

SWERF

Stichting WAVAN
Education and
Research Foundation

NIEUWSFLITS

SWERF ©



IN DIT NUMMER

WERK VAN DE WETENSCHAPPELIJKE RAAD

POLIKLINIEKEN MOETEN PATIËNTEN MET POSTCOVID WEIGEREN, DE ZORG IS NIET MEER TE BETALEN

NIEUWS UIT DE WETENSCHAP

LEARN TRADITIONAL CHINESE MEDICINE THROUGH PAINTING

WERK VAN DE WETENSCHAPPELIJKE RAAD

door Cheng Liu, voorzitter SWERF

Op 6 maart 2023 heeft onze Wetenschappelijke Raad, Dr. K.D. Liem, drs. C.G.K.M. Fauser en drs. M.W.J. Jongen, een reactie gegeven over het verschenen krantenartikel in de Volkskrant op 3 maart jl. genaamd "Poliklinieken moeten patiënten met postcovid weigeren, de zorg is niet meer te betalen".

Onze stichting de SWERF houdt zich niet alleen bezig met het opleiden van arts-acupuncturisten en het aanbieden van verplichte nascholingen. Wij houden ons ook bezig met het bijhouden van de laatste ontwikkelingen binnen de reguliere zorg.

Afgelopen jaar onze Wetenschappelijke Raad heeft verschillende reacties gegeven aan publicaties over postcovid. Tevens heeft de Raad ook geprobeerd om met verschillende instellingen contact te zoeken om medische acupunctuurbehandelingen te integreren in de zorg van de postcovid patiënten.



Postcovid

Poliklinieken moeten patiënten met postcovid weigeren, de zorg is niet meer te betalen.

REACTIE PER MAIL AAN DE REDACTIE:

Drs. M.W.J. Jongen, jeugdarts-acupuncturist
Drs. C.G.K.M. Fauser, cardioloog-acupuncturist
Dr. K.D. Liem, kinderarts-neonatoloog n.p. en arts-acupuncturist

Geachte redactie,

Het artikel van Ellen de Visser in de Volkskrant van 3 maart jl. "Poliklinieken moeten patiënten met postcovid weigeren, de zorg is niet meer te betalen" beschrijft de spijt en het ongemak van de betrokken academische medewerkers dat ze om reden van geldgebrek de deuren van hun Covid expertisecentra moeten sluiten voor de dringend om zorg behoeftige postcovid patiënten (internationaal ook aangeduid als "longcovid"). In hetzelfde artikel staat ook de eerlijke boodschap dat op dit moment de ziekenhuizen "weinig concreets (kunnen) bieden", omdat er "nog altijd geen bewezen of effectieve behandeling (is)". De opmerking van professor Michelle van Vugt (Amsterdam UMC), die "met lede ogen aanziet dat patiënten gaan shoppen en bij commerciële klinieken terecht komen", laat zich dan ook niet anders lezen dan als krokodillentranen.

Sinds 2020/21 hebben wij vanuit de arts acupunctuur verenigingen bij herhaling in directe contacten (o.a. ook aan C-support) en in de medische en andere media onze ervaringen met de behandeling van de groeiende stroom van postcovid patiënten aangegeven. Dat wij nog niet in staat zijn geweest - en ook niet zijn gesteld - om tot een regulier wetenschappelijk geaccepteerde "bewezen effectieve" behandeling te komen, doet niet af aan de successen die wij met TCM-acupunctuur behandeling inmiddels hebben weten te boeken.

Omdat in elke medische behandeling alle potentieel succesvolle behandelmogelijkheden - mits zinvol, veilig en in shared decision met de patiënt - behoren te worden overwogen, dient Medische Acupunctuur (acupunctuur verricht door artsen!) onzes inziens nadrukkelijk in het behandelaanbod te worden geïntegreerd.



MEDISCHE ACUPUNCTUUR KAN HELPEN BIJ DE PATIENTEN MET POSTCOVID KLACHTEN



Postcovid

Poliklinieken moeten patiënten met postcovid weigeren, de zorg is niet meer te betalen.

Er is al eerder bepleit om de postcovid patiënten holistisch te behandelen in de setting van een integraal multidisciplinair behandelteam^{1,2}. Medische acupunctuur is gebaseerd op de samenhang tussen organen en ook tussen lichaam en geest. De benadering is holistisch en heeft ook overlap met het bio-psychosociaal model van de reguliere geneeskunde. Daarnaast is het veilig en kent de behandeling nauwelijks bijwerkingen³⁻⁴. De kosten worden gedeeltelijk vergoed vanuit de aanvullende ziektekostenverzekering. Uit onze ervaring en die van vele collega's arts-acupuncturisten hebben de meeste postcovid patiënten baat bij medische acupunctuur, vooral wat betreft hun algemene levenskwaliteit, alsmede gehele of gedeeltelijke werkhervatting. Ook in de medische literatuur komen steeds meer berichten dat postcovid patiënten baat hebben bij medische acupunctuur⁵⁻⁹. Medische acupunctuur is veilig en kan volgens het ethische raamwerk van Cohen¹⁰ verantwoord en zonder problemen toegepast worden. Ook bij de (integrale multidisciplinaire) behandeling van postcovid.

Zoals meermaals aangegeven, blijven wij op persoonlijke titel of namens de wetenschappelijke raad van de SWERF (Stichting WAVAN Education & Research Foundation) gaarne bereid tot nadere toelichting, of andere bijdragen aan ruimere bekendheid van onze reële behandel mogelijkheden van postcovid.

Referenties:

1. Van Heugten C, Verbunt J. Ondanks kennisleemte is post-covidsyndroom aan te pakken. *Medisch Contact* 2022;23:14-17.
2. Biere-Rafi S, Olde Loohuis A, Tieleman P, de Groot A. Postcovidsyndroom: de pandemie na de pandemie. *Medisch Contact* 2022;31/32:18-21.
3. Witt CM, Pach D, Brinkhaus B, Wruck K, Tag B, Mank S, Willich SN. Safety of acupuncture: results of a prospective observational study with 229,230 patients and introduction of a medical information and consent form. *Forsch Komplementmed* 2009;16:91-97.
4. Melchart D, Weidenhammer W, Streng A, Reitmayr S, Hoppe A, Ernst E, Linde K. Prospective investigation of adverse effects of acupuncture in 97 733 patients. *Arch Intern Med* 2004;164:104-105.
5. Audette J. SARS-CoV-2 Infection, Post COVID-19 Symptoms and Acupuncture. *Med Acupunct* 2022;34:151-153.
6. Williams JE & Moramarco J. The Role of Acupuncture for Long COVID: Mechanisms and Models. *Med Acupunct* 2022;34:159-166.
7. Hollifield M, Coccoza K, Calloway T, Lai J, Caicedo B, Carrick K, Alpert R, Hsiao A. Improvement in Long-COVID Symptoms Using Acupuncture: A Case Study. *Med Acupunct* 2022;34:172-176.
8. Trager RJ, Brewka EC, Kaiser CM, Patterson AJ, Dusek JA. Acupuncture in Multidisciplinary Treatment for Post-COVID-19 Syndrome. *Med Acupunct* 2022;34:177-183.
9. Liem KD, Fauser CGKM. Acupunctuur als aanvullende therapie bij post-COVID-19 klachten. *Tijdschr Integr Geneesk* 2020;35:161-162.
10. Cohen H, Kemper KJ. Complementary Therapies in Pediatrics: A Legal Perspective. *Pediatrics* 2005;115:774-780.



Wetenschappelijk evidence van acupunctuur wordt onderbenut in de klinische praktijk en het gezondheidsbeleid

Onderzoek wordt vaak aangeprezen als een noodzakelijke voorwaarde voor verzekeringsdekking en opname in de ziektekostenverzekering. Maar als onderzoek over de effectiviteit van acupunctuur niet wordt betrokken in de klinische praktijk en het gezondheidsbeleid, bestaat er wel een onderzoek over het niet betrekken van acupunctuurtherapieën in de verzekeringsdekking ondanks veel bewijs van de effectiviteit? Dat is wel de strekking van een recent artikel gepubliceerd in het gezaghebbende British Medical Journal. L. Lu, et al., analyseerden systematic reviews waarin acupunctuur werd vergeleken met zonder interventie, sham acupunctuur en andere conventionele medische behandelingen.

Acupunctuur laat een middelmatig tot groot effect zien met middelmatig tot hoge mate van evidence in acht ziekten of aandoeningen: verbetering van functionele communicatie van patiënten met afasie na een beroerte, verlichting van nek- en schouderpijn, verlichting van myofasciale pijn, verlichting van aan fibromyalgie gerelateerde pijn, verlichting van niet-specifieke lage rugpijn, toename van lactatie binnen 24 uur na de geboorte, vermindering van de ernst van de symptomen van vasculaire dementie en verbetering van de allergische rhinitis symptomen.

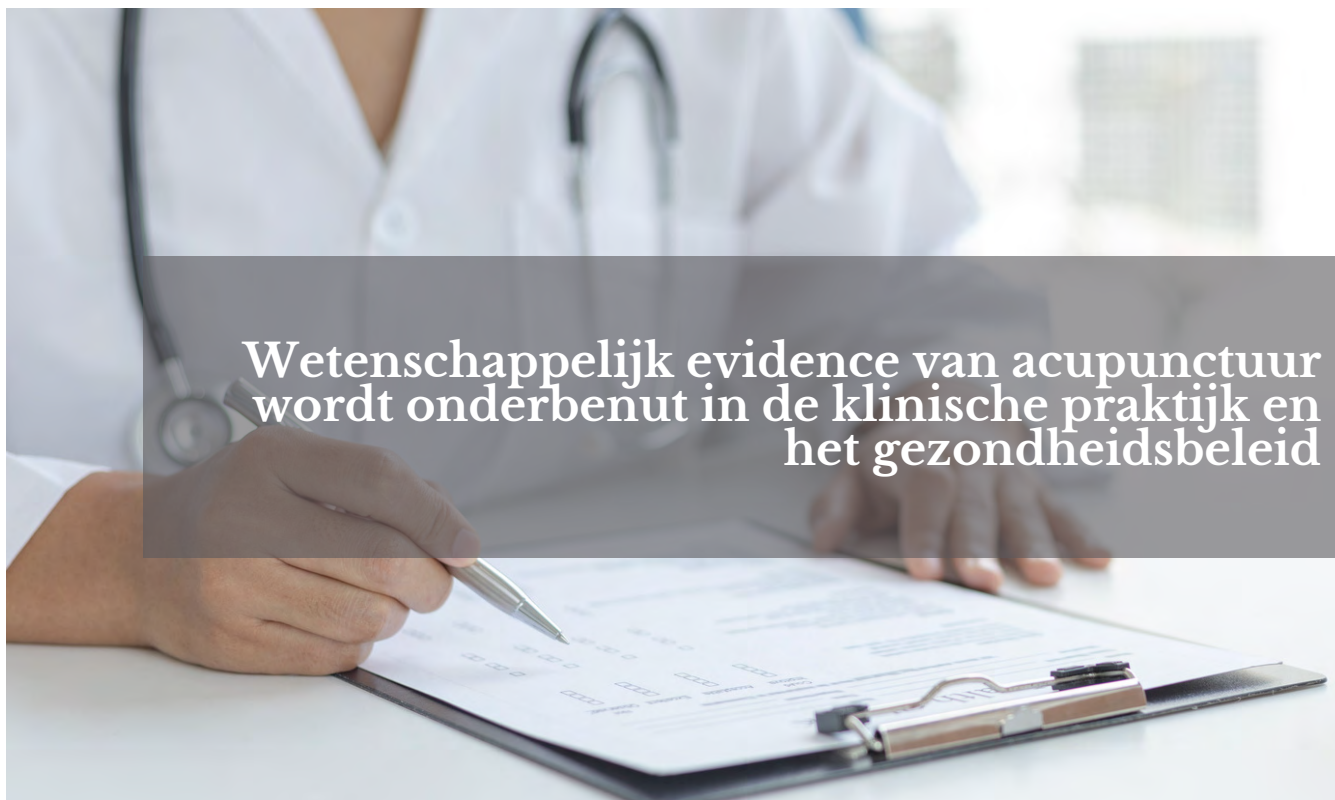
De auteurs ontdekten dat in plaats van opneming in het gezondheidsbeleid en wijdverbreid gebruik in de klinische praktijk, slechts een paar zorgstelsels hebben acupunctuur opgenomen in richtlijnen voor klinische praktijk en nationale ziektekostenverzekering voor deze aandoeningen. Even zorgwekkend is dat bestaande financiering en onderzoeksinspanningen voor veelbelovende acupunctuurbehandelingen (beschreven als groot effect met lage mate van evidence) in het afgelopen decennium weinig zijn toegenomen. In de analyse werden 22 aandoeningen genoemd (zoals depressieve stoornissen, migraine en opioïdengebruiksstoornissen) waarvoor acupunctuurbehandelingen werden geclassificeerd als veelbelovend.

“
Blijf je ontwikkelen
blijf denken
en blijf
jezelf
inspannen.

Blijf er
bovenop
zitten.”

”





Wetenschappelijk evidence van acupunctuur wordt onderbenut in de klinische praktijk en het gezondheidsbeleid

De auteurs bieden een reeks aanbevelingen om de kloof te dichten tussen de wetenschappelijke evidence en de bereidheid om acupunctuur op te nemen in het gezondheidsbeleid:

- Wetenschappelijk evidence van acupunctuur opnemen in de besluitvorming binnen het gezondheidsbeleid inclusief verzekeringsdekking
- Het stimuleren van samenwerkende onderzoek inspanningen voor de toepassing van acupunctuur
- Digitalisering en verspreiding van wetenschappelijk evidence van acupunctuur om de toegang hiervan te vergemakkelijken
- Het gebruik van bestaand wetenschappelijk evidence van acupunctuur bij de besluitvorming in het gezondheidsbeleid
- Afstemmen van kennis lacune en wetenschappelijk onderzoek op subsidie prioriteiten

Tenslotte worden de volgende conclusies getrokken:

- Er bestaat een groot aantal systematic reviews van acupunctuur met robuuste methodologie
- De klinische praktijk en het gezondheidsbeleid (inclusief verzekeringsdekking) maken te weinig gebruik van heilzame werking van acupunctuur, waarvoor robuuste systematisch reviews een hoge tot middelmatige mate van evidence hebben laten zien
- Financiering en onderzoek voor acupunctuur moeten zich richten op aandoeningen waarvoor acupunctuur substantiële gunstige effecten hebben, maar waarvoor nog lage mate van evidence bestaat
- Een gecoördineerde inspanning van meerdere belanghebbenden om acupunctuur evidence te genereren en de implementatie ervan te ondersteunen, zal een meer op evidence gebaseerde benadering van praktijk en gezondheidsbeleid mogelijk maken

(Bron: Lu L, Zhang Y, Tang X, et al. Evidence on acupuncture therapies is underused in clinical practice and health policy. BMJ 2022 Feb 25;376:e067475)



BA GUA 八卦 (EIGHT TRIGRAMS)

Bron: Article by E-Heart TCM

乾、坤、震、巽、
坎、离、艮、兑

天、地、雷、风、
水、火、山、泽

In Chinese mythology, ancient people had little knowledge about nature and life. They frequently went to Fu Xi (a mythical sage) for answers. Fu Xi looked upward and contemplated the images in the heavens; he looked downward and contemplated the patterns on earth. He contemplated the markings of birds and beasts, and the adaptations to the regions. He proceeded directly from himself and in-directly from objects. Thus he invented the eight trigrams in order to enter into connection with the virtues of the light of the gods and to regulate the conditions of all beings.

Fu Xi used the concept of "Yin and Yang" to interpret and explain the two separate but complementary principles (for example, heaven and earth, day and night, light and dark, and masculine and feminine, etc.) in natural phenomena. Originally, the Yin and Yang refer to the sunny side or shady side of a hill. More specifically, Yang is all things bright, warm and dynamic, whereas Yin is all things dark, cold and static. All things in the universe follow the principles of yin and yang.

Yin and yang can be divided into the four stages and further divided into the eight trigrams. Before the invention of writing, the eight trigrams were used to record and represent the fundamental principles of all things in the universe, including the understanding about human body and life. This later evolved into Yin-Yang theory, an essential part of traditional Chinese medicine.

Fu Xi: One of the three sovereigns (San Huang) in Chinese mythology (the other two are Shen Nong and Huang Di). He was credited with drawing the eight trigrams and making nine types of needles and therefore known as the father of traditional Chinese medicine, including acupuncture. Actually, his achievements were believed to have been attributed to Fu Xi and all his clans.

Ba Gua: The Fu Xi Ba Gua, also known as the Earlier or Primordial Ba Gua. Specifically, the eight trigrams are Qian, Kun, Zhen, Xun, Kan, Li, Gen, and Dui, representing the images of nature of heaven/sky, earth, thunder, wind, water, fire, mountain, and lake/marsh.



SHEN NONG TASTING HUNDREDS OF HERBS

Bron: Article by E-Heart TCM



In the late Neolithic Age, ancient people relied on fishing, hunting and wild fruits. They often suffered from hunger and diseases. Some even died of ingestion of poisonous food. As the leader of his tribe, Shen Nong was determined to find safe food and remedies for his people.

He started to hike among the mountains and tasted hundreds of herbs to test whether they are edible, poisonous, therapeutic or plantable. His relentless effort contributed to the establishment of an agricultural society. People learned how to use herbs to treat various diseases. This is also the origin of a distinctive concept in traditional Chinese medicine—"food and medicine share the same source".

Shennong is said to have died from a toxic herb that he failed to get an appropriate antidote in time. For thousands of years, his great spirit of "benefiting and rescuing people" has been highly respected and praised. It was this very spirit that spurred a lot of great physicians of later ages to follow in his footsteps.

Shen Nong (literally means the Divine Farmer): aka Yan Di, one of the three sovereigns (the other two are Fu Xi and Huang di). He has been traditionally given credit for teaching agricultural practice and use of herbal medicine.

神农：即炎帝，三皇之一。传说中农业和医药的发明者。然记载中的神农在位时间之长、足迹遍布之广，说明神农氏可能是新石器时期的一个延绵时间很长的部落氏族。



SWERF

Stichting WAVAN
Education and
Research Foundation



HET VEILIGSTELLEN EN DELEN VAN DE EEUWENOUD KENNIS IN DE ACUPUNCTUUR

WIE ZIJN WIJ?

De SWERF is 7 jaar geleden opgericht. Sindsdien bevorderen wij door middel van opleidingen en nascholingen de kennis van de acupunctuur bij artsen.



WAT WIJ DOEN?

Wij bevorderen de integratie van acupunctuur in de reguliere geneeskunde, dit ten bate van de patiënt.



TOP DOCENTEN

Internationale artsen en
TCM-artsen als docent

NASCHOLINGEN

Nieuwste ontwikkelingen
binnen de acupunctuur

Medische acupunctuur

Medische nascholing