

**Zorginstituut Nederland**

Zorg

Willem Dudokhof 1  
1112 ZA Diemen  
Postbus 320  
1110 AH Diemen  
www.zorginstituutnederland.nl  
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

**Contactpersoon**

mw. I. Lute  
T +31634644398

**Datum**

30 november 2023

**Onze referentie**

2023049808

# verslag

Bijeenkomst Zinnige Zorg Osteoporose/Fractuurpreventie

---

Vergaderdatum	28 november 2023, 19:00-20:30 uur
Vergaderplaats	Webex Meetings
Aanwezig	Osteoporose Vereniging, NVR, huisarts, NIV/NVE, ZN, NVvR, ZE&GG, NVKG, NVT, NVFG, Zorginstituut Nederland
Afwezig	NOV, KNMP, V&VN

---

## 1 Opening en mededelingen

De voorzitter geeft het woord aan de mensen die voor het eerst aanwezig zijn bij een gezamenlijk overleg van Zinnige Zorg Osteoporose/Fractuurpreventie om zich voor te stellen. De voorzitter geeft aan dat de presentatie na afloop van de bijeenkomst wordt verstuurd. Op de vraag of iemand bezwaar heeft op het opnemen van de vergadering geeft NIV/NVE aan dat de informatie die hij deelt confidencieel is. De voorzitter opent de presentatie en loopt de agenda langs.

## 2 Wat is er bereikt in de implementatiefase

Alle stakeholders worden bedankt voor hun bijdrage aan de implementatie. De implementatiefase van Zinnige Zorg Osteoporose/Fractuurpreventie wordt dit jaar vanuit het Zorginstituut afgerond. Osteoporose/Fractuurpreventie past goed binnen de doelstellingen van het Integraal Zorg Akkoord. We streven namelijk naar meer passende zorg: waardegedreven, op de juiste plek, met en rondom de patiënt en gericht op gezondheid en preventie. Zinnige Zorg verandert van naam, in Passende Zorg verbetertrajecten.

De voorzitter geeft een terugblik van de afgelopen drie jaar. De verbeterafspraken rondom randvoorwaarden voor goede zorg zijn grotendeels geïmplementeerd. De NHG standaard is in de maak, die zal aansluiten op de richtlijn medisch specialistische zorg. Een verpleegkundige richtlijn osteoporose is in de maak. De Osteoporose Vereniging is meerdere verbeterafspraken nagekomen. De patiënteninformatie is verbeterd, materialen voor samen beslissen zijn gemaakt en verspreid, en de keuzehulp over osteoporose is aangepast. Ook zijn er aanvullende randvoorwaarden voor goede zorg bij

osteoporose vervuld. De osteoporose indicatorenset voor gebruik in de ziekenhuizen is doorontwikkeld met een groep van onze stakeholders. Twee verbeterafspraken staan op de agenda van ZE&GG. Valpreventie is verzekerde zorg, wat voor osteoporosepatiënten gunstig is.

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg

**Datum**  
30 november 2023

**Onze referentie**  
2023049808

Verbeterafspraken over toepassing in de praktijk zijn grotendeels in gang gezet. De monitor van de implementatie is in augustus 2023 rondgestuurd en daar hebben de stakeholders input op gegeven. De verbeterafpraak over Dexa-scans, verbeterafpraak over medicamenteuze behandeling, en de richtlijnaanbeveling over leefstijl- en valpreventie-advies staan op de implementatieagenda van ZE&GG. Een aantal afspraken zijn nog lastig om verder te brengen. Er is sprake van schaarste aan middelen en personeel. Kosten van zorg mogen niet stijgen. Het Zorginstituut denkt dat bij het onderwerp osteoporose de nadruk moet liggen op fractuur*preventie* waarmee uiteindelijk (maatschappelijke) kosten kunnen gaan worden bespaard.

NVR geeft aan dat de richtlijn deels geïmplementeerd is, echter komen de structurele veranderingen moeilijk op gang. De voorzitter geeft aan dat voor de opleiding voor fractuurpreventie verpleegkundige wel steeds meer animo is.

De aanwezige huisarts geeft aan dat er wederom een uitstel is van publicatie van de NHG-standaard omdat deze standaard nog niet is goedgekeurd door de autorisatiecommissie. De precieze reden voor de afkeuring is niet bekend, maar heeft onder andere te maken met de organisatie van zorg en de taken voor de huisarts. Men verwacht dat de NHG-standaard in de eerste helft van 2024 uitkomt. Zorgen rondom het uitbrengen van de NHG-standaard worden door meerdere aanwezigen geuit.

NIV/NVE geeft aan dat de MSZ-richtlijn wel grotendeels geïmplementeerd is maar dat ook hier het hoofdstuk organisatie van zorg de meeste problemen gaf.

ZN heeft een vraag aan de hand van de ZE&GG agenda. Er is een vraag gesteld op de ZE&GG Hub om voorbeelden aan te dragen over hoe het is gelukt om de verbeterafpraak over de Dexa-scans van osteoporose te implementeren in ziekenhuizen. Er is veel interesse, maar het lijkt erop dat er nog weinig voorbeelden zijn van hoe de verbeterafpraak is geïmplementeerd.

De Osteoporose Vereniging vertelt dat er vanuit de Osteoporose Vereniging een onderzoek loopt om voorbeelden uit de praktijk op te halen. Huisartsenpraktijken reageren positief en geïnteresseerd op een filmpje (met een voorbeeld uit de praktijk) van de Osteoporose Vereniging. NIV/NVE vertelt dat de zorg goed ingericht moet worden in de ziekenhuizen waarbij er geen one-size-fits-all is.

### **3 Osteoporose Vereniging: Ervaringen met de zorg en plannen voor de toekomst**

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg

De Osteoporose Vereniging vertelt over de resultaten van de WOD-campagne, de resultaten van een enquête onder patiënten, en plannen voor de toekomst.

**Datum**  
30 november 2023

**Onze referentie**  
2023049808

Op Wereld Osteoporose Dag heeft de Osteoporose Vereniging campagne gevoerd, met onder andere een rapportage bij EenVandaag en Radio1. De dagen na de campagne is er een boost geweest in aanvragen en 195 nieuwe leden. Ook hebben ruim 10.000 mensen de zwakke bottentest ingevuld en afgerond. Video's van zorgprofessionals zijn gepubliceerd en gepromoot. Dit heeft 32.000 zorgprofessionals bereikt. De Osteoporose Vereniging wil graag met NVR in gesprek om de reumatologen online te kunnen selecteren als doelgroep. De campagne was geslaagd.

Een online enquête is uitgezet met hoe mensen de eerstelijns- en tweedelijns-osteoporosezorg ervaren. Deze enquête wordt gezien als nulmeting. Ruim 550 mensen hebben de enquête ingevuld waarbij 95% van de respondenten 50+ zijn. Ruim 200 mensen zijn onder behandeling van een internist-endocrinoloog en 180 mensen zijn onder behandeling van de huisarts. De Osteoporose Vereniging ziet kansen om in de eerste lijn leefstijlaspecten waaronder voeding en beweging beter en in samenwerking met andere partijen vorm te geven. De helft van de respondenten geeft aan dat er samen met de arts een persoonlijk behandelplan is gemaakt. 50% van de respondenten geven aan dat ze niet voldoende geïnformeerd zijn over hun behandelplan. Ruim de helft van de respondenten heeft geen advies gekregen over beweegzorg of valpreventie. 60% van de respondenten geeft de osteoporose zorg een matige tot heel slechte beoordeling. Van de enquête is een rapport gemaakt dat bij de Osteoporose Vereniging opgevraagd kan worden.

De Osteoporose Vereniging blijft goede osteoporosezorg stimuleren. Zij hebben KIDZ-subsidie ontvangen om hun werk, dat onder andere uit het verbeteringsbeleid voortkomt, voort te zetten. Er worden video's over de richtlijnen gemaakt/overgenomen. Een ziekenhuis draait aangepaste video's over osteoporose af op de schermen in een aantal wachtkamers. Van de pagina zorgverleners op de Osteoporose Vereniging website wordt een platform gemaakt. De Osteoporose Vereniging blijft bijeenkomsten organiseren, en biedt materialen en informatie over bewegen, voeding medicatie en samen beslissen.

De bevinding van de Osteoporose Vereniging over te weinig aandacht voor bewegen wordt kort besproken. NVFG denkt graag mee over hoe de onderwerpen bewegen en valpreventie beter geïmplementeerd kunnen worden in het zorglandschap.

#### 4 Ontwikkelingen in monitoring Dexa-scans

NIV/NVE vertelt over de concept uniforme data definitie (UDD) t.a.v. Dexa-scans die wordt ontwikkeld door zorgprofessionals onder leiding van ZE&GG. De presentatie is onder embargo omdat de UDD eerst door de wetenschappelijke verenigingen geaccordeerd moet worden. Inhoudelijke informatie en gesprekken tijdens de bijeenkomst zijn om deze reden niet genotuleerd.

De voorzitter haalt de vraag aan die uitgezet is op de Hub van ZE&GG, over de best practices in de ziekenhuizen ten aanzien van implementatie van meer Dexa-scans. Een groot deel van de reacties is dat de mensen willen meeluisteren en inspiratie op willen doen. Hiervoor wordt een bijeenkomst georganiseerd. Op 12 december om 12:00u vindt de online bijeenkomst over implementatie van het zorgtraject en bekostiging plaats. Alle stakeholders zullen worden uitgenodigd voor deze bijeenkomst.

#### 5 Organisatie van zorg

In het laatste deel van de vergadering gaan we in op ontwikkelingen in de organisatie van zorg.

##### *Samenwerking tussen eerste en tweede lijn*

ZN en Osteoporose Vereniging praten over het opzetten van ketenzorg en ideeën over invulling (voorlichting, bijscholing, etc.) van valpreventie en fractuurpreventie. Aanwezigen geven aan een kans te zien voor een rol van verschillende zorgprofessionals in de eerste lijn voor valpreventie en fractuurpreventie.

V&VN kon helaas niet aanwezig zijn, maar heeft een mail gestuurd over de samenwerking tussen eerste en tweede lijn in zijn regio. Samengevat; Reinier de Graaf werkt aan een zorgplan waarin eerste lijn actief participeert. DSW (zorgverzekeraar) is aan het kijken naar een passende bekostiging voor deze vorm van fractuurpreventie. Er ligt nu een businesscase om over drie jaar bij meer dan 70% van de mensen van 50+ met een botbreuk een Dexa-scan te laten uitvoeren.

Osteoporose Vereniging merkt op dat de regio de sleutel is voor samenwerking tussen de eerste lijn, tweede lijn, paramedici, diëtisten en de zorgomgeving van een persoon met osteoporose.

##### *Fractuurpreventiemodule in Chipsoft*

NVT vertelt over de Chipsoft fractuurpreventie module voor in de digitale dossiers in het ziekenhuis. NVT heeft meegewerkt aan het incorporeren van de richtlijn in de systemen. Met de registratielast is rekening gehouden. Aan de hand van de Chipsoft module kan een vragenlijst verstuurd worden naar de patiënt. Inhoudelijk is deze Chipsoft module af maar nog niet gepubliceerd. Dit komt o.a. omdat antwoorden van de vragenlijst binnenkomen in een onderdeel van het systeem waar de gebruikers nog niet automatisch naar kijken. NVR prijst

Zorginstituut Nederland  
Zorg

**Datum**  
30 november 2023

**Onze referentie**  
2023049808

de ontwikkelingen rondom dit onderwerp, maar geeft aan dat er geen one-size-fits-all is. Het is mooi dat er kwaliteitsindicatoren in opgenomen worden. NVvR vraagt naar de mogelijkheid om het Dexa-verslag direct te laten opnemen in dit systeem. NVT ziet daar op dit moment nog geen mogelijkheid toe.

## **6 Afsluiting**

De voorzitter sluit de vergadering af. Er wordt begin 2024 een evaluatie gestuurd over de samenwerking in het Zinnige Zorg osteoporose traject per mail. De voorzitter geeft aan dat de partijen in 2024 de implementatie natuurlijk kunnen voortzetten. In 2024 wordt een evaluatie uitgevoerd door het Zorginstituut over welke verbeteracties zijn ondernomen op alle verbeterafspraken. In 2025-2026 wordt er een eindevaluatie gedaan door ZE&GG en het Zorginstituut: veranderingen in zorggebruik, aan de hand van declaratiedata.

Er worden geen bijeenkomsten meer georganiseerd vanuit het Zorginstituut, behalve die van 12 december. Wel staan we altijd open voor vragen en we kunnen mensen met elkaar in contact brengen. De voorzitter dankt nogmaals iedereen voor de fijne samenwerking in de afgelopen jaren.

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg

**Datum**  
30 november 2023

**Onze referentie**  
2023049808