



# Naar passende zorg bij fysio- en oefentherapie

In een recent advies beschrijft het Zorginstituut een programmalijn die het mogelijk maakt om langs de principes van passende zorg eerstelijns fysio- en oefentherapeutische zorg toe te laten tot de basisverzekering. Voorafgaand aan een eindadvies hierover moeten partijen drie randvoorwaarden invullen. Uitvoering van de programmalijn vraagt een nauw samenspel tussen partijen en overheidsinstanties.

**Tekst** Jos Leijen

**Beeld** Patricia Rehe (ANP)

Het advies, dat het Zorginstituut op verzoek van de minister van VWS heeft uitgebracht, is getiteld: *Samen in beweging naar besluitvorming over een aanspraak op passende eerstelijns fysio- en oefentherapeutische zorg uit het basispakket*. Het advies geeft inzicht in wat het begrip 'passende zorg' betekent voor de aanspraak op fysio- en oefentherapeutische zorg in de basisverzekering.

Het Zorginstituut heeft in samenspraak met beroepsgroepen, patiëntenorganisaties, zorgverzekeraars en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) gespecificeerd welke randvoorwaarden vervuld moeten worden voordat er een eindadvies kan volgen over de geschikte vorm van de aanspraak op fysio- en oefentherapeutische zorg in de basisverzekering.

## Passende zorg

In het advies zijn de principes van passende zorg in samenhang toegepast. De toekomstige aanspraak moet op de volgende manieren bijdragen aan passende zorg:

- Alle verzekerden krijgen toegang tot

effectieve fysio- en oefentherapeutische zorg.

- De potentiële bijdrage van fysio- en oefentherapeuten aan de toekomstbestendigheid van de zorg in brede zin wordt benut.
- Zorg wordt dicht bij en samen met de patiënt georganiseerd.
- Onnodig zware en duurder behandelingen in de tweede lijn worden voorkomen.
- De focus ligt meer op gezondheid, functioneren en kwaliteit van leven en minder op ziekte.

## Drie randvoorwaarden

Voordat het Zorginstituut een eindadvies kan opstellen, moeten partijen drie randvoorwaarden invullen:

1. Er moet een Kwaliteitskader fysio- en oefentherapeutische zorg komen, waarin partijen (zorgaanbieders, patiëntenorganisaties en zorgverzekeraars) gezamenlijk kwaliteitseisen voor goede zorg vastleggen. Het kwaliteitskader moet aansluiten op het *Kader Passende zorg*.
2. Fysio- en oefentherapeutische zorg moet waardegedreven zijn. Hiervoor is inzicht nodig in de effectiviteit van behandelingen

en de gezondheidswinst voor patiënten ('stand van de wetenschap en praktijk').

3. De NZa stelt een advies op over passende bekostiging van eerstelijns fysio- en oefentherapeutische zorg.

## Kwaliteitskader

Het ontwikkelen van een kwaliteitskader en afspraken die betrokken partijen daarin vastleggen vormen de basis voor de hierop volgende dialoog en de invulling van de andere twee randvoorwaarden. Het kwaliteitskader staat op de Meerjarenagenda. Dit houdt in dat zorgaanbieders, patiëntenvertegenwoordigers en zorgverzekeraars onder hun verantwoordelijkheid tijdig en in gezamenlijkheid een kwaliteitskader opleveren en dat het Zorginstituut de voortgang bewaakt. Als de drie randvoorwaarden zijn ingevuld, stelt het Zorginstituut een eindadvies op. Vervolgens moet de politiek besluiten over een andere inrichting van de aanspraak op fysio- en oefentherapeutische zorg uit het basispakket.

"We staan aan het begin van een beweging naar passende fysio- en oefentherapie die winst kan opleveren voor de patiënt, de maatschappij en het hele zorglandschap", zegt projectleider Bas Veerman. "Het veranderen van de vergoedingssystematiek voor fysio- en oefentherapie is een omvangrijk en complex traject. Het vraagt nauw samenspel en veel inzet van alle betrokken partijen, ieder vanuit zijn eigen rol en verantwoordelijkheid." ●