregistreerde zorg (zoals informatie over prestaties, meetinstrumenten en behandel doelen) in die behandel episode gepresenteerd vanaf de start van de behandel episode, ook als de startdatum voor het rapportagejaar valt.

Nieuwe behandel episode

Een behandel episode wordt in de kerncijfers meegenomen als nieuwe behandel episode indien de datum van de startverrichting (prestatiecode 18xx) in 2024 valt. Indien de startverrichting mist, is dit op basis van de datum van de eerste geregistreerde verrichting.

Afgesloten behandel episode

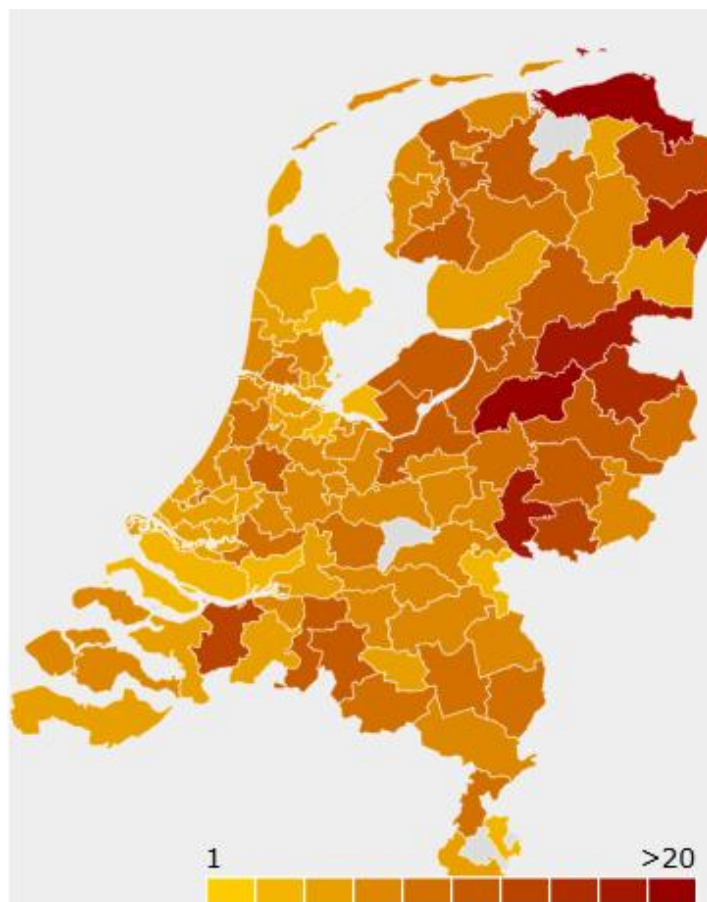
Een behandel episode wordt als afgesloten beschouwd indien die actief door de therapeut is afgesloten of indien er zestig dagen geen behandelcontact meer is geweest terwijl de praktijk nog wel data heeft aangeleverd. Informatie over de omvang van de behandel episode, het gebruik van meetinstrumenten 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 2024 zijn afgesloten, ongeacht wanneer die behandel episodes zijn gestart. Wanneer een behandel episode al vóór 2024 is gestart, wordt de zorg van de periode voorafgaand aan 2024 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 variabelen zoals die zijn geregistreerd 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.

6.5 Omvang en representativiteit gegevensverzameling

In de jaarcijfers van 2024 zijn vanuit Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn gegevens geïncorporeerd over 1.162.545 patiënten die fysiotherapeutische zorg hebben ontvangen van 7848 fysiotherapeuten werkzaam in 543 eerstelijns fysiotherapiepraktijken. Van het totaal aantal patiënten waren er gegevens van 1.189.119 nieuwe en 1.335.032 afgesloten behandelperiodes. De representativiteit van de aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn deelnemende fysiotherapiepraktijken en fysiotherapeuten in 2024 is bepaald door een vergelijking te maken met gegevens van de landelijk geregistreerde eerstelijns fysiotherapiepraktijken (Figuur 6.1 en Tabel 6.1) en fysiotherapeuten (Tabel 6.2) uit het Algemeen Gegevens Beheer (AGB) register van augustus 2024. Het onderstaande kaartje (Figuur 6.1) laat de dekkingsgraad zien in percentages van de 543 fysiotherapiepraktijken die geïncorporeerd zijn in de huidige jaarcijfers ten opzichte van de landelijk geregistreerde eerstelijns fysiotherapiepraktijken.

Figuur 6.1 Percentage fysiotherapiepraktijken die zijn geïncorporeerd in de jaarcijfers van 2024 per regio t.o.v. de landelijk geregistreerde eerstelijns fysiotherapiepraktijken^a



a De landelijke aantallen zijn gebaseerd op het AGB register. Van fysiotherapiepraktijken met meerdere vestigingen zijn alleen de hoofdlocaties meegenomen.

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 6.1 Aantal fysiotherapiepraktijken Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn in 2024 en aantal fysiotherapiepraktijken landelijk in 2024, naar regio

Regio ^a	Nivel Zorgregistraties		Landelijk	
Aantal fysiotherapiepraktijken	N=543 ^b	%	N=7579 ^b	%
Noord	62	11,4	659	8,7
Oost	151	27,8	1456	19,2
Zuid	122	22,5	1779	23,5
West	208	38,3	3685	48,6

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

b De landelijke aantallen zijn gebaseerd op het AGB register. Van fysiotherapiepraktijken met meerdere vestigingen zijn alleen de hoofdlocaties meegenomen.

Fysiotherapeuten

De gemiddelde leeftijd van de fysiotherapeuten die in 2024 deelnamen aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn is overeenkomstig met het landelijk gemiddelde van 43 jaar. Het percentage mannelijke en vrouwelijke therapeuten is evenrediger verdeeld vergeleken met de cijfers uit het AGB-register (Tabel 6.2). 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 6.2 Geslachtsverdeling en gemiddelde leeftijd van fysiotherapeuten in Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn in 2024 en fysiotherapeuten ingeschreven in het AGB-register in 2024

	Nivel Zorgregistraties		Landelijk	
	N=7848 ^a	%	N=39.514	%
Man	750	48,6	16.309	41,3
Vrouw	793	51,4	23.205	58,7
Gemiddelde leeftijd	43		43	

a Totaal aantal therapeuten in Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn; leeftijd en geslacht is bekend van respectievelijk 784 en 1543 therapeuten.

Bijlage A Tabellenboek

Leeftijd van patiënten

Tabel A.1 Aandeel patiënten behandeld door de fysiotherapeut per leeftijdscategorie, 2020-2024

		2020	2021	2022	2023	2024
Leeftijdscategorie	0-1 jaar	0,8	1,0	0,9	0,8	0,9
	2-3 jaar	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
	4-5 jaar	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
	6-11 jaar	2,2	1,9	1,8	1,8	1,9
	12-17 jaar	4,6	4,4	4,5	4,6	4,7
	18-39 jaar	26,2	26,4	25,6	25,5	25,0
	40-59 jaar	32,7	32,5	31,7	30,8	30,0
	60-79 jaar	27,0	27,3	28,7	29,3	30,2
	>80 jaar	6,1	6,0	6,3	6,7	6,9
Totaal aantal patiënten		328.641	750.209	896.408	971.179	1.162.545

Gezondheidsproblemen nieuwe behandel episodes

Tabel A.2 Verdeling van nieuwe behandel episodes naar lichaamslocatie behandeld door de fysiotherapeut, 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
1 - hoofd / hals	1,7	2,1	2,3	2,6	2,8
2 - thorax / buik / organen	2,8	2,5	2,6	2,7	2,8
3 - wervelkolom	40,3	39,2	37,0	36,0	33,8
4 - schouder / bovenarm	10,6	10,2	10,0	10,3	10,6
5 - elleboog / onderarm / hand	4,8	4,6	4,7	5,0	5,1
6 - bekken / bovenbeen	12,2	12,7	13,5	14,0	14,5
7 - knie / onderbeen / voet	18,0	18,5	20,3	20,7	21,7
9 - anders	9,7	10,2	9,7	8,7	8,6
Totaal aantal	318.036	742.928	888.525	963.940	1.188.699
Totaal onbekend / anders	1632	4527	5519	21.998	420

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, 2020-2024

	2020	2021	2022	2023	2024
Praktijken	300	420	489	508	543
Unieke patiënten					
Totaal aantal	328.641	750.209	896.408	971.179	1.116.545
p5	62	200	202	211	215
p25	279	696	758	834	863
Mediaan aantal per praktijk	631	1316	1421	1490	1601
p75	1362	2164	2250	2335	2529
p95	3629	5362	5081	5357	5789
Nieuwe behandel episodes					
Totaal aantal	319.668	747.455	894.044	985.938	1.189.119
p5	44	186	195	232	181
p25	281	683	702	823	906
Mediaan aantal per praktijk	647	1362	1436	1486	1614
p75	1327	2237	2272	2370	2602
p95	3332	5360	5193	5491	5797
Verrichtingen					
Totaal aantal	3.290.527	7.206.642	8.132.090	8.739.414	10.701.476
p5	903	2013	2048	1819	2324
p25	3479	7535	7018	7793	8282
Mediaan aantal per praktijk	7500	12.873	12.617	13.021	14.497
p75	13.111	21.654	20.024	20.779	22.618
p95	32.545	52.547	45.128	43.831	50.947

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, 2020-2024

Gemiddelde $\pm$ SD	2020	2021	2022	2023	2024
Totaal	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]	11,1 $\pm$ 26,5 5 [3-9]
Chronisch^b					
Chronisch	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]	37,6 $\pm$ 60,2 18 [7-45]
Niet-chronisch	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]	6,9 $\pm$ 11,4 4 [2-7]
Geslacht					
Mannen	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]	11,0 $\pm$ 27,3 4 [2-9]
Vrouwen	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]	11,2 $\pm$ 25,9 5 [3-10]
Leeftijdscategorie					
0 t/m 11 jaar	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]	10,3 $\pm$ 16,5 6 [3-11]
12 t/m 17 jaar	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]	8,8 $\pm$ 14,7 5 [3-9]
18 t/m 39 jaar	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]	7,6 $\pm$ 17,1 4 [2-7]
40 t/m 59 jaar	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]	10,2 $\pm$ 24,4 5 [3-9]
60 jaar en ouder	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]	15,2 $\pm$ 34,5 6 [3-12]
Totaal aantal afgesloten behandel episodes^c	319.041	793.168	954.021	1.077.480	1.335.032

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, 2020-2024

Gemiddelde ± SD	2020	2021	2022	2023	2024
Totaal	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]	16,3 ± 34,5 6 [2-15]
Chronisch^a					
Chronisch	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]	40,2 ± 59,2 23 [9-50]
Niet-chronisch	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]	12,4 ± 26,7 5 [2-12]
Geslacht					
Mannen	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]	15,3 ± 33,0 6 [2-14]
Vrouwen	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]	17,0 ± 35,5 7 [3-16]
Leeftijdscategorie					
0 t/m 11 jaar	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]	18,2 ± 27,0 9 [3-22]
12 t/m 17 jaar	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]	12,1 ± 20,9 6 [2-13]
18 t/m 39 jaar	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]	11,8 ± 23,9 5 [2-12]
40 t/m 59 jaar	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]	16,0 ± 33,3 6 [3-15]
60 jaar en ouder	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]	20,6 ± 42,9 8 [3-19]
Totaal aantal afgesloten behandelperiodes^b	319.041	793.168	954.021	1.077.480	1.335.032

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

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