

Abstract Wim Dankaerts

Hoofddocent – Musculoskeletal Rehabilitation Research Unit,
Department of Rehabilitation Sciences- Faculty of Kinesiology
and Rehabilitation Sciences, University of Leuven /
praktijkhouder PVMT Tienen)



Kunnen we CFT 'copy/pasten' en integreren als high value care management bij schouder pijn?

Cognitieve Functionele Therapie (CFT)

een patiënt-centrale geïntegreerde gedragsmatige aanpak bij lage rugpijn

Kunnen we CFT 'copy/pasten' en integreren als high value care management bij schouder pijn?

Spreker: Prof. Wim Dankaerts (hoofddocent - Musculoskeletal Rehabilitation Research Unit, Department of Rehabilitation Sciences- Faculty of Kinesiology and Rehabilitation Sciences, University of Leuven / praktijkhouder PVMT Tienen)

Abstract inhoud voordracht (1/2 A4)

Cognitieve Functionele Therapie (CFT) is een flexibele geïntegreerde gedragsbenadering voor het individualiseren van de aanpak bij mensen met invaliderende LRP.(1)

CFT gebruikt een multi-dimensioneel *klinisch redeneerkader* om belangrijke aanpasbare en niet-aanpasbare factoren te identificeren die verband houden met de invaliderende LRP van een persoon. CFT doet dit op basis van zorgvuldig luisteren naar het verhaal van het individu en het onderzoeken van de gedragsreacties van het individu op pijnervaringen. Deze benadering stelt de behandelende zorgverlener in staat om het individu mee te nemen op een reis om hun invaliderende LRP effectief zelf te beheren met een individuele interventionele aanpak die is afgestemd op de unieke klinische presentatie en context. (1)

Er zijn 3 fundamentele en onderling samenhangende componenten van de CFT-interventie **Component 1**, 'het begrijpen van pijn', omdat zingevingsprocessen uitermate belangrijk zijn bij het faciliteren van een mentaliteitsverandering bij mensen met LRP. **Component 2**, 'blootstelling met controle', om het veranderingsproces optimaal verder te laten plaatsvinden. **Component 3**, 'verandering in levensstijl' om een geïndividualiseerd lange termijn zelf-managementplan te ontwikkelen dat is afgestemd op hun persoonlijk relevante doelen. (1)

Het doel van deze CFT-benadering is om individuen te helpen hun pijn te *begrijpen* binnen hun eigen context en om een *geïndividualiseerd managementplan* te ontwikkelen dat is afgestemd op hun persoonlijk relevante doelen.

Hoewel CFT is ontwikkeld als een 'management'-benadering bij LRP kunnen de principes van CFT ook worden toegepast op mensen met andere MSK-pijnklachten. Huidig klinisch onderzoek, onderwijs en praktijk benaderen MSK-pijn inderdaad vaak als afzonderlijke entiteiten (knie-, heup-, nek-, schouder- en rugpijn). Om hoogwaardige zorg te bieden, is een paradigma-shift in het begrijpen en aanpakken van MSK-pijn nodig en gesuggereerd in de literatuur, inclusief acties voor klinici. (2) (3)

Deze presentatie zal aantonen dat de principes van CFT als een geïntegreerde gedragsbenadering kunnen worden toegepast voor de behandeling van personen met schouderpijn.

Referenties:

1. O'Sullivan et al, 2018, Physical Therapy Volume 98 Number - Cognitive Functional Therapy: An Integrated Behavioral Approach for the Targeted Management of Disabling Low Back Pain
2. J P Caneiro, et al. Br J Sports Med April 2020 Vol 54 No 8 - It is time to move beyond 'body region silos' to manage musculoskeletal pain: five actions to change clinical practice
3. Lin I, et al. Br J Sports Med 2020;54:79–86. - What does best practice care for musculoskeletal pain look like? Eleven consistent recommendations from high-quality clinical practice guidelines: systematic review.