



CFK/2017/AVIS-05

FRK/2017/ADVIES-05

21/03/2017

**Avis du Conseil Fédéral de la
Kinésithérapie concernant le dry
needling**

**Advies van de Federale Raad voor de
Kinesitherapie over dry needling**

Direction générale Soins de Santé

Professions des soins de santé et pratique
professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060
Bruxelles

www.health.belgium.be

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

www.health.belgium.be

CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE	FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE	
<i>Avis du Conseil Fédéral de la Kinésithérapie concernant le dry needling, triggerpoint therapy et thérapie myofasciale</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor de Kinesithérapie over dry needling, triggerpoint therapie en myofasciale therapie</i>	
CFK/2017/AVIS-05	21/03/2017	FRK/2017/ADVIES-05

3. Effectiviteit (ook ten opzichte van conventionele niet-invasieve kinesithérapie)
 Algemeen statement: bij specifieke indicaties is dry needling beter dan Sham therapie of placebo (zie document Dr Cagnie). Er zijn geen vergelijkingen met klassieke kinesithérapie voorhanden. Dry needling kan daarom gezien worden als een behandeloptie voor individuele patiënten, maar zonder bewijs van superioriteit of inferioriteit tenopzichte van conventionele kinesithérapeutische technieken.

Het is daarom technisch gesproken acceptabel (maar wettelijk in vraag te stellen) dat kinesithérapeuten dry needling techniek gebruiken bij specifieke indicaties. In andere landen wordt dry needling succesvol toegepast door kinesithérapeuten, zelfs in de eerste lijn. Daarbij lijkt de risk-benefit ratio acceptabel te zijn.

4. Postgraduate opleiding

Voor zover we weten, zit dry needling niet in de standaard kinesithérapie-opleiding zeker wat betreft vaardigheidstraining. Gezien de specifieke (contra-)indicaties en de specifieke nevenwerkingen gelinkt aan de interventie is een bijkomende opleiding absoluut noodzakelijk vooraleer de techniek (door een kinesithérapeut) kan toegepast worden. Desalniettemin is er in het kinesithérapeutisch curriculum het merendeel (maar niet alle) kennis aanwezig die de basis kan vormen om dry needling toe te passen. Een deel hiertoe vereiste verdiepende kennis en vaardigheden wordt thans niet onderwezen in de opleiding kinesithérapie. In het buitenland bestaan modellen die toegepast kunnen worden indien deze techniek beschikbaar wordt gemaakt voor de kinesithérapeut (cfr. de Zwitserse guidelines voor onderwijs inzake Dry needling).

3. Efficacité (également en relation avec les «soins kinésithérapeutiques traditionnels»).

Déclaration générale: pour des indications spécifiques mieux que la thérapie simulée / placebo (voir le document Dr Cagnie). La comparaison avec la kinésithérapie habituelle (conventionnelle) est largement manquante. L'aiguillement à sec peut être considérée comme une option de traitement chez les patients individuels sans preuve de supériorité (ni d'infériorité) par rapport à d'autres techniques classiques de kinésithérapie. Par conséquent, il est techniquement acceptable - bien que juridiquement contestable - que les kinésithérapeutes utilisent cette technique pour ces indications spécifiques. Dans d'autres pays, l'aiguillement à sec est appliqué avec succès par les kinésithérapeutes, même en soins primaires. Le rapport risques-avantages semble acceptable (1 étude)

4. Études supérieures :

A notre connaissance, l'aiguillement à sec n'est pas enseigné dans l'éducation actuelle de kinésithérapie de premier cycle. Il est certain que la formation professionnelle n'est pas dispensée. Compte tenu des indications spécifiques, des contre-indications et des effets secondaires spécifiques liés à l'intervention, une formation supplémentaire est certainement nécessaire avant l'utilisation de la technique (par un kinésithérapeute). Certaines (mais pas toutes) les connaissances pour effectuer l'aiguillement à sec sont dispensées avec le programme général kinésithérapie. Une partie des connaissances et les compétences approfondies exigées à ce sujet ne sont pas enseignées aux diplômés en kinésithérapie. Le modèle suisse pour enseignement d'aiguillement à sec pourrait être adopté si cette technique devait être mise à la disposition des kinésithérapeutes à l'avenir.

PETER VAN ROY



Président du Conseil fédéral de la kinésithérapie

Voorzitter van de Federale Raad voor de kinesithérapie