

Zeitschrift: Physioactive
Herausgeber: Physioswiss / Schweizer Physiotherapie Verband
Band: 55 (2019)
Heft: 5

Artikel: Physiotherapie-Leitlinien und die internationale Leitlinien-Community =
Les recommandations de bonne pratique en physiothérapie au niveau
international

Autor: Wees, Philip J. van der
DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-928946>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 29.03.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Physiotherapie-Leitlinien und die internationale Leitlinien-Community

Les recommandations de bonne pratique en physiothérapie au niveau international

PHILIP J. VAN DER WEES ET AL.

Internationale Zusammenarbeit harmonisiert die Entwicklung und Implementierung von Leitlinien, sowohl innerhalb der Physiotherapie als auch unter den Gesundheitsberufen insgesamt. Der Artikel beleuchtet das internationale Umfeld, insbesondere das Netzwerk G-I-N, und gibt zudem Praxishinweise.

Klinische Leitlinien sind wichtige Werkzeuge, um Erkenntnisse aus der Forschung in die Praxis zu überführen. Sie sollen Gesundheitsfachpersonen und Patienten in der klinischen Entscheidungsfindung unterstützen [1]. Weltweit gibt es zahllose Programme zur Entwicklung klinischer Leitlinien. Dabei lässt sich eine zunehmende Tendenz zur internationalen Zusammenarbeit beobachten, um die Qualität der Leitlinien weiter zu verbessern [2].

Das «Guidelines International Network» (G-I-N) ist ein globales Netzwerk, das eine evidenzbasierte Gesundheitsversorgung unterstützen und die Behandlungsergebnisse verbessern will. G-I-N fördert auf internationaler Ebene die Entwicklung, Implementierung und Anwendung klinischer Leitlinien. Auch in der Physiotherapie wird international zusammengearbeitet, um klinische Leitlinien zu entwickeln und implementieren. Der Weltverband für Physiotherapie WCPT fördert diese Zusammenarbeit aktiv.

Der vorliegende Artikel bietet einen Überblick über die Rolle von Physiotherapie-Leitlinien im Umfeld internationaler klinischer Leitlinien und gibt praktische Hinweise.

Eine Definition

Klinische Leitlinien sind «Aussagen, die Empfehlungen zur Optimierung der Patientenversorgung enthalten und die auf einer systematischen Prüfung der Evidenz sowie auf einer

Um einen soliden Wissenskorpus aufzubauen als Basis für die Entwicklung von klinischen Leitlinien, ist die internationale Zusammenarbeit von enormer Bedeutung. | La coopération internationale revêt une importance capitale dans la formation d'un solide corpus de connaissances qui sert de base à l'élaboration de recommandations de bonne pratique.

La coopération internationale harmonise l'élaboration et l'application de recommandations de bonne pratique clinique, tant au sein de la physiothérapie que dans les professions de santé dans leur ensemble. Le présent article examine cet environnement international, en particulier le réseau G-I-N, et fournit des conseils pratiques.

Les recommandations de bonne pratique clinique constituent des outils importants pour la mise en œuvre des résultats de la recherche. Leur objectif est d'aider les professionnels de santé et les patients à prendre des décisions d'ordre clinique [1]. D'innombrables programmes qui permettent d'élaborer des recommandations de bonne pratique existent dans le monde. À cet égard, on observe une tendance croissante à la coopération internationale en vue d'améliorer davantage encore la qualité des recommandations [2].

Le *Guidelines International Network* (G-I-N) est un réseau international dont l'objectif est de soutenir les prestations de santé fondées sur des données factuelles et d'améliorer les résultats des traitements. Il encourage l'élaboration et la mise en pratique de recommandations de bonne pratique au niveau international. En physiothérapie, il existe également une coopération internationale qui a pour but d'élaborer et d'appliquer des recommandations de bonne pratique. La *Fédération mondiale de physiothérapie* (WCPT) encourage activement cette collaboration.

© Sonsolessirm - Adobe Stock



Beurteilung von Nutzen und Schaden alternativer Versorgungsoptionen basieren» [1]. So lautet eine geläufige Definition zu Leitlinien.

Im Gesundheitswesen werden klinische Leitlinien als wichtige Instrumente betrachtet, um die Versorgungs- und Behandlungsabläufe zu verbessern und zu steuern. Die Qualität zu erhöhen und die Kostenwirksamkeit zu verbessern sind vorrangige Ziele bei der Entwicklung und Implementierung von Leitlinien. Im Idealfall sollte sich dabei der gesundheitliche Outcome verbessern.

Leitlinien begünstigen eine personalisierte Gesundheitsversorgung und bieten Patienten Informationen darüber, was sie erwarten können. Darüber hinaus tragen Leitlinien der Notwendigkeit Rechnung, die Variabilität zu verringern und die Transparenz in der klinischen Praxis zu steigern. Für Gesundheitsfachpersonen stellen sie eine Möglichkeit dar, ihre Tätigkeit in den Augen externer Akteure zu legitimieren [3].

Internationale Zusammenarbeit

Die Entwicklung klinischer Leitlinien erfordert eine systematische Herangehensweise, basierend auf strengen Standards. Um einen soliden Wissenskorpus aufzubauen als Basis für die Entwicklung von klinischen Leitlinien, ist die internationale Zusammenarbeit von enormer Bedeutung. Das Guidelines International Network (G-I-N) wurde im Jahr 2002 gegründet, um diesem Bedarf an Zusammenarbeit gerecht zu werden. G-I-N setzt sich aktuell aus 106 Organisationen und 136 Einzelpersonen aus insgesamt 36 Ländern zusammen¹. 2012 veröffentlichte G-I-N Grundlagendokumente für die Entwicklung von Leitlinien, um eine weltweite Diskussion in Gang zu bringen und einen Konsens zu den Mindeststandards zu finden [2].

Auch Physiotherapeuten sind im G-I-N aktiv beteiligt, beispielsweise bei den Aktivitäten der Arbeitsgruppe «Allied Health» (MTTB-Berufe)². Die Allied-Health-Arbeitsgruppe des G-I-N fördert die multidisziplinäre Zusammenarbeit bei klinischen Leitlinien und verfolgt das Ziel, die Interaktion zwischen medizinischen und MTTB-Berufen weiter zu vereinfachen und zu intensivieren. 2015 veröffentlichte die Arbeitsgruppe ein Positionspapier zur Förderung des personenzentrierten Ansatzes in der Entwicklung und Implementierung von Leitlinien [4].

Leitlinien in der Physiotherapie

Neben ihrer Mitarbeit an multidisziplinären Leitlinien und an Aktivitäten der internationalen Leitlinien-Community beteiligen sich Physiotherapeuten auf internationaler Ebene an der Entwicklung und Implementierung von Physiotherapie-Leitlinien.

Cet article donne un aperçu du rôle des recommandations de bonne pratique en physiothérapie au niveau international et propose des conseils pratiques.

Une définition

Les recommandations de bonne pratique clinique sont «des énoncés qui contiennent des recommandations afin d'optimiser les prestations aux patients; ces énoncés sont fondés sur un examen systématique des données factuelles ainsi que sur une évaluation des avantages et inconvénients des options alternatives en matière de soins» [1].

Dans le domaine des prestations de santé, ces recommandations sont considérées comme des outils importants pour améliorer et contrôler les processus en matière de soins et de traitement. L'amélioration de la qualité et du rapport coût/efficacité sont des objectifs prioritaires dans l'élaboration et l'application des recommandations de bonne pratique. Cela doit idéalement permettre d'améliorer les résultats en matière de santé.

Ces recommandations promeuvent des prestations de santé personnalisées et informent les patients sur ce à quoi ils peuvent s'attendre. De plus, elles tiennent compte de la nécessité de réduire la variabilité et d'accroître la transparence dans la pratique clinique. Elles permettent également aux professionnels de santé de rendre leurs activités légitimes aux yeux des acteurs extérieurs [3].

Une coopération au niveau international

L'élaboration de recommandations de bonne pratique exige une approche systématique fondée sur des normes strictes. La coopération internationale revêt une importance capitale dans la formation d'un solide corpus de connaissances qui servira de base à ce travail. Le *Guidelines International Network* (G-I-N) a été fondé en 2002 pour répondre à ce besoin de collaboration. Il se compose actuellement de 106 organisations et de 136 individus issus de 36 pays¹. En 2012, il a publié des documents de base pour l'élaboration de recommandations de bonne pratique afin d'engager un débat mondial et de trouver un consensus sur les normes minimales [2].

Les physiothérapeutes sont eux aussi activement impliqués dans le G-I-N, par exemple dans le cadre des activités du groupe de travail *Allied Health* (professions médico-techniques et thérapeutiques)². Le groupe de travail *Allied Health* du G-I-N encourage la collaboration multidisciplinaire sur les recommandations de bonne pratique tout comme il vise à simplifier et à intensifier davantage l'interaction entre les professions médicales et les professions médico-techniques et thérapeutiques. En 2015, le groupe de travail a publié une prise de position pour promouvoir l'approche centrée sur la personne dans l'élaboration et l'application des recommandations de bonne pratique [4].

¹ www.g-i-n.net

² MTTB: Medizinisch-therapeutische und medizinisch-technische Berufe.

¹ www.g-i-n.net

² PMTT: professions médico-techniques et thérapeutiques.



Die Leitlinien-Empfehlungen sind als Hilfsmittel für PhysiotherapeutInnen und PatientInnen bei der gemeinsamen Entscheidungsfindung zu betrachten, die dann an die Patientensituation angepasst werden. | Les recommandations de bonne pratique doivent être considérées comme des outils qui permettent aux physiothérapeutes et aux patient·e·s de prendre des décisions communes qui soient adaptées à chaque situation.

Der *Weltverband für Physiotherapie* (WCPT) hat zwei Grundlagendokumente sowie weitere Ressourcen zur Entwicklung und Implementierung klinischer Leitlinien veröffentlicht³.

Die *Europäische Region des WCPT (ER-WCPT)* spielt ebenfalls eine aktive Rolle: Sie stellt ihren Mitgliedern Informationen zur Entwicklung von Leitlinien bereit^{4,5}, baut eine Datenbank für Leitlinien aus den Mitgliederorganisationen auf, organisiert eine Reihe von Konferenzen zu klinischen Leitlinien und stellt die Vorträge als Videos auf ihrer Website zur Verfügung⁶. Ebenso beteiligt sich der ER-WCPT am G-I-N und dessen Arbeitsgruppe «Allied Health». Darüber hinaus förderte der ER-WCPT auch die Entwicklung der ersten europäischen Leitlinie für Physiotherapie bei Parkinson [5].

Die internationale Zusammenarbeit innerhalb unserer Profession ist wichtig, um unsere Rolle in multidisziplinären Leitlinien sicherzustellen. Die internationale Zusammenarbeit fördert ausserdem die weitere Harmonisierung der Methodologie für die Entwicklung von Leitlinien, die gemeinsame Nutzung von Ressourcen sowie die Ausarbeitung Evidenz-Statements für die physiotherapeutische Praxis [6]. Aktuell entwickelt ein niederländisch-belgisches Konsortium⁷ eine Leitlinie für Physiotherapie für Menschen mit lumbalen Rückenschmerzen.

³ www.wcpt.org/node/29664<https://www.wcpt.org/node/29664>

⁴ The Royal Dutch Society for Physical Therapy (KNGF) Guideline methodology manual: www.ervwcpet.eu/file/221

⁵ Infographic on the procedure for guidelines development: www.ervwcpet.eu/file/222

⁶ Videos zu den Referaten: www.ervwcpet.eu/events_and_news/ER-WCPT_conferences_on_clinical_guidelines/56-4th%20Conference%20on%20CIhttps://www.ervwcpet.eu/events_and_news/ER-WCPT_conferences_on_clinical_guidelines/56-4th%20Conference%20on%20CI

⁷ Die Königliche Niederländische Gesellschaft für Physiotherapie KNGF (Vorsitz) und der belgische Berufsverband Axxon.

Les recommandations de bonne pratique en physiothérapie

Outre leur participation aux recommandations multidisciplinaires de bonne pratique et aux activités des personnes qui œuvrent pour l'élaboration de recommandations de bonne pratique au niveau international, les physiothérapeutes du monde entier s'impliquent aussi dans l'élaboration et l'application des recommandations spécifiques à la physiothérapie.

La WCPT a publié deux documents de base ainsi que des informations supplémentaires pour l'élaboration et l'application des recommandations de bonne pratique³.

La *Région européenne de la WCPT (ER-WCPT)* joue également un rôle actif: elle fournit à ses membres des informations sur l'élaboration de recommandations de bonne pratique^{4,5}, elle a créé une base de données pour les recommandations qui sont issues des organisations membres, elle organise une série de conférences sur ces recommandations de bonne pratique et les présente sous forme de vidéos sur son site Internet⁶. L'ER-WCPT participe également au G-I-N ainsi qu'à son groupe de travail *Allied Health*. De plus, elle a aussi encouragé l'élaboration de la première recommandation de bonne pratique européenne pour la physiothérapie de la maladie de Parkinson [5].

³ www.wcpt.org/node/29664<https://www.wcpt.org/node/29664>

⁴ La Société royale néerlandaise de physiothérapie (KNGF) Guideline methodology manual: www.ervwcpet.eu/file/221

⁵ Infographic on the procedure for guidelines development: www.ervwcpet.eu/file/222

⁶ Vidéos des exposés: www.ervwcpet.eu/events_and_news/ER-WCPT_conferences_on_clinical_guidelines/56-4th%20Conference%20on%20CIhttps://www.ervwcpet.eu/events_and_news/ER-WCPT_conferences_on_clinical_guidelines/56-4th%20Conference%20on%20CI



Leitlinien sind keine Kochrezepte. Wenn sich eine Physiotherapeutin nicht an eine Empfehlung hält, sollte sie diese Entscheidung jedoch begründen können. | Les recommandations de bonne pratique ne sont pas des recettes de cuisine. Cependant, si un-e physiothérapeute ne suit pas une recommandation, il lui faut pouvoir justifier sa décision.

Wo man Leitlinien findet

Es existieren mehrere Quellen, um klinische Leitlinien zu finden.

Die *Leitlinien-Bibliothek des G-I-N*⁸ umfasst multidisziplinäre und berufsspezifische Leitlinien, welche Physiotherapeuten in Europa im Rahmen ihrer Mitgliedschaft bei der ERWCPT und somit beim G-I-N zur Verfügung stehen.

Die *Physiotherapie-Evidenzdatenbank PEDro* (Physiotherapy Evidence Database) ist eine frei zugängliche Datenbank mit mehr als 44'000 randomisierten Studien, systematischen Reviews und klinischen Leitlinien im Bereich Physiotherapie⁹.

Die *Königliche Niederländische Gesellschaft für Physiotherapie KNGF* hat 18 Leitlinien zu unterschiedlichen Themenbereichen veröffentlicht, von denen zehn ins Englische übersetzt wurden¹⁰.

Der amerikanische Physiotherapie-Verband APTA hat eine Reihe von Leitlinien veröffentlicht, die seine verschiedenen Fachgruppen ausarbeiteten¹¹. Die Fachzeitschrift «Physical Therapy Journal» publizierte einige von diesen Leitlinien, um sie einem breiteren Publikum zugänglich zu machen.

Keine Kochrezepte, aber ...

Unsere zentrale Botschaft bei der Anwendung von Leitlinien ist: Leitlinien sind keine Kochrezepte. Leitlinien bieten Empfehlungen, die auf Evidenzzusammenfassungen beruhen. In der evidenzbasierten Therapie werden klinische Entscheidungen anhand der verfügbaren Evidenz, der professionellen Expertise und der Vorlieben des Patienten getroffen [7]. Leitlinien sind wertvolle Werkzeuge, welche Informationen für den Clinical-Reasoning-Prozess liefern. Die Empfehlungen

La collaboration internationale au sein de la profession est importante pour assurer notre rôle dans les recommandations multidisciplinaires de bonne pratique. Elle favorise également une meilleure harmonisation de la méthodologie d'élaboration de ces recommandations, le partage des ressources et l'élaboration d'énoncés factuels pour la pratique en physiothérapie [6]. Un consortium belgo-néerlandais élabore actuellement⁷ un guide qui propose des recommandations pour la physiothérapie des personnes atteintes de lombalgies.

Où trouver les recommandations de bonne pratique

Plusieurs sources permettent de trouver des recommandations de bonne pratique clinique. La *bibliothèque de recommandations de bonne pratique du G-I-N*⁸ comprend des recommandations multidisciplinaires et des recommandations spécifiques à chaque profession; elles sont à la disposition des physiothérapeutes européens qui ont adhéré à l'ERWCPT et qui appartiennent donc au G-I-N.

La *Physiotherapy Evidence Database (PEDro)* est une base de données en libre accès qui recense plus de 44 000 essais randomisés, des revues systématiques et des recommandations de bonne pratique clinique dans le domaine de la physiothérapie⁹.

La *Société royale néerlandaise de physiothérapie (KNGF)* a publié 18 recommandations de bonne pratique sur divers sujets, dont dix ont été traduites en anglais¹⁰.

L'*American Physiotherapy Association (APTA)* a fait paraître une série de recommandations de bonne pratique élaborées par ses divers groupes professionnels¹¹. Le magazine spécialisé *Physical Therapy Journal* en a publié certaines pour les mettre à disposition d'un public plus large.

Ce ne sont pas des recettes de cuisine, mais ...

Notre message central lors de l'application des recommandations de bonne pratique est le suivant: ce ne sont pas des recettes de cuisine. Elles fournissent des recommandations fondées sur des résumés de données scientifiques. Dans un traitement basé sur des données factuelles, les décisions cliniques sont prises en fonction des évidences scientifiques disponibles, de l'expertise professionnelle et des préférences du patient [7]. Les recommandations de bonne pratique sont des outils précieux; elles fournissent des informations qui soutiennent le processus de raisonnement clinique. Elles doivent être considérées comme des outils qui permettent aux physiothérapeutes et aux patients de prendre des décisions communes, adaptées à la situation du patient. Elles n'indiquent pas précisément ce qui doit être fait. Cependant, elles sont

⁸ www.g-i-n.net

⁹ www.pedro.org.au/

¹⁰ www.kngf.nl/kennisplatform/guidelines

¹¹ www.apta.org/EvidenceResearch/EBPTools/CPGs/APTA/

⁷ La Société royale néerlandaise de physiothérapie (KNGF) (présidence) et l'Association professionnelle belge Axxon.

⁸ www.g-i-n.net

⁹ www.pedro.org.au/

¹⁰ www.kngf.nl/kennisplatform/guidelines

¹¹ www.apta.org/EvidenceResearch/EBPTools/CPGs/APTA/

sind als Hilfsmittel für Physiotherapeuten und Patienten bei der gemeinsamen Entscheidungsfindung zu betrachten, die dann an die Patientensituation angepasst werden. Die Empfehlungen geben nicht vor, was genau zu tun ist. Trotzdem sind Empfehlungen in Leitlinien darauf ausgerichtet, die klinische Entscheidungsfindung zu beeinflussen, und sollten nicht ignoriert werden. Wenn ein Physiotherapeut sich nicht an eine Empfehlung hält, sollte er seine Entscheidung begründen können. Leitlinien einzusetzen erfordert adäquate professionelle Fähigkeiten und Kenntnisse sowie den Willen, Entscheidungen optimal auf die Bedürfnisse des Patienten zuzuschneiden.

Peer-Assessments als Hilfe bei der Implementierung

Wie die Entwicklung von Leitlinien sollte auch ihre Implementierung auf einer systemischen Herangehensweise basieren. Leitlinien nur zu verbreiten, verändert die Praxis kaum [8]. Zudem schätzen sich Physiotherapeuten nicht immer realistisch ein, inwieweit sie sich tatsächlich an die Empfehlungen der Leitlinien halten [9]. Es gibt zahlreiche Faktoren, die beeinflussen, ob und wie weit sich Gesundheitsfachkräfte an Leitlinien halten. Hürden können professioneller, finanzieller, organisationsbezogener oder regulatorischer Natur sein [3]. Das Wissen, die fachlichen Fähigkeiten und die Einstellungen von Physiotherapeuten können wesentlich dazu beitragen, ob Leitlinien befolgt werden.

Bei der Implementierung von Leitlinien erwiesen sich Peer-Assessments als erfolgreich [10,11]. Bei Peer-Assessments evaluieren sich Berufsleute gegenseitig, zudem beurteilen sie auch ein Rollenspiel, das die physiotherapeutische Praxis simuliert. Beide Seiten geben Feedback zur Leistung des anderen. Das Verfahren regt die Reflexion an und kann klinische Bereiche identifizieren, wo Verbesserungspotenzial besteht. Indem Berufskollegen in die Beurteilerrolle versetzt werden, fördern Peer-Assessments die Entwicklung allgemein akzeptierter Qualitätsstandards. Peer-Assessments vertiefen das Wissen und verbessern das leitliniengemäße Clinical Reasoning [12].

conçues pour influencer la prise de décision clinique et ne doivent pas être ignorées. Si un physiothérapeute ne suit pas une recommandation, il doit être en mesure de justifier sa décision. L'utilisation des recommandations de bonne pratique exige des compétences et des connaissances professionnelles appropriées ainsi que la volonté d'adapter au mieux les décisions aux besoins du patient.

L'évaluation par les pairs pour promouvoir l'application des recommandations de bonne pratique

Tout comme l'élaboration des recommandations de bonne pratique, leur application doit être fondée sur une approche systémique. Or, le simple fait de diffuser ces recommandations ne change guère la pratique [8]. Par ailleurs, les physiothérapeutes n'évaluent pas toujours de façon réaliste dans quelle mesure ils s'en tiennent réellement aux énoncés qu'elles contiennent [9]. De nombreux facteurs influent sur le respect – plus ou moins grand – des recommandations de bonne pratique par les professionnels de santé. Les obstacles peuvent être d'ordre professionnel, financier, organisationnel ou réglementaire [3]. Les connaissances, les compétences professionnelles et les représentations des physiothérapeutes peuvent grandement contribuer à l'application ou non des recommandations.

Les évaluations par les pairs se sont avérées efficaces dans l'application de recommandations de bonne pratique [10, 11]. Dans ce cadre, les professionnels s'évaluent mutuellement; ils donnent également leur évaluation dans le cadre d'un jeu de rôle où ils reproduisent la pratique physiothérapeutique. Chaque partie donne ensuite un retour sur la prestation de l'autre. Cette manière de procéder stimule la réflexion et permet d'identifier les domaines cliniques où il existe un potentiel d'amélioration. Le rôle d'évaluation étant confié à des collègues, les évaluations par les pairs favorisent l'élaboration de normes de qualité acceptées par tous. Ce type d'évaluations permet également d'approfondir les connaissances et d'améliorer le raisonnement clinique dans le sens des recommandations de bonne pratique [12].

Zusammenfassung

Dank der internationalen Zusammenarbeit in der Leitlinienentwicklung konnte die Methodologie für die Entwicklung klinischer Leitlinien harmonisiert werden. Dabei leisteten Physiotherapeuten durch ihre Aktivitäten in der internationalen Leitlinien-Community, unterstützt durch den WCPT und die ER-WCPT, einen aktiven Beitrag. Nationale Berufsverbände wie die KNGF und die APTA entwickelten Leitlinien speziell für Physiotherapeuten. Für Physiotherapie-Leitlinien gibt es mehrere verfügbare Quellen, darunter die G-I-N- und PEDro-Datenbanken. Bei der Verwendung von Leitlinien ist den Prinzipien evidenzbasierter Praxis zu folgen, klinische Entscheidungen sind an die Situation des einzelnen Patienten anzupassen.

Résumé

La coopération internationale dans l'élaboration de recommandations de bonne pratique clinique a permis d'harmoniser la méthodologie en la matière. Les physiothérapeutes ont apporté une contribution active à cette démarche via leurs activités au sein de la communauté internationale des recommandations de bonne pratique, avec le soutien de la WCPT et de l'ER-WCPT. Des associations professionnelles nationales, comme la KNGF et l'APTA, ont élaboré des recommandations de bonne pratique clinique spécifiques aux physiothérapeutes. Il existe plusieurs sources de recommandations de bonne pratique en physiothérapie. Parmi elles, les bases de données G-I-N et PEDro. Lors de l'utilisation de ce type de recommandations, il convient de suivre les principes de la pratique fondée sur des données factuelles; les décisions cliniques doivent être adaptées à la situation de chaque patient.

Dr. Philip Van der Wees ist Physiotherapeut und Professor für Allied Health Sciences am Wissenschaftlichen Institut für Qualität im Gesundheitswesen sowie an der Abteilung für Rehabilitation des Medizinischen Zentrums der Universität Radboud in den Niederlanden. Von 2010 bis 2012 war er Vorsitzender des Guidelines International Network (G-I-N).

Philip Van der Wees, PhD PT, professeur d'Allied Health Sciences à l'institut scientifique pour la qualité des prestations et au département de rééducation du centre médical de l'Université de Radboud (Pays-Bas). De 2010 à 2012, il a été président du *Guidelines International Network* (G-I-N).

Guus Meerhoff, MSc, Physiotherapeut und Bewegungs- und Sportwissenschaftler, ist Programm-Manager bei der Königlichen Niederländischen Gesellschaft für Physiotherapie (KNGF), verantwortlich für die Entwicklung und Implementierung klinischer KNGF-Leitlinien sowie für das nationale Register zu Behandlungsergebnissen.

Guus Meerhoff, MSc PT, spécialiste des sciences du mouvement et du sport. Directeur de programme à la Société royale néerlandaise de physiothérapie (KNGF), responsable de l'élaboration et de l'application des recommandations de bonne pratique clinique de la KNGF et du registre national des résultats des traitements.

Der Rechtsanwalt **David Gorria**, MBA, ist Generalsekretär der Europäischen Region des Weltverbandes für Physiotherapie ER-WCPT, Brüssel. Er ist für die Beziehungen zu den Institutionen der EU und den EU-Mitgliedsländern zuständig. Dabei geht es vor allem um Ausbildung, Mobilität sowie Praxis- und Forschungsanliegen der Profession in den 38 ER-WCPT-Mitgliedsländern.

David Gorria, avocat, MBA, secrétaire général de la Région européenne de la Fédération mondiale de physiothérapie (ER-WCPT) à Bruxelles. Il est responsable des relations avec les institutions européennes et les États membres de l'Union Européenne. Dans ce cadre, il met surtout l'accent sur la formation, la mobilité ainsi que sur les aspects de la pratique et de la recherche en physiothérapie dans les 38 pays membres de l'ER-WCPT.

Dr. Simone van Dulmen ist Assistenzprofessorin am Wissenschaftlichen Institut für Qualität im Gesundheitswesen am Medizinischen Zentrum der Universität Radboud. Seit 2015 hat sie den Vorsitz der G-I-N-Arbeitsgruppe «Allied Health» inne. Sie leitet ein Programm zur Entwicklung und Implementierung von Ergebnismessung in der Physiotherapie und ist zudem Leiterin eines Programms zum Abbau minderwertiger Gesundheitsversorgung in den Niederlanden.

Simone van Dulmen, PhD PT, professeure assistante à l'institut scientifique pour la qualité des soins de santé au centre médical de l'Université de Radboud. Depuis 2015, elle préside le groupe de travail G-I-N *Allied Health*. Elle dirige un programme pour le développement et l'application de la mesure des résultats en physiothérapie; elle est également responsable d'un programme visant à réduire les prestations de santé de qualité inférieure aux Pays-Bas.

Literatur | Bibliographie

1. IOM. Clinical Practice Guidelines We Can Trust. Washington, DC: Institute of Medicine; 2011.
2. Qaseem A, Forland F, Macbeth F, Ollenschlager G, Phillips S, van der Wees P. Guidelines International Network: toward international standards for clinical practice guidelines. *Annals of internal medicine*. 2012;156(7): 525-31. Epub 2012/04/05. doi: 10.1059/0003-4819-156-7-201204030-00009. PubMed PMID: 22473437.
3. Grol R, Wensing M, Eccles M, D. D. Improving patient care; the implementation of change in clinical practice. Second Edition ed. Oxford: Wiley Blackwell; 2013.
4. van Dulmen SA, Lukersmith S, Muxlow J, Santa Mina E, Nijhuis-van der Sanden MW, van der Wees PJ. Supporting a person-centred approach in clinical guidelines. A position paper of the Allied Health Community – Guidelines International Network (G-I-N). *Health expectations: an international journal of public participation in health care and health policy*. 2015; 18(5): 1543–58. Epub 2013/10/15. doi: 10.1111/hex.12144. PubMed PMID: 24118821.
5. Keus S, Munneke M, Graziano M, et al. European Physiotherapy Guideline for Parkinson's Disease. Amersfoort: KNGF/Parkinsonnet, 2014.
6. van der Wees PJ, Moore AP, Powers CM, Stewart A, Nijhuis-van der Sanden MW, de Bie RA. Development of Clinical Guidelines in Physical Therapy: Perspective for International Collaboration. *Physical therapy*. 2011. Epub 2011/07/30. doi: 10.2522/ptj.20100305. PubMed PMID: 21799137.
7. Sackett DL, Straus SE, Richardson WS, Rosenberg W, Haynes RB. Evidence-based medicine: How to practice and teach EBM (2 edition). 2000. CL, editor. New York: Churchill Livingstone; 2000.
8. Grimshaw JM, Thomas RE, MacLennan G, Fraser C, Ramsay CR, Vale L, et al. Effectiveness and efficiency of guideline dissemination and implementation strategies. *Health Technol Assess*. 2004; 8(6): iii–72.
9. Rutten G, Kremers S, Rutten S, Harting J. A Dutch theory-based cross-sectional survey demonstrated the important role of awareness in guideline implementation. *J Clin Epidemiol*. 2008; 62(2): 167–76.
10. van Dulmen SA, Maas M, Staal JB, Rutten G, Kiers H, Nijhuis-van der Sanden M, et al. Effectiveness of peer assessment for implementing a Dutch physical therapy low back pain guideline: cluster randomized controlled trial. *Physical therapy*. 2014; 94(10): 1396–409. Epub 2014/05/17. doi: 10.2522/ptj.20130286. PubMed PMID: 24830716.
11. Maas MJ, van der Wees PJ, Braam C, Koetsenruijter J, Heerkens YF, van der Vleuten CP, et al. An innovative peer assessment approach to enhance guideline adherence in physical therapy: single-masked, cluster-randomized controlled trial. *Physical therapy*. 2015; 95(4): 600–12. Epub 2014/09/23. doi: 10.2522/ptj.20130469. PubMed PMID: 25234274.
12. Maas MJ, van Dulmen SA, Sagasser MH, Heerkens YF, van der Vleuten CP, Nijhuis-van der Sanden MW, et al. Critical features of peer assessment of clinical performance to enhance adherence to a low back pain guideline for physical therapists: a mixed methods design. *BMC medical education*. 2015; 15(1): 203. Epub 2015/11/14. doi: 10.1186/s12909-015-0484-1. PubMed PMID: 26563246; PubMed Central PMCID: PMC4643538.

DermaPlast® ACTIVE Only for Champions

HARTMANN



Mujinga Kambundji
Leichtathletin
Athlète

DermaPlast® ACTIVE Kinesio

Die Wahl der Champions Le choix des Champions

Die im Spitzensport verwendeten therapeutischen Kinesiotapes eignen sich perfekt zur Vorbeugung und alternativen Behandlung von Sportverletzungen.

Les Kinésiotapes thérapeutiques utilisés dans les sports de haut niveau se prêtent parfaitement à la prévention et au traitement des blessures du sport.

www.dermoplast.ch

wasserbeständig
étanche à l'eau

atmungsaktiv
respirante

selbstklebend
auto-collant

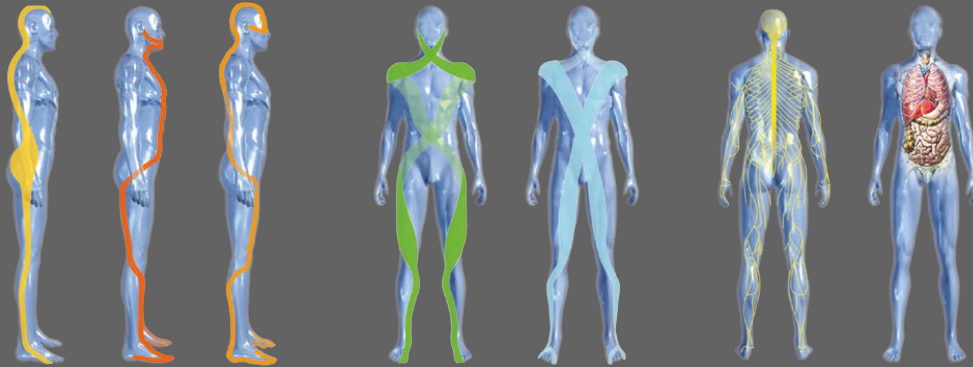
luftdurchlässig
perméable à l'air





méthode Busquet

une formation, une équipe



Formation : 8 séminaires de 3 jours

SUISSE Yverdon, **BELGIQUE**, **ESPAGNE**, **PORTUGAL**, **RUSSIE**, **ARGENTINE**, **BRÉSIL**

FRANCE : Pau, Paris, Lyon, Bordeaux, Toulouse, Pontivy, Lille, Strasbourg, Nice, Vichy, Salon-de-Provence, Dole, Réunion

Collection d'ouvrages offerte avec la formation des 8 séminaires



Formation bébé : 1 séminaire de 4 jours à Pau (Fr)



www.chaines-physiologiques-bebe.com



www.chaines-physiologiques.com

