



Aan

SLMZ

Deadline: z.s.m.

Ontworpen door

nota

(ter beslissing)

3-den; petitie m.b.t. vergoeding van fysiotherapie voor
mensen met osteoporose

Datum Document

30 oktober 2025

Kenmerk

4236679-1089533-Z

Bijlage(n)

1

1. Aanleiding

- Bij brief van 1 oktober 2025 heeft de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport u gevraagd te reageren op een brief van een jonge patiënt met osteoporose en de Osteoporose Vereniging.
- De brief bevat de petitie "Vergoed fysio bij osteoporose" d.d. 6 augustus 2025.
- De petitie vraagt om osteoporose op te nemen in bijlage 1 van het Besluit zorgverzekering (Bzv), zodat fysiotherapie voor mensen met osteoporose vergoed wordt vanaf de 21^e behandeling.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd om bijgaande beantwoording z.s.m. te ondertekenen. De afspraak is dat Commissiebriefjes binnen 4 weken worden beantwoord en beantwoordingstermijn is op 29 oktober verstreken. De reactie op de petitie vroeg echter nadere afstemming met het Zorginstituut waardoor het niet gelukt is om de brief binnen de termijn af te ronden.

3. Kernpunten

Aanleiding en inhoud brief

- Osteoporose veroorzaakt broze botten, wat het risico op breuken verhoogt.
- In de petitie wordt geconstateerd dat begeleiding door fysiotherapie bijdraagt aan het verminderen van botbreuken door het verminderen van beweegangst, verantwoord bewegen en versterken van botten.
- De petitie vraagt om osteoporose op te nemen in bijlage 1 van het Besluit Zorgverzekering (ook wel bekend als de 'chronische lijst'), zodat fysiotherapie bij osteoporose vergoed wordt vanaf de 21^e behandeling.



Reactie brief

- In uw reactie aan de vaste Kamercommissie erkent u de persoonlijke inzet van de initiatiefnemer en benadrukt u begrip voor de situatie van patiënten, maar geeft u aan dat er vooralsnog geen aanleiding is om fysiotherapie bij osteoporose op te nemen in het basispakket.
- Aanpassing van bijlage 1 Bzv vereist een advies van Zorginstituut Nederland over de effectiviteit van de zorg. U kunt na zulke adviezen een besluit nemen over toelating in het pakket. Op basis van een eerder negatief standpunt uit 2011¹ en het recente advies van het Zorginstituut over fysio- en oefentherapie in basispakket² is de verwachting niet dat fysiotherapie bij osteoporose kan worden opgenomen in het pakket.
- U geeft aan dat, ondanks dat osteoporose niet is opgenomen als indicatie in bijlage 1, de patiënten op twee manieren aanspraak kunnen hebben op fysiotherapie. Daarmee is er geen aanleiding om aanvullende stappen te zetten om osteoporose als indicatie op te nemen in bijlage 1.
 - o Mensen met osteoporose hebben daar doorgaans geen last van en weten daarom meestal pas ná een botbreuk dat zij osteoporose hebben. Na een botbreuk is fysio- oefentherapie na de 20^e behandeling verzekerde zorg voor 6 of 12 maanden (opgenomen in bijlage 1 Bzv).
 - o Daarnaast kan fysio- en oefentherapie onder voorwaarden onderdeel zijn van valpreventie bij ouderen (art. 2.6, zevende lid Bzv). Het overgrote deel van de patiënten kan gebruik maken van valpreventie wanneer zij tot een risicogroep behoren.
- U geeft aan dat het van belang is dat de fysio- en oefentherapie in valpreventieprogramma's en na een botbreuk inzet op vermindering van bewegingsangst en de patiënt stimuleert zelf te bewegen, ook nadat de behandelingsangst is afgelopen. Bewegen is namelijk bewezen effectief voor de behandeling van osteoporose.
- U geeft aan dat zorgpartijen samen met de overheid werken aan betere zorg voor patiënten met osteoporose. Het verbetertraject osteoporose van het Zorginstituut heeft bijvoorbeeld geleid tot verbeteringen in richtlijnen.

Kenmerk

4236679-1089533-Z

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

- In diverse Kamerbrieven en Kamervragen wordt de rol van fysiotherapeuten neergezet als belangrijke schakel bij het bevorderen van de kwaliteit van leven van patiënten, het ontlasten van huisartsen en andere zorgverleners, en het voorkomen van zorg uit de tweedelijnszorg.
- Deze rol van fysiotherapeut als schakel in de eerste lijn schuurt met de beperkte vergoeding vanuit de basisverzekering.
- Dit komt omdat de vergoeding van zorg uit collectieve middelen is verbonden aan wettelijke voorwaarden. Zo moet zorg bewezen effectief zijn. Beweging is effectief voor de behandeling van osteoporose. De huidige richtlijn adviseert begeleiding alleen in specifieke gevallen (comorbiditeit en/of kwetsbaarheid of een verhoogd valrisico).
- In 2011 heeft het Zorginstituut bij een aantal indicaties rondom

¹ <https://www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2011/05/30/fysiotherapie-en-oefentherapie-bij-osteoporose>

² Kamerstukken II 2024/2025, 31765 nr. 916.



osteoporose onvoldoende bewijs gevonden voor het effect van fysio- en oefentherapie, behalve om het risico op fracturen voor ouderen te laten afnemen³. Dit maakt ondertussen onder voorwaarden deel uit het verzekerde pakket (valpreventie).

Kenmerk
4236679-1089533-Z

- Ook wanneer de zorg bewezen effectief is, wordt de zorg in het geval van fysio- en oefentherapie niet automatisch vergoed vanuit de basisverzekering. Vanwege de beperkte aanspraak is eerst een aanpassing in het Besluit zorgverzekering nodig. Dit betekent dat er vooraf een politiek besluit nodig is en er voldoende financiële middelen aanwezig zijn.
- Het Zorginstituut heeft dit jaar een rapport opgeleverd over de aanspraak op fysio- en oefentherapie⁴. Zij konden geen andere vorm van aanspraak adviseren, onder andere omdat er nog onvoldoende inzicht is in de effectiviteit van de behandelingen. Het Zorginstituut brengt begin 2026 daarom de *Handleiding paramedische zorg* uit, bedoeld om beroepsgroepen en onderzoekers hierbij te ondersteunen.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- In januari 2024 is de *Visie eerstelijnszorg 2030* naar de Tweede Kamer gestuurd. De visie benadrukt dat fysiotherapeuten een grote bijdrage kunnen leveren aan passende zorg, o.a. om zorg in de tweede lijn te voorkomen.
- Vanuit de samenleving en beroepsgroepen klinkt de vraag voor het volledig terugbrengen van eerstelijnsfysio- en oefentherapie in de basisverzekering

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

Geen arbeidsmarkteffecten

d. Gevolgen administratieve lasten

n.v.t.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties

n.v.t.

f. Juridische aspecten haalbaarheid

n.v.t.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Z, CZ, het Zorginstituut

h. Toezeggingen

n.v.t.

i. Fraudetoets

n.v.t.

³ <https://www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2011/05/30/fysiotherapie-en-oefentherapie-bij-osteoporose>

⁴ Kamerstukken II 2024/2025, 31765 nr. 916.



5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Kenmerk
4236679-1089533-Z