

Key take aways IFOMPT statement reconsidered

- ✚ Volgens het Paediatric Manipulation & Mobilisation Position Statement 2024 (PMMP) kunnen mobilisatie en manipulatie effectief zijn in de behandeling van musculoskeletale klachten bij kinderen en jongeren < 18 jaar. Het is positief dat hierover internationaal consensus is.
- ✚ De onderzoeks- en behandeltechnieken zoals die sinds 1998 in Nederland worden gedoceerd en uitgevoerd zijn geverifieerd veilig, de verificatie hiervan wordt weergegeven in het proefschrift van Femke Driehuis uit 2022. Daarnaast verzamelde de EWMM tot en met eind 2024 de behandeldata van 422.197 mobilisaties bij 128.904 zuigelingen
- ✚ Er is in Nederland geen enkele manueel therapeutische behandelvorm zo goed gescreend op veiligheid en methodiek als mobilisaties van de cervicale wervelkolom bij zuigelingen
- ✚ Wij zijn het eens met het afraden van manipulaties bij zuigelingen en jonge kinderen. Het ontraden van mobilisaties bij zuigelingen en jonge kinderen is onnodig. Mobilisaties bestaan uit rustige, passieve bewegingen die niet in de weerstand gaan, of slechts minimaal in de dysfunctionele weerstand, met als doel deze te verminderen.
- ✚ De leden van de Taskforce, collega Milne en collega Gross zijn geen experts op het gebied van manuele therapie bij kinderen en zuigelingen. Het verzamelen en interpreteren van literatuur maakt iemand niet tot een expert. Wij bezitten de enige complete literatuurdatabase en uitgebreide klinische ervaring. Wij participeren in wetenschappelijk onderzoek en we behandelen duizenden jongeren en kinderen per jaar
- ✚ De literatuurverzameling in het PMMP is niet compleet. De laatste jaren is er vanuit meerdere bronnen positieve evidentie gepubliceerd in het bijzonder vanuit de groep Duitse artsen rondom dr. Sacher. Het betreft hier RCT's van het level I-b en IIa. De auteurs van het PMMP zijn reeds jaren op de hoogte van deze evidentie. Deze en andere evidentie is om moverende redenen niet meegenomen in het PMMP.
- ✚ In het PMMP wordt gerefereerd aan veiligheidsincidenten. De veiligheidsincidenten zien vrijwel uitsluitend op behandelingen door chiropractoren. Chiropractoren hanteren een geheel andere systematiek die wij niet steunen. Bij de incidenten waaraan wordt gerefereerd in het PMMP is geen enkele manueel therapeut betrokken.
- ✚ De literatuur genoemd in het PMMP waarin gerefereerd wordt naar adverse effects is oud tot zeer oud en allerm minst recent
- ✚ In het PMMP zit een vijftal casuïstische literatuurreferenties inzake adverse effects zonder dat hierover in de betreffende artikelen wordt gesproken
- ✚ Het PMMP is niet representatief voor de veiligheid van manueel therapeutisch onderzoek en behandeling van zuigelingen zoals uitgevoerd in Nederland
- ✚ De beroepsverenigingen KNGF en NVMT hebben voorafgaand aan de recente publicatie van het PMMP en hun standpunt dienaangaande, geen contact met ons gelegd.
- ✚ Het is niet duidelijk waarom deze beroepsverenigingen geen respect hebben getoond voor recente evidentie.
- ✚ NVMT, NVFK en KNGF hebben voor grote onzekerheid gezorgd onder collega's, verwijzers en patiënten resp. diens ouders of verzorgers. Er is hier sprake van onzorgvuldig handelen en het nalaten van handelen conform recente evidentie
- ✚ Door de recente communicatie van NVMT, NVFK en KNGF zullen ouders met een hulpvraag voortaan een chiropractor of osteopaat consulteren. Hiermee stelt men ouders en kinderen "at risk".
- ✚ De VVAA beroepsaansprakelijkheidsverzekering stelt desgevraagd, dat zij zich niet mengen de interne discussie binnen beroepsorganisaties. Als basis voor de dekking geldt voor hen dat

behandelaars bekwaam en bevoegd zijn om hun werkzaamheden uit te voeren. De registratie van een kinder-manueeltherapeut in het kwaliteitshuis, het EWMM register én het BIG register is onverkort een voorwaarde om als zodanig te kunnen en mogen functioneren.

- ✚ Je kunt overwegen wél lid te blijven van de NVMT en het bestuur in de najaars ALV ter verantwoording te roepen

English version

- ✚ According to the Paediatric Manipulation & Mobilisation Position Statement 2024 (PMMP), mobilisation and manipulation can be effective in treating musculoskeletal complaints in children and adolescents under the age of 18. It is positive that there is international consensus on this.
- ✚ The research and treatment techniques as taught and practised in the Netherlands since 1998 have been verified as safe, with this verification detailed in the 2022 doctoral thesis by Femke Driehuis. Furthermore, up to the end of 2024, the EWMM collected treatment data from 422,197 mobilisations performed on 128,904 infants.
- ✚ No form of manual therapy in the Netherlands has been so thoroughly screened for safety and methodology as cervical spine mobilisations in infants.
- ✚ We agree with discouraging manipulations in infants and young children. However, discouraging mobilisations in infants and young children is unnecessary. Mobilisations consist of gentle, passive movements that do not go into resistance, or only minimally into dysfunctional resistance, with the aim of reducing it.
- ✚ The members of the Taskforce, colleague Milne and colleague Gross, are not experts in manual therapy for children and infants. Gathering and interpreting literature does not make one an expert. We possess the only complete literature database and extensive clinical experience. We participate in scientific research and treat thousands of children and young people annually.
- ✚ The literature collection in the PMMP is not complete. In recent years, positive evidence has been published from several sources, particularly from the group of German physicians led by Dr. Sacher. These include level I-b and IIa RCTs. The PMMP authors have been aware of this evidence for years. For unspecified reasons, this and other evidence were not included in the PMMP.
- ✚ The PMMP refers to safety incidents, which almost exclusively concern treatments by chiropractors. Chiropractors use an entirely different system, which we do not support. No manual therapists were involved in any of the incidents referenced in the PMMP.
- ✚ The literature cited in the PMMP regarding adverse effects is old to very old and far from recent.
- ✚ There are five case-study literature references in the PMMP concerning adverse effects, yet the cited articles do not mention such effects.
- ✚ The PMMP is not representative of the safety of manual therapeutic examination and treatment of infants as carried out in the Netherlands.
- ✚ The professional associations KNGF and NVMT did not contact us prior to the recent publication of the PMMP or in relation to their stance. It is unclear why these associations have shown no respect for recent evidence.
- ✚ NVMT, NVFK and KNGF have caused great uncertainty among colleagues, referrers, and patients or their parents/caregivers. This amounts to careless conduct and a failure to act in accordance with recent evidence.

- ✿ As a result of recent communications from NVMT, NVFK and KNGF, parents seeking help will now turn to chiropractors or osteopaths. This puts parents and children “at risk.”
- ✿ The VVAA professional liability insurer has stated, when asked, that it does not involve itself in internal discussions within professional organisations. Their basis for coverage is that practitioners are competent and authorised to carry out their work. Registration of a paediatric manual therapist in the Quality House, the EWMM register, and the BIG register is an unconditional requirement to be able and allowed to practise as such.
- ✿ You may consider remaining a member of the NVMT and holding the board accountable at the autumn General Members’ Meeting.