

# OSTEOPATHIC PRACTITIONERS ESTIMATES AND RATES (OPERA) STUDY BELGIUM – LUXEMBOURG: PART II

PATRICK VAN DUN, JOHAN VERBEECK, JORGE ESTEVES,  
FRANCESCO CERRITELLI

Na de KCE-bevraging van de Belgische osteopaten in 2010<sup>1</sup> en de Benelux Osteosurvey van 2013<sup>2</sup> was het in 2018 aan de OPERA-enquête om de Belgische en Luxemburgse osteopathie weer netjes op de kaart te zetten. Het doel van deze studie was om de rol van de osteopaten in het Belgische en Luxemburgse gezondheidssysteem beter te begrijpen. Via een vragenlijst werden de belangrijkste kenmerken van de osteopathische praktijk en de intraprofessionele variabiliteit tussen osteopaten geëvalueerd. De vragenlijst bevatte 52 vragen naar demografie, werkstatus/werkplek en professionele activiteiten, onderwijs en levenslang leren, beroepsidentiteit, patiënten en osteopathische vaardigheden.



Après l'enquête du KCE sur les ostéopathes belges en 2010<sup>1</sup> et le Benelux Osteosurvey en 2013<sup>2</sup>, en 2018 c'était au tour de l'OPERA d'évaluer la position de l'ostéopathie belge et luxembourgeoise. Le but de cette étude était de mieux comprendre le rôle des ostéopathes dans les systèmes de santé belge et luxembourgeois. Le questionnaire mis en place visait à évaluer les principales caractéristiques de la pratique ostéopathique et la variabilité intraprofessionnelle entre les ostéopathes. Le questionnaire comportait 52 questions sur la démographie, le statut professionnel / le lieu de travail et les activités professionnelles, l'éducation et la formation tout au long de la vie, l'identité professionnelle, les patients et les compétences en ostéopathie..

In dit tweede deel van de OPERA studie komt informatie betreffende de patiënten en de karakteristieken met betrekking tot diagnose en behandeling aan bod. Tevens wordt er ten opzichte van de vorige bevragingen<sup>1,2</sup> een geheel nieuw thema aangeboord, namelijk de professionele identiteit van de osteopaten in België en Luxemburg.

De mediaan van het gemiddelde aantal consultaties per week ligt tussen 31-35, waarbij 45% van de respondenten niet meer dan vijf nieuwe patiënten per week ontvangt en 41% ontvangt tussen de zes tot tien nieuwe patiënten per week.

Hoewel de meerderheid van de respondenten aangeeft dat hun patiëntenbestand voornamelijk bestaat uit volwassenen (in de leeftijdscategorie van 18 tot en met 40 jaar en in deze van 40 tot en met 65 jaar worden er respectievelijk frequenties van vaak tot zeer vaak aangegeven van 97% en 98%), zijn alle leeftijdscategorieën in het patiëntenbestand van de respondenten vertegenwoordigd. Terwijl 64,5% van de respondenten bevestigt dat hun patiëntenbestand gelijk verdeeld is over zowel mannen als vrouwen, wordt 27% voornamelijk geconsulteerd door vrouwen.

Dans cette deuxième partie de l'étude OPERA, nous traitons des informations concernant les patients et les caractéristiques liées au diagnostic et au traitement. De plus, en rapport avec les questionnaires précédents<sup>1,2</sup>, nous abordons un tout nouveau thème : « l'identité des ostéopathes en Belgique et au Luxembourg. »

La médiane du nombre moyen de consultations hebdomadaires se situe entre 31 et 35 avec 45% des participants qui ne reçoivent pas plus de cinq nouveaux patients par semaine et 41% qui reçoivent six à dix nouveaux patients par semaine.

Bien que la majorité des répondants indiquent que leur clientèle se compose principalement d'adultes (dans la catégorie d'âge 18-40 ans et celle de 40-65 ans, on retrouve respectivement des fréquences de « souvent » à « très souvent » de 97% et 98%), toutes les catégories d'âge sont représentées dans la clientèle des répondants. Bien que 64,5% des participants indiquent que leur clientèle est composée à parts égales d'hommes et de femmes, 27% d'entre eux sont principalement consultés par des femmes.

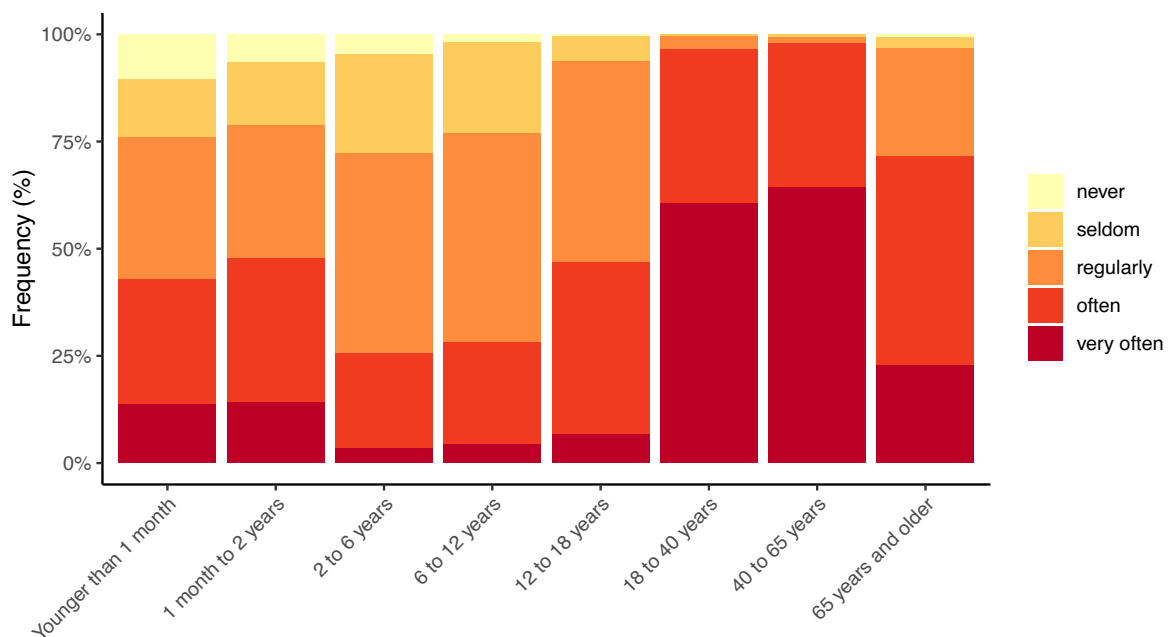
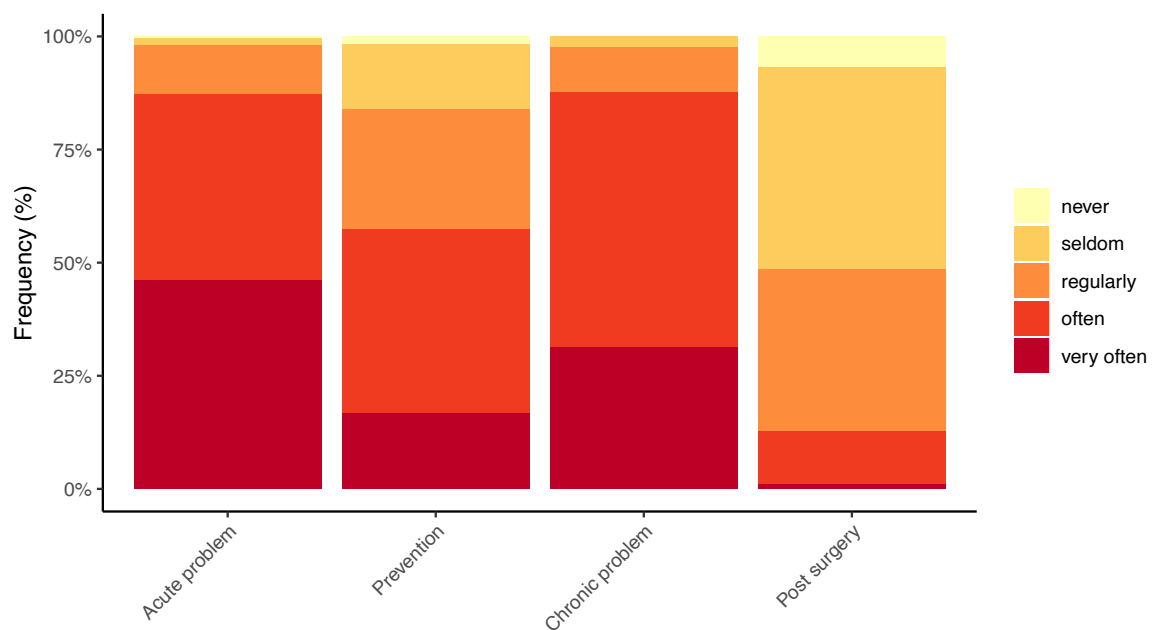


Figure 1: Frequency of the age of visiting patients.

De meeste patiënten consulteren volgens de respondenten voor acute en chronische klachten. Wat betreft de reden voor consultatie per lichaamsregio staat de gehele wervelzuil en het bekken afgetekend bovenaan (in volgorde van frequentie: lage rug, nek, bekken en thoracale wervelzuil) met als eerste achtervolger de schouders.

D'après les répondants, la plupart des patients consultent un ostéopathe pour des douleurs aiguës et chroniques. Si on examine les motifs de consultation par zones du corps, la colonne vertébrale se trouve en première place, suivie de (par ordre de fréquence) : le bas du dos, le cou, le bassin, la cage thoracique et les épaules.



**Figure 2:** Frequency for patients reason for consultation.

Voor wat betreft de redenen voor consultatie van meer specifieke klachten geven de respondenten de volgende volgorde aan van meest frequente klachten: niet-specifieke lage rugpijn, niet-specifieke nekpijn, lumbale radiculopathie en hoofdpijn/migraine.

En ce qui concerne les motifs de consultation pour des plaintes plus spécifiques, les répondants indiquent les plaintes les plus fréquentes dans l'ordre suivant : lombalgie non spécifique, cervicalgie non spécifique, radiculopathie lombaire et maux de tête/migraines.

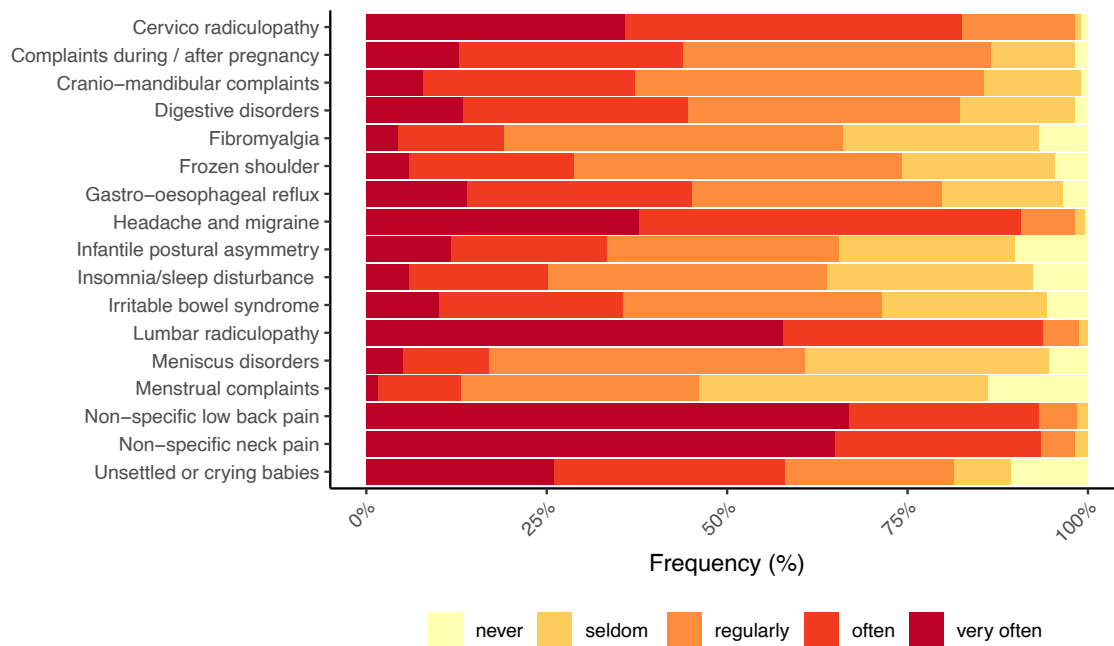
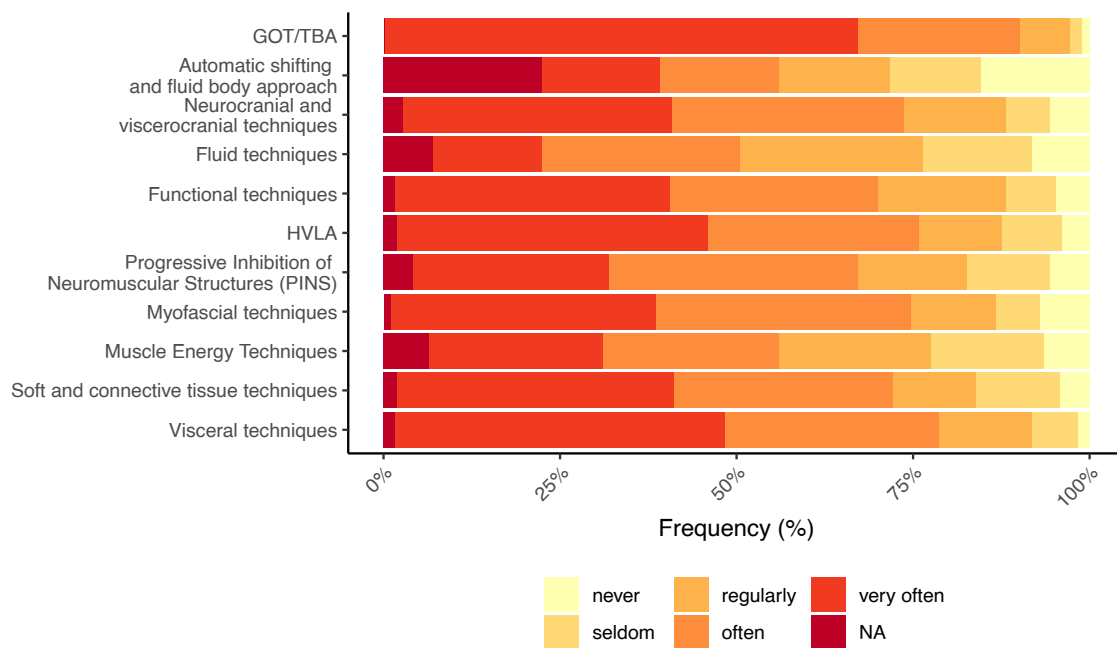


Figure 3: Frequency of more specific complaints.

De diagnostische technieken die het meest worden aangewend door respondenten zijn respectievelijk: palpatie van positie/structuren, palpatie van beweging, palpatie van pijn, visuele inspectie en een beoordeling van de viscerale mobiliteit/motiliteit. De meest aangewende behandeltechnieken zijn respectievelijk: articulaire/mobilisatietechnieken (GOT/TBA), viscerale technieken, HVLA, myofasciale technieken en craniale technieken. Van de technieken voor inwendige/intieme zones worden enkel de orale technieken door de respondenten regelmatig (39,5%) tot vaak (30%) aangewend. Bij de diagnose en behandeling van intieme zones wordt slechts door een kleine minderheid van de respondenten een schriftelijke toestemming gevraagd, van 6% bij de aanwending van orale technieken tot 15% bij de aanwending van genitale technieken.

Les techniques diagnostiques les plus utilisées par les participants sont respectivement : la palpation de la position/des structures, palpation du mouvement, palpation de la douleur, inspection visuelle et évaluation de la mobilité/motilité viscérale. Les techniques de traitement les plus utilisées sont respectivement : les techniques articulaires et de mobilisation (TGO/TBA), les techniques viscérales, HVBA, les techniques myofasciales et les techniques crâniennes.

Parmi les techniques pour les voies internes/zones intimes, seules les techniques orales sont utilisées régulièrement (39,5%) à souvent (30%) par les répondants. Lors de l'examen et du traitement des zones intimes, seule une petite minorité des participants demandent une autorisation écrite à leurs patients : de 6% lors de l'utilisation de techniques orales à 15% lors de l'utilisation de techniques génitales.



**Figure 4:** Frequency of applied techniques during consultation.

Van de respondenten geeft 42,5% aan gebruik te maken van bijkomende diagnostische en/of therapeutische methoden waarvoor ze zijn opgeleid. De meest toegepaste bijkomende therapeutische methoden die worden aangewend door deze respondenten is oefentherapie (41,5%), voedingstherapie (35,5%) en taping (29%). Als bijkomende diagnostische methode is enkel *applied kinesiology* van enige betekenis (24%).

De overgrote meerderheid van de respondenten definieert zich sterk als osteopaat en zorgverstreker en ziet de osteopathie als een apart medisch beroep in de eerste lijn. Er bestaat een grote wens bij een overgrote meerderheid van de respondenten voor een betere samenwerking met andere zorgberoepen en een betere terugbetaling voor osteopathische zorg voor hun patiënten.

42,5% des répondants indiquent qu'ils utilisent également des méthodes diagnostiques et/ou thérapeutiques supplémentaires pour lesquelles ils ont été formés. Les plus fréquentes parmi ces méthodes thérapeutiques supplémentaires sont les exercices thérapeutiques (41,5%), la nutrithérapie (35,5%) et le taping (29%). Comme méthode diagnostique supplémentaire, seule la *applied kinesiology* est significative (24%).

La grande majorité des répondants se définit résolument comme ostéopathe et professionnel des soins de santé et voit l'ostéopathie comme profession à part entière et de première ligne. La plupart des participants souhaitent une meilleure collaboration avec les autres professions de soins de santé et un meilleur remboursement des soins en ostéopathie pour les patients.

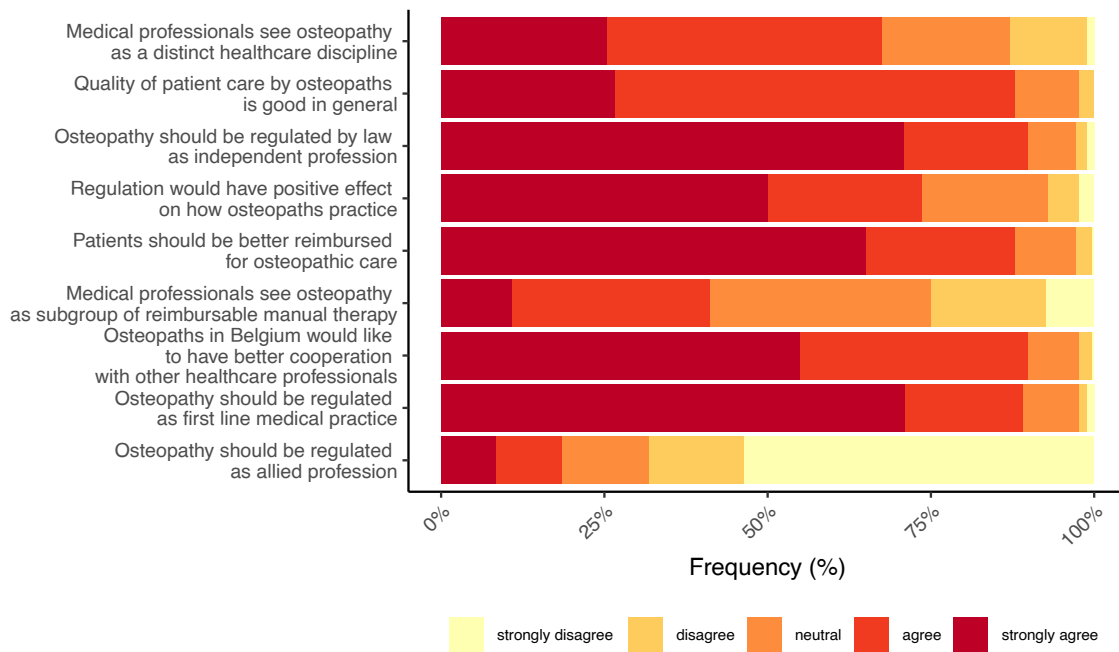


Figure 5: Agreement with statements on osteopathy in Belgium and Luxembourg

## Referenties - Références

- De Gendt T, Desomer A, Goossens M, Hanquet G, Léonard C, Mélard F, Mertens R, Piérart J, Robays J, Schmitz O, Vinck I, Kohn L. Stand van zaken voor de osteopathie en de chiropraxie in België. Health Services Research (HSR). Brussel: Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE). 2010. KCE Reports 148A. D/2010/10.273/91. Available at: <https://kce.fgov.be/publication/report/osteopathy-and-chiropractic-state-of-affairs-in-belgium>
- van Dun PLS et al. State of affairs of osteopathy in the Benelux: Benelux Osteosurvey 2013, Inter J Osteopath Med, 2016; 20: 3-17.