



STATISTISCH OVERZICHT

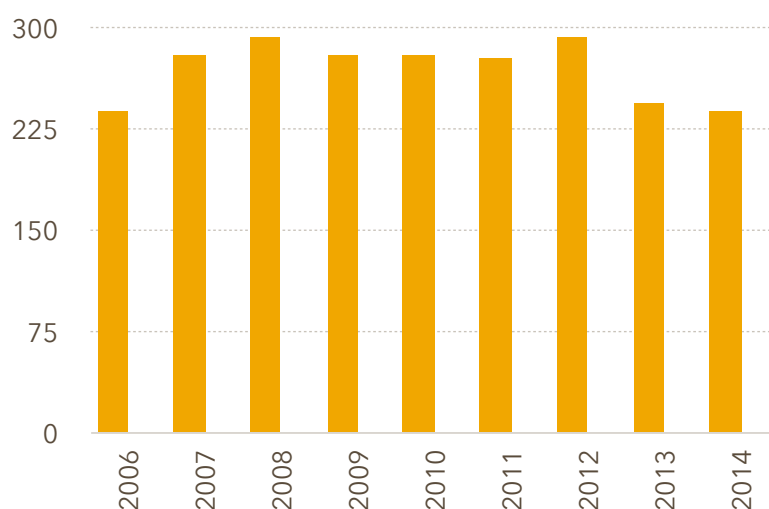
Een belangrijk jaar

Vanaf eind vorig jaar noemen we onszelf geen KISS therapeuten meer, maar heten we kinder-manueeltherapeut (KMT). Dat is een gevolg van het overleg met het bestuur van KNGF en NVMT!

Misverstanden

Kinder-manueeltherapeuten manipuleren (kraken) NIET! Dat blijkt een hardnekkige misvatting. Zij maken o.a. gebruik van milde en veilige mobilisatietechnieken. In de literatuur zijn nergens adverse effects van onze interventies bij zuigelingen beschreven. Onze therapie is een zeer veilige interventie, hetgeen mede wordt aangetoond door de behandelcijfers die wij al sinds 2006 verzamelen (zie tabel jarenoverzicht). De NVMT en de NVFK na recent bestuurlijk overleg, voorgesteld om een gezamenlijke projectgroep met de EWMM te initiëren welke het addendum KMT gaat schrijven. Uitgangspunt is om de veiligheid van de patiënt te waarborgen en de optimale zorg te bieden in goede samenwerking tussen KMT en KFT! Dit addendum zal toegevoegd worden aan het huidige BCP van de NVMT. De NVFK zal een verwijzing gaan opnemen in hun BCP naar het addendum.

AANTAL KINDER-
MANUEELTHERAPEUTEN



De instroom

Sinds 2006 houden wij de behandelgegevens bij van de in Nederland werkende kinder-manueeltherapeuten (KMT) welke in ons register staan. 2014 is nu het 9e jaar op rij en onze database is regelmatig een zeer belangrijke bron van informatie gebleken.

Het aantal geregistreerde therapeuten lijkt wat terug te lopen, maar dat heeft alles te maken met het feit dat onze cursussen een tijd lang niet geaccrediteerd zijn geweest (zie nieuwsbrieven) en dat heeft natuurlijk ook invloed in negatieve zin op het aantal behandelingen in Nederland

Nu de cursussen weer voor accreditatie in aanmerking komen, ligt het in de lijn van de verwachting dat het aantal kinder-manueeltherapeuten weer zal toenemen.

EUROPEAN WORKGROUP
for Manual Medicine

JARENOVERZICHT

Jaar	Aantal kinder- manueeltherapeuten	% tandemvorming	Totaal aantal behandelde zuigelingen	Aantal behandelingen cumulatief	Gemiddeld aantal behandelingen	Adverse effects
2006	239	80%	6.635	19.905	3,00	0
2007	281	64%	6.965	21.177	3,04	0
2008	294	60%	7.506	23.601	3,14	0
2009	280	65%	7.645	24.608	3,22	0
2010	280	68%	7.697	25.032	3,18	0
2011	279	70%	8.171	26.330	3,22	0
2012	295	70%	8.065	27.440	3,38	0
2013	245	68%	8.262	27.567	3,34	0
2014	239	69%	7.463	25.606	3,43	0
Totalen			68.409	221.266		0

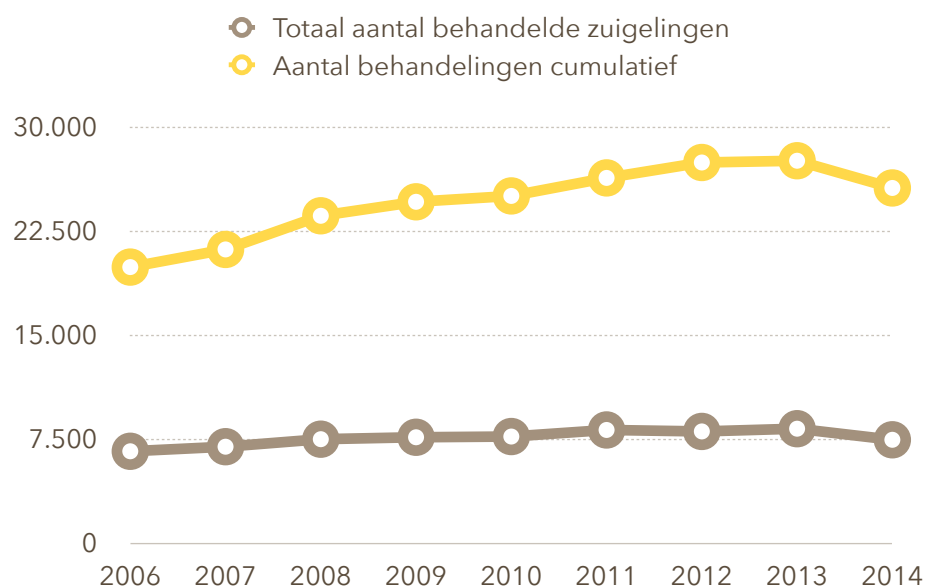
Overzicht

In het bovenstaande jarenoverzicht zijn de behandelgegevens van alle in Nederland werkzame kinder-manueeltherapeuten verzameld. Deze gegevens zijn heel waardevol gebleken. Wij zijn het enige domein dat beschikt over de exacte data aangaande de behandelingen van zuigelingen met een hoogcervicale functiestoornis.

De laatste jaren blijft het aantal collega's dat in tandem samenwerkt met kinderfysiotherapeuten nagenoeg constant. Het is de bedoeling dat toekomstig ook de namen van deze kinderfysiotherapeuten aan het register worden toegevoegd, zodat dat voor klanten die zoeken in het register ook direct zichtbaar wordt.

Er wordt op dit moment overigens hard gewerkt aan een nieuwe internetsite. Niet alleen trekken we elektronisch een ietwat moderner jasje aan, maar de site zal ook duidelijker en sneller worden. In een nieuwsbrief zullen we hier nog uitgebreid op terug komen.

De mooiste kolom van bovenstaande tabel is de laatste! We kunnen nog steeds met trots melden dat onze therapie veilig is!





In de 2 onderstaande tabellen wordt een overzicht gegeven van het percentage kinderen dat door kinder-manueeltherapeuten wordt behandeld in relatie tot het totale aantal kinderen met het klachtenbeeld in Nederland^(1,2).

In de eerste betreft het de voorkeurshouding (VKH) en tabel 2 geeft datzelfde overzicht, maar dan voor kinderen met een deformatieve plagiocephalie (DP).

Voor deze tabellen zijn de voor de manuele therapie meest **ongunstige** cijfers gebruikt. Het is derhalve reëel te veronderstellen dat de door manuele therapie behandelde percentages in werkelijkheid hoger zijn.

Uit het longitudinale cohortonderzoek van Eric en Bé in 2007 bleek dat 88,1% van de behandelde zuigelingen een VKH had en 60,3% een DP, bij een gemiddelde leeftijd van 12,6 weken⁽³⁾. Bij deze geëxtrapolerde cijfers in de tabellen is dan ook uitgegaan van prevalentiecijfers die uitgaan van dezelfde leeftijdscategorie.

Het is overigens opvallend dat in ander recent onderzoek geen hoogcervicale functiestoornissen zijn gevonden⁽⁵⁾.

De conclusie die uit de tabellen getrokken kan worden is niet alleen dat de kinder-manueeltherapeut een substantieel deel van de groep zuigelingen behandelt met een VKH danwel DP, maar ook dat dat percentage groeiende is. Als dit vervolgens nog geplaatst wordt in de context van het dalende geboortecijfer, dan gaan de cijfers nog meer spreken.

Ondanks het feit dat het aantal kinderen dat wij behandelen wat afneemt (komt waarschijnlijk voornamelijk door het eerder gemelde effect van het feit dat er even geen accreditatie is) wordt het aandeel dat wij hebben in "de markt" groter. Dat zou kunnen betekenen dat er toch een verschuiving plaatsvindt van behandelaars in andere domeinen naar de KMT.

Jaartal	Geboortecijfer ⁽⁴⁾	Aantal zuigelingen met VKH ⁽²⁾	MT behandelde zuigelingen met VKH ^(1,3)	% zuigelingen met VKH door KMT behandeld
2006	185057	31460	5845	18.58
2007	181336	30827	6136	19.90
2008	184634	31388	6612	21.06
2009	184915	31436	6735	21.42
2010	184397	31347	6781	21.63
2011	180060	30610	7198	23.52
2012	175457	29827	7105	23.82
2013	171341	29128	7303	25.07

1. Database EWMM behandelgegevens geregistreerde kinder-manueeltherapeuten [Internet].
2. Boere-Boonekamp M. Voorkeurshouding bij zuigelingen: prevalentie, preventie en aanpak. JGZ. Oktober 2005:92-7.
3. Saedt E, Woude van der BH, Nijhuis-van der Sanden MW, de Bie RA. Characteristics of Asymmetric Infants Reported by Parents and Manual Therapists - The possible value of manual therapy in infants with positional preference. 2015 in press.
4. CBS - Geboorte naar diverse kenmerken [Internet]. 2014.
5. Van Vlimmeren L.A. et al. Plagiocephalometry: a non-invasive method to quantify asymmetry of the skull; a reliability study.

Jaartal	Geboortecijfer ⁽⁴⁾	Aantal zuigelingen met DP ⁽²⁾	MT behandelde zuigelingen met DP ^(1,3)	% zuigelingen met DP door KMT behandeld
2006	185057	36456	4001	10.97
2007	181336	35723	4200	11.76
2008	184634	36373	4526	12.44
2009	184915	36428	4610	12.66
2010	184397	36326	4641	12.78
2011	180060	35471	4927	13.89
2012	175457	34565	4863	14.07
2013	171341	33754	4982	14.76

Kosten

In de JGZ Richtlijn "Preventie, signalering en aanpak van voorkeurshouding en schedelvervorming" zijn behandelkosten becijferd (uitgave 2012). De gemiddelde kosten van de behandeling van een kind met een VKH door de KMT is op basis van het gemiddelde tarief van de 3 grootste zorgverzekeraars (CZ, VGZ en Achmea) en het landelijk behandelgemiddelde van 2012: € 37,38 (screening en intake) + $36,65 \times 2,4^{(1)} = €125,34$.

Dit maakt manuele therapie veruit de goedkoopste interventie van alle genoemde therapievormen binnen het circuit van de reguliere zorg. Onze behandelingen komen voor volledige vergoeding door de zorgverzekeraar (basisverzekering) in aanmerking.

De berekening van de kosten voor KFT zoals omschreven in de conceptrichtlijn JGZ zijn zeer optimistisch geschat. Niet alleen blijkt in de praktijk het gemiddelde aantal behandelingen bij deze indicatie 6 of hoger (en geen 4-5), maar ook zal er regelmatig sprake zijn van comorbiditeit. Ook zijn de kosten van de verslaglegging en de frequente aan-huis behandelingen niet mee genomen in de berekening zoals vermeld in de eerder genoemde JGZ richtlijn.

De laatste 3 jaren is er een tendens dat het tarief voor MT licht daalt. Als deze tendens doorzet, zal de balans nog verder doorslaan in het voordeel van deze therapievorm.

Therapievorm	Gemiddelde kosten behandelingsperiode	% meerkosten t.o.v. MT
manuele therapie	€ 125,34	
kinderfysiotherapie	€200,00 / €270,35*	59 / 116*
osteopathie	€ 280	123

* Het tweede bedrag respectievelijk percentage is gebaseerd op gegevens uit de dagelijkse praktijk, waarbij de kosten van 6 sessies zijn gebaseerd op een gemiddeld tarief voor kinderfysiotherapie van €39,85 en de kosten van een lang verslag tegen een gemiddeld tarief van €31,25. Ook voor kinderfysiotherapie is dit het gemiddelde tarief van de 3 grootste zorgverzekeraars (niveau 2012).