

Chiropractie: Beknopte informatie en interessante links

De NCA chiropractor is dé wervelkolomspecialist

De NCA chiropractor is gespecialiseerd in de diagnose, behandeling en preventie van klachten aan het bewegingsapparaat, in het bijzonder rug- en nekklachten. Alle delen van het lichaam waardoor de mens kan bewegen, zoals botten, spieren en gewrichten, noemen we het bewegingsapparaat en vormen één samenzweerend geheel.

Garanties van de NCA

Lidmaatschap van de NCA is een kwaliteitslabel dat garant staat voor:

- Een erkende opleiding volgens de hoogste internationale academische eisen.
- 'Evidence-Based practise', gebaseerd op de meest recente wetenschappelijk inzichten, aandacht voor de individuele patiënt met een holistische benadering van de algemene gezondheidstoestand en onverminderde waakzaamheid op het gebied van eventuele risico's, onderliggende pathologische processen en andere complicerende omstandigheden.
- Een hoge mate van professionaliteit, deskundigheid en ethiek.
- De hoogste standaard op het gebied van diagnostische vaardigheden, behandelmethodes en veiligheid.
- Een coöperatieve houding en bereidheid tot samenwerking ten opzichte van collega's in de gezondheidszorg, dit alles in het belang van de patiënt.

Chiropractie in de praktijk

- Chiropractie is – na reguliere geneeskunde en tandheelkunde – de omvangrijkste vorm van gezondheidszorg wereldwijd.
- Huisartsen, specialisten en fysiotherapeuten verwijzen patiënten regelmatig door naar chiropractoren om gezamenlijk tot een voor de patiënt zo optimaal mogelijk resultaat te komen.
- Jaarlijks vinden in Nederland bijna één miljoen behandelingen door NCA chiropractoren plaats.
- 50 tot 60% van de patiënten die een chiropractor raadpleegt, kampt met lage rugklachten.
- 30% van de patiënten komt voor nekproblemen.
- Meer dan 75% van de patiënten gaat naar een chiropractor op aanraden van een familielid of kennis.



Geschiedenis

- Chiropractie is aan het eind van de 19e eeuw in Amerika ontstaan.
- In 1968 vestigde zich de eerste chiropractor in Nederland.
- De Nederlandse Chiropractoren Associatie werd in 1975 opgericht.
- De NCA heeft circa 260 leden.

Opleiding en erkenning

De opleiding tot chiropractor is een voltijds universitaire studie die meestal vijf jaar duurt en bij uitzondering zes jaar (Zwitserland). In veel landen, waaronder Noorwegen, Zweden, Denemarken, Frankrijk, Verenigd Koninkrijk, Zwitserland, Italië, Amerika, Canada, Australië en Nieuw Zeeland is chiropractie een wettelijk erkend beroep. In Nederland nog niet.

Interessante informatie

Nederlandse Chiropractoren Associatie (NCA)

www.chiropractie.nl of www.nca.nl

Stichting Chiropractie Nederland

www.stichtingchiropractie.nl

European Chiropractors' Union

www.chiropractic-ecu.org

World Federation of Chiropractic

www.wfc.org

Council on Chiropractic Education International

www.cceintl.org

European Council on Chiropractic Education

www.cce-europe.com

Anglo European College of Chiropractic

www.aecc.ac.uk

Welsh Institute of Chiropractic (WIOC)

www.southwales.ac.uk/chiro/

NORM - NEN-EN 16224:2012 EN - GEZONDHEIDSZORG DOOR CHIROPRACTOREN

www.nen.nl/NEN-Shop/Norm/NENEN-162242012a12014-en.htm



REFERENTIES

Referenties effectiviteit

Bronfort, G., M. Haas, R. Evans, B. Leininger, J. Triano (2010). Effectiveness of manual therapies: the UK evidence report. Chiropr Osteopat. 2010 Feb 25;18:3. doi: 10.1186/1746-1340-18-3.

Clar, C., A. Tsitsvadze, R. Court, G. Lewando Hundt, A. Clarke, P. Sutcliffe (2014). Clinical effectiveness of manual therapy for the management of musculoskeletal and non-musculoskeletal conditions: systematic review and update of UK evidence report. Chiropractic & Manual Therapies 22;10:12.

Referenties veiligheid

Bronfort, G., M. Haas, R. Evans, B. Leininger, J. Triano (2010). Effectiveness of manual therapies: the UK evidence report. Chiropr Osteopat. 25; 18:3.

Cassidy, J.D., E. Boyle, P. Cote, et al (2008). Risk of vertebrobasilar stroke and chiropractic care: results of a population-based case-control and case-crossover study. Spine.33: S176-S183.

Dittrich, R. D. Rohrbach, A. Heidbreder, et al (2007). Mild mechanical traumas are possible risk factors for cervical artery dissection. Cerebrovasc. Dis. 23: 275-81.

Haldeman, S, P. Carey, M. Townsend, C. Papadopoulos (2002). Clinical perceptions of the risk of vertebral artery dissection after cervical manipulation: the effect of referral bias. Spine J.2(5): 334-42.

Oliphant, D. (2004). Safety of spinal manipulation in the treatment of lumbar disk herniations: a systematic review and risk assessment. J Manipulative Physiol Ther. 27(3): 197-210.

Rubinstein, S.M., D.L. Knol, C. Leboeuf-Yde, M.W. van Tulder (2008). Benign adverse events following chiropractic care for neck pain are associated with worse short-term outcomes but not worse outcomes at three months. Spine (Phila Pa 1976). 1;33(25): E950-6.

Rubinstein, S.M., S.M. Peerdeman, M.W. van Tulder et al (2005). A systematic review of the risk factors for cervical artery dissection. Stroke 36: 1575-80.

Referenties kosteneffectiviteit

Beute, J., S.F.C. Knaap (2008). Perceptie van bedrijfsartsen over chiropractie en manuele therapie. Tijdschrift voor Bedrijfs- en Verzekeringsgeneeskunde. 16(6) 247-250.

Choudhry, N., A. Milstein (2009). Do Chiropractic Physician Services for Treatment of Low-Back and Neck Pain Improve the Value of Health Benefit Plans? An Evidence-Based Assessment of Incremental Impact on Population Health and Total Health Care Spending. Boston: Harvard Medical School; San Francisco: Mercer Health and Benefits.

Haas, M., R. Sharma, M. Stano (2005). Cost-effectiveness of medical and chiropractic care for acute and chronic low back pain. J Manipulative Physiol Ther. Oct;28(8): 555-63.

Hurwitz, E.L., H. Morgenstern, G.F. Kominski, F. Yu, L.M. Lu-May Chiang (2006). A Randomized Trial of Chiropractic and Medical Care for Patients With Low Back Pain, Eighteen-Month Follow-up Outcomes From the UCLA Low Back Pain Study. Spine 31: 611-621.



Kominski, G.F., K.C. Heslin, H. Morgenstern, E.L. Hurwitz, P.I. Harber (2005). Economic Evaluation of Four Treatments for Low-Back Pain, Results From a Randomized Controlled Trial. Med Care 43: 428-435.

Korthals-de Bos, I.B., J.L. Hoving, M.W. van Tulder, M.P. Rutten-van Mölken, H.J. Adèr, H.C. de Vet, B.W. Koes, H. Vondeling, L.M. Bouter (2003). Cost effectiveness of physiotherapy, manual therapy, and general practitioner care for neck pain: economic evaluation alongside a randomised controlled trial. BMJ. Apr 26; 326(7395):911.

Legorreta, A.P., R.D. Metz, C.F. Nelson, S. Ray, H.O. Chernicoff, N.A. Dinubile (2004). Comparative analysis of individuals with and without chiropractic coverage: patient characteristics, utilization, and costs. Arch Intern Med 164(18): 1985-1992.

Liliedahl, R.L., M.D. Finch, D.V. Axene, C.M. Goertz (2010). Cost of care for common back pain conditions initiated with chiropractic doctor vs medical doctor/doctor of osteopathy as first physician: experience of one Tennessee-based general health insurer. J Manipulative Physiol Ther 33: 640-643.

Manga P., D. Angus et al (1993). The Effectiveness and Cost-Effectiveness of Chiropractic Management of Low-Back Pain. Ottawa, Ontario: Pran Manga & Associates, University of Ottawa.

Metz, R.D., C.F. Nelson, T. LaBrot, K.R. Pelletier (2004). Chiropractic Care: Is It Substitution Care or Add-on Care in Corporate Medical Plans? J Occup Environ Med. 46: 847-855.

Nelson, C.F., R.D. Metz, T. LaBrot (2005). Effects of a managed chiropractic benefit on the use of specific diagnostic and therapeutic procedures in the treatment of low back and neck pain. J Manipulative Physiol Ther. Oct;28(8): 564-9.

Sarnat, R.L., J. Winterstein (2004). Clinical and cost outcomes of an integrative medicine IPA. J Manipulative Physiol Ther. Jun;27(5): 336-47.

Sarnat, R.L., J. Winterstein, J.A. Cambron (2007). Clinical utilization and cost outcomes from an integrative medicine independent physician association: an additional 3-year update. J Manipulative Physiol Ther. May;30(4):263-9.

Skargren, E.I., B.E. Oberg, P.G. Carlsson, M. Gade (1997). Cost and effectiveness analysis of chiropractic and physiotherapy treatment for low back and neck pain. Six-month follow-up. Spine (Phila Pa 1976). Sep 15;22(18):2167-77.

Slobbe, L.C.J., G.J. Kommer, J.M. Smit et al (2006). Kosten van ziekten in Nederland 2003; Zorg voor euro's 1. RIVMrapport nr. 270751010. Bilthoven: RIVM.

Tulder, M.W. van, B.W. Koes, L.M. Bouter (1995). A cost-of-illness study of back pain in The Netherlands. Pain 62(2): 233-240.

UK BEAM Trial Team (2004). United Kingdom back pain exercise and manipulation (UK BEAM) randomised trial: cost effectiveness of physical treatments for back pain in primary care. BMJ. Dec 11;329(7479): 1381.

