



EUROPEAN PAIN FEDERATION

CORE PIJN CURRICULUM VOOR BACHELOR FYSIOTHERAPIE PROGRAMMA'S

AUGUSTUS 2023

Endorsed by

Opdracht

Dit curriculum is opgedragen aan de miljoenen mensen in heel Europa die met pijn leven, en aan de fysiotherapie-opleiders en klinici die studenten evidence-based praktijk onderwijzen om hen te helpen hun toekomstige patiënten te begeleiden.

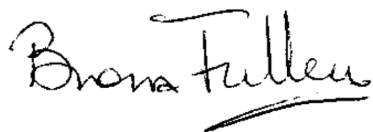
Voorwoord

De Europese Pijnfederatie (EFIC®) heeft een kerncurriculum voor pijn ontwikkeld voor Bachelor Fysiotherapieprogramma's om up-to-date kennis van pijnwetenschap, klinisch redeneren en best practices voor fysiotherapie-opleiders te bieden. Dit curriculum formuleert de leerdoelen die bereikt moeten worden via onderwijsmethoden die geschikt zijn voor de diversiteit van pijnfysiotherapie in Europa. Het is in lijn met ons streven om in fysiotherapie-onderwijs factoren die relevant zijn voor de beoordeling en behandeling van mensen met pijn te behandelen. Dit curriculum moet gelezen worden in combinatie met de huidige aanbevolen literatuurlijst die te vinden is op de website van de Europese Pijnfederatie EFIC®.

Dit curriculum is een dynamisch document, gevoelig voor vorderingen in fysiotherapieonderzoek en -onderwijs en zal regelmatig worden herzien en bijgewerkt.

We zijn de Faculteit Pijn Geneeskunde van Australië en Nieuw-Zeeland voor altijd dankbaar dat we hun curriculum als basis mochten gebruiken voor ons (aangepaste) fysiotherapiecurriculum.

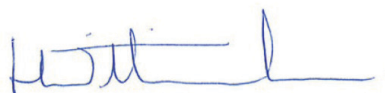
We danken ook de beoordelaars (lijst aan het einde) die bijgedragen hebben aan het oorspronkelijke fysiotherapiecurriculum met hun professionele expertise en tijd om het curriculum te herzien en aan te passen voor gebruik in Europa. We zijn vooral dankbaar voor de stuurgroep (Catherine Blake, Catherine Doody, An De Groef, Morten Høgh, Albere Koke, Joseph Mc Veigh, Keith Smart en Henrik Bjarke-Vaegter).



Dr. Brona Fullen

President van de Europese Pijnfederatie EFIC®

Juli 2023



Professor Harriet Wittink

Vice-Voorzitter EFIC Onderwijscommissie

Voorwoord van ENPHE

Naarmate het landschap van de gezondheidszorg evolueert, wordt de essentiële rol van fysiotherapie in pijnmanagement steeds belangrijker. Het is een groot voorrecht en met overtuiging dat we deze inleiding bieden voor het curriculum voor pijneducatie binnen fysiotherapie bachelor programma's, een samenwerking tussen de Europese Pijnfederatie (EFIC) en leden van het Europese Netwerk van Fysiotherapie in Hoger Onderwijs (ENPHE).

Dit uitgebreide curriculum is een bewijs van de vooruitgang die wordt geboekt in de erkenning van pijn als multifactorieel fenomeen binnen de gezondheidszorg. Pijn, een universele menselijke ervaring, vereist een genuanceerd begrip, vooral binnen het domein van fysiotherapie, waar het kruist met beweging, functie en algemeen welzijn.

De samenwerking tussen EFIC en ENPHE heeft een curriculum opgeleverd dat niet alleen de theoretische basis van pijn behandelt, maar deze kennis ook vertaalt naar praktische toepassingen, op maat van aspirant-fysiotherapeuten. Door de kloof tussen academische kennis en klinische bekwaamheid te overbruggen, zorgt dit curriculum voor een holistische benadering van pijneducatie, die de vaardigheden van toekomstige fysiotherapieprofessionals verrijkt.

Bovendien benadrukt de goedkeuring en steun van ENPHE de toewijding om de standaarden van fysiotherapie-onderwijs te verbeteren. Hun wetenschappelijke bijdragen zijn essentieel geweest voor het vormgeven en verfijnen van secties van dit curriculum, samen met met hedendaagse inzichten en evidence-based praktijken.

We prijzen de toewijding van iedereen die betrokken is bij het conceptualiseren en ontwikkelen van dit curriculum en erkennen hun gezamenlijke inspanning om het onderwijsraamwerk voor aspirant-fysiotherapieprofessionals te verbeteren. Dit curriculum zal ongetwijfeld dienen als een hoeksteen voor het bevorderen van competente, empathische en bekwame fysiotherapeuten die in staat zijn om de complexiteit van pijn aan te pakken binnen diverse zorginstellingen.

Concluderend geven wij onze volle goedkeuring aan dit curriculum, in de verwachting dat het wordt geadopteerd binnen fysiotherapie bachelor programma's in heel Europa en daarbuiten. Moge de implementatie hiervan een nieuw tijdperk van uitmuntendheid in pijneducatie in het veld van fysiotherapie inluiden, waardoor praktijken in staat worden gesteld om zinvolle bijdragen te leveren aan patiëntenzorg en welzijn.

Raad van Bestuur

Het Europese Netwerk van Fysiotherapie in Hoger Onderwijs (ENPHE)

Augustus 2023

Inhoudsopgave

Inleiding	8
Domein van de fysiotherapiepraktijk.....	9
Doelen van het curriculum	10
Sectie Eén: Pijnwetenschap en kennis	13
1.1 Pijnmechanismen	14
1.2 Internationale Vereniging voor de Studie van Pijn Taxonomie	14
1.3 De complexe en multidimensionale aard van pijn	14
1.4 De impact van pijn	14
Sectie Twee: Principes van assessment en metingen (objectivering)	15
2.1 Assessment	16
2.2 Tests	16
Sectie Drie: Principes van Behandeling	17
3.1 Communicatie	18
3.2 Educatie	18
3.3 Gedragstherapieën	18
3.4 Oefening/training	18
3.5 Behandelmodaliteiten	18
Sectie Vier: Pijnsubgroepen / Speciale patiëntpopulaties	19
4.1 Specifieke pijncondities	20
4.2 Pijnbeoordeling en beheersingsstrategieën voor specifieke populaties	20
4.3 Aanvullende overwegingen	20
Dankwoord	21

Inleiding

Pijn is wereldwijd een groot onopgelost gezondheidsprobleem. Het is universeel, zonder leeftijd, ras, sociale klasse, nationale of geografische grenzen. Het heeft enorme bijbehorende kosten; financieel, maar ook een enorme last in termen van verslechterde kwaliteit van leven voor de lijdende persoon, zijn/haar familie en directe samenleving. Schattingen plaatsen de kosten van chronische pijn, als een ziekte, in dezelfde substantiële categorie als cardiovasculaire ziekten en kanker. De incidentie van chronische pijn neemt meestal toe met de leeftijd; met het succes van curatieve en preventieve geneeskunde, en de daaruit voortvloeiende verhoging van de gemiddelde levensverwachting, zal het probleem van chronische pijn waarschijnlijk toenemen in de nabije toekomst.

Pijnmanagement is de belangrijkste reden waarom mensen fysiotherapie zoeken voor behandeling, en fysiotherapeuten zijn essentiële leden van het zorgteam, die mensen met pijn behandelen binnen een biopsychosociaal kader. Pijnwetenschap is een kerngebied in een fysiotherapiecurriculum en behoort in de drie kerngebieden van musculoskeletale, neurologische en cardiorespiratoire educatie. Momenteel is er in Europa geen gestandaardiseerd curriculum of gemeenschappelijk opleidingskader voor fysiotherapeuten met betrekking tot pijn, waarbij beroepsonderwijs over pijnmanagement wereldwijd herhaaldelijk als onvoldoende wordt gedocumenteerd. Daarom kunnen de ongelijkheden in pijnwetenschappelijk kennis in Europa leiden tot ongelijke gezondheidszorgverlening en -kosten en, het belangrijkste, tot significante verschillen in de kwaliteit van leven van patiënten.

Dit EFIC-kernpijncurriculum voor Bachelor / pre-registratie Fysiotherapieprogramma's heeft tot doel de pijnwetenschappelijke educatie in Europa te harmoniseren door een routekaart aan te bieden voor alle academische fysiotherapieprogramma's die ervoor willen zorgen dat hun afgestudeerden de evoluerende uitdagingen van pijnmanagement in de klinische praktijk kunnen aangaan. Dit is essentieel in een wereldsamenleving als we hoogopgeleide fysiotherapeuten willen afleveren die een holistische en compassievolle interculturele benadering van patiëntenzorg demonstreren, waarbij ze gebruik maken van wetenschappelijk bewijs en onderzoeksvaardigheden om de fysiotherapiepraktijk te informeren en te bevorderen.

De Europese Pijnfederatie EFIC® is een multidisciplinaire professionele organisatie op het gebied van pijnonderzoek en -geneeskunde, bestaande uit de 38 afdelingen van de Internationale Vereniging voor de Studie van Pijn (IASP®), die de officieel goedgekeurde nationale Pijnverenigingen van IASP zijn in elk land. EFIC®, opgericht in 1993, vertegenwoordigt bijna 20.000 onderzoekers, artsen, verpleegkundigen, fysiotherapeuten, psychologen en andere zorgprofessionals in Europa, die betrokken zijn bij pijnbeheer en pijnonderzoek. Verdere informatie is te vinden op onze website, <http://www.efic.org>.

Om educatie te ondersteunen, heeft EFIC een aantal educatieve middelen, waaronder de Pain Academy, EFIC Pain Schools en Pain Fellowships. Verdere details kunnen hier worden gevonden <https://europeanpainfederation.eu/>

Domein van de fysiotherapiepraktijk

Fysiotherapie heeft als doel de gezondheid en het welzijn van patiënten te bevorderen en te maximaliseren met een persoonsgerichte benadering binnen een biopsychosociaal kader.

Dit omvat de evaluatie van de persoon in zijn/haar geheel en het begrijpen van alle aspecten die het welzijn van een patiënt kunnen beperken. Pijn is waarschijnlijk de meest voorkomende en verontrustende ervaring die patiënten rapporteren. Daarom is het belangrijk dat elke zorgprofessional een volledig begrip heeft van de biologische mechanismen, evenals van de pijnervaring, om een adequate behandeling mogelijk te maken.

Bovendien moeten fysiotherapeuten een breed scala aan vaardigheden gebruiken, waaronder, maar niet beperkt tot, effectieve communicatie, educatie en reflectieve praktijk bij het behandelen en managen van patiënten met behulp van de best wetenschappelijk onderbouwde praktijken.

Klinisch omvat dit de evaluatie en de behandeling van personen met pijn. Het vakgebied van pijnfysiotherapie bestrijkt drie belangrijke klinische gebieden:

1. Acute pijn

- Postoperatief
- Posttraumatisch
- Procedureel
- Acute pijnepisodes bij medische aandoeningen

2. Pijn gerelateerd aan kanker

- Pijn door tumorinvasie of compressie
- Pijn gerelateerd aan diagnostische of therapeutische procedures
- Pijn door kankerbehandeling

3. Chronische/aanhoudende pijn – inclusief meer dan 200 aandoeningen beschreven in de IASP-taxonomie..

Core pijn curriculum voor Bachelor Fysiotherapie programma's

Het doel van dit curriculum is om te definiëren wat er geleerd moet worden en de beoordeling die effectieve klinische fysiotherapie mogelijk maakt na het afstuderen.

Doelen van het curriculum

1. Het definiëren van de benodigde leerdoelen en beoordeling op bachelor- / preregistratie-masterniveau in fysiotherapieprogramma's in heel Europa die nodig zijn voor effectieve fysiotherapeutische kwaliteitsvolle patiëntgerichte zorg na het afstuderen.
2. Het beschrijven van de breedte en diepte van kennis, het bereik van vaardigheden en professionele gedragingen (competenties) die nodig zijn voor kwaliteitsvolle patiëntgerichte pijnbehandeling.
3. Het bieden van consistentie in standaarden en uitkomsten in verschillende landen in Europa door het vaststellen van een benchmark van standaard competentie voor fysiotherapieonderwijs.

Leerdoelen

Na het voltooien van dit pijncurriculum zou de student-fysiotherapeut in staat moeten zijn om:

Sectie Eén: Pijnwetenschap en Kennis

- Kennis en begrip van de onderliggende fysiologie en biologie van acute en chronische pijn aan te tonen.
- De definitie van pijn door de Internationale Vereniging voor de Studie van Pijn (IASP) en aan pijn gerelateerde neurowetenschappelijke fenomenen te bespreken.
- De complexe en multidimensionale aard van pijn te bespreken.

Sectie Twee: Principes van Onderzoek

- Kennis en begrip van de biopsychosociale beoordeling van pijn te demonstreren.
- Pijnmechanismen te bepalen: nociceptieve, neuropathische en nociplastische pijn.
- De Internationale Classificatie van Functioneren, Beperkingen en Gezondheid (ICF) van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) toe te passen in de context van een biopsychosociale beoordeling van pijn over de levenscyclus.
- Patiënt- en zorgverlenersfactoren te beschrijven die de beoordeling van pijn kunnen beïnvloeden.
- De specialistische beoordeling door andere zorgprofessionals te begrijpen
- De juiste hulpmiddelen te gebruiken voor het beoordelen van het risico op chronisch worden van pijn, evenals uitkomstmetingen uit te voeren en te interpreteren (zoals fysieke activiteit, slaap, dagelijkse activiteiten) over de levenscyclus.

Sectie Drie: Principes van Behandeling

- Een op bewijs gebaseerd behandel- en beheersplan voor pijn te ontwikkelen, rechtvaardigen en onderhandelen met de patiënt, waarbij de specifieke situatie van de patiënt wordt meegenomen.
- Te overleggen en samenwerken met collega's en andere zorgprofessionals om het welzijn van de patiënt te optimaliseren en de uitkomsten te verbeteren.
- Indicaties, effectiviteit, complicaties, beheersing, effecten en patiëntopvolging voor behandelmodaliteiten met betrekking tot pijnfysiotherapie kritisch te bespreken.
- Patiënten te informeren over hun specifieke aandoening op het gebied van pijnneurofysiologie, gedragstherapieën en oefening.

Sectie Vier: Pijnsubgroepen / Speciale Patiëntpopulaties

- Pijnonderzoek en behandeling voor specifieke populaties te bespreken.
- Kwesties met betrekking tot het doorlopende beheer van verschillende pijnpresentaties vanuit het perspectief van gelijkheid, diversiteit en inclusie – gerelateerd aan geslacht, etniciteit, sociaaleconomische status, obesitas, leeftijd en veroudering te bespreken.
- Een basisbegrip van de categorieën van farmacologische opties die beschikbaar zijn voor pijnmanagement te bespreken.
- Patiënten te informeren over hun specifieke aandoening op het gebied van pijnneurofysiologie, gedragstherapieën en oefening.

Sectie Eén:
Pijnwetenschap en Kennis

1.1 Pijnmechanismen

1.1.1	Bespreek het onderscheid tussen nociceptie en pijn.
1.1.2	Discuss: current theories on pain, including the three dimensions in the neuromatrix theory: the affective and sensory dimensions of pain: Sensory-discriminative Motivational-affective, Cognitive-evaluative
1.1.3	Bespreek de huidige theorieën over pijn, inclusief de drie dimensies in de neuromatrixtheorie: de affectieve en sensorische dimensies van pijn: - Sensorisch-discriminatief - Motivationeel-affectief - Cognitief-evaluatief
1.1.4	Beschrijf de anatomie en fysiologie van de opstijgende en afdalende paden van nociceptieve modulatie in het centrale zenuwstelsel.
1.1.5	Beschrijf het somatosensorische systeem.

1.2 De Internationale Vereniging voor de Studie van Pijn (IASP) definitie van pijn en neurowetenschappelijke gerelateerde fenomenen

1.2.1	Definieer veelvoorkomende terminologie en definities die gebruikt worden in de pijngeneeskunde, bijvoorbeeld acute, chronische, neuropathische, spontane, doorbraakpijn.
-------	--

1.3 De complexe en multidimensionale aard van pijn

1.3.1	Bespreek veranderingen die optreden in de hersenen bij chronische pijn en hun mogelijke impact op therapieën en hersenfuncties (inclusief cognitie, geheugen en stemming).
1.3.2	Bespreek gedrags- en cognitieve pijstheorieën, inclusief angstvermijding, catastroferen, operante- en klassieke conditionering.
1.3.3	Bespreek neurofysiologische overlap tussen chronische pijn en veelvoorkomende comorbiditeiten, zoals stress, slaap, stemming en angst.

1.4 De impact van pijn

1.4.1	Epidemiologie van pijn
-------	------------------------

Sectie Twee: Principes van Onderzoek

2.1 Onderzoek

2.1.1	Demonstreer het vermogen om een uitgebreide biopsychosociale beoordeling van de patiënt over de levensloop uit te voeren met behulp van het ICF-kader, inclusief een begrip van de verschillende "vlaggen" en hoe deze van toepassing zijn op beoordeling en behandeling (gele, rode, blauwe, zwarte, oranje vlaggen).
2.1.2	Demonstreer het vermogen om het mechanisme van pijn bij patiënten te bepalen; nociceptieve, neuropathische en nociplastische pijn.
2.1.3	Demonstreer het vermogen om patiënt- en zorgverlenersfactoren te identificeren die de behandeling kunnen beïnvloeden (attitudes en overtuigingen van patiënten en zorgverleners, gezondheidsvaardigheid, reacties van de patiënt en zijn/haar familie op de ervaring van pijn en ziekte, inclusief affectieve, cognitieve en gedragsmatige reacties).
2.1.4	Demonstreer het vermogen om geschikte prognostische hulpmiddelen te gebruiken voor risicobeoordeling.
2.1.5	Demonstreer het vermogen om een persoonsgerichte benadering toe te passen en een diepgaand begrip te krijgen van hoe pijn het leven van de patiënt beïnvloedt (biologisch, functioneel, psychologisch, evenals op het werk en in sociale relaties).
2.1.6	Demonstreer een begrip van de specialistische beoordeling door andere specialistische medische en aanverwante zorgprofessionals en wanneer er adequaat doorverwezen moet worden.

2.2 Tests

2.2.1	Demonstreer het vermogen om een fysieke beoordeling uit te voeren, inclusief fysieke activiteit, functioneren in het dagelijks leven (functionele tests en capaciteitsbeoordelingen) en slaap voor verschillende patiëntgroepen, zoals kinderen, ouderen, etc.
-------	--

Sectie Drie:
Principes van Behandeling

3.1 Communicatie

3.1.1	Demonstreer het vermogen om een individueel behandelplan en behandelingsopties, gebaseerd op bewijs en klinisch redeneren en binnen de context waarin de pijnervaring van de patiënt zich voordoet te ontwikkelen, rechtvaardigen en hierover te onderhandelen met de patiënt.
3.1.2	Demonstreer het vermogen om patiënten die een multimodale benadering nodig hebben van één behandelaar, een multidisciplinaire benadering van een team, en/of doorverwijzing naar medische specialisten en/of zorgprofessionals, te onderscheiden.
3.1.3	Demonstreer het vermogen om het proces van gedeelde besluitvorming en het aangaan van een therapeutische alliantie met de patiënt in de richting van de implementatie van het behandelplan, rekening houdend met het gezondheidsgeletterdheidsniveau van de patiënt aan te gaan.

3.2 Educatie

3.2.1	Demonstreer het vermogen om patiënten voor te lichten over hun specifieke aandoening in termen van pijnneurofysiologie.
-------	---

3.3 Gedragstherapieën

3.3.1	Demonstreer een basisbegrip van cognitieve en gedragsmatige therapieën, waaronder Cognitieve Gedragstherapie, gegradeerde activiteit, gegradeerde blootstelling en motiverende gespreksvoering, en het demonstreer het herkennen van het verschil tussen pijn-gebonden en tijdsgebonden behandeling.
-------	--

3.4 Oefening/training

3.4.1	Demonstreer het vermogen om evidence-based fysieke activiteit en oefening voor chronische pijn in het behandelplan op te nemen.
3.4.2	Demonstreer het vermogen om patiënteducatie op te nemen in oefenvoorschriften met betrekking tot het stellen van doelen, coping, pacing, motivatie, graded activity activiteit en graded exposure.

3.5 Behandelmodaliteiten

3.5.1	Demonstreer het kritisch bespreken van indicaties, werkzaamheid, complicaties, beheer en follow-up van behandelmodaliteiten met betrekking tot pijnfysiotherapie.
3.5.2	Demonstreer begrip van de principes en toepassing van placebo- en nocebo-theorie in patiënten met pijn.

Sectie Vier:

Pijnsubgroepen / Speciale Populaties

4.1 Specifieke Pijncondities

4.1.1	Demonstreer het vermogen om pijnsubgroepen te identificeren op basis van multidimensionale beoordeling en klinisch redeneren, waaronder acute en chronische pijn, nociceptieve en neuropathische pijn, wijdverspreide pijn (fibromyalgie), pijn gerelateerd aan kanker, viscerale pijn en complexe pijnpresentaties.
-------	--

4.2 Pijnonderzoek en Behandelingstrategieën voor Specifieke Populaties

4.2.1	Demonstreer begrip van problemen met betrekking tot het voortdurende beheer van verschillende pijnpresentaties vanuit een gelijkheids-, diversiteits- en inclusieperspectief, gerelateerd aan geslacht, etniciteit, sociaal-economische status, obesitas, leeftijd en veroudering.
-------	--

4.3 Aanvullende Overwegingen

4.3.1	Bespreek de risicofactoren en mechanismen die betrokken zijn bij de overgang van acute naar chronische pijn, en evalueer kritisch het bewijs voor maatregelen, waaronder revalidatie, die deze overgang kunnen verminderen (verlichten) en herstel bevorderen. Dit omvat het beheer van post-chirurgische pijn.
4.3.2	Demonstreer het vermogen om onderzoekstrategieën, behandelplannen en evaluatie aan te passen aan de specifieke behoeften van patiëntgroepen, waaronder maar niet beperkt tot zwangere vrouwen, oudere volwassenen (inclusief degenen met dementie), zuigelingen, kinderen en adolescenten, patiënten met mentale gezondheidsstoornissen, met actieve of vroegere middelenmisbruikproblemen, patiënten met intellectuele en/of fysieke beperkingen en patiënten uit linguïstisch en cultureel diverse achtergronden.
4.3.3	Demonstreer een basisbegrip van de categorieën van farmacologische opties die beschikbaar zijn voor het managen van neuropathische en nociceptieve pijn, bijvoorbeeld NSAID's, opioïden, antidepressiva, anticonvulsiva, capsaïcine, cannabinoïden, corticosteroiden.

Dankwoord

De Europese Pijnfederatie EFIC® is dankbaar aan de Faculty of Pain Medicine van Australië en Nieuw-Zeeland voor het oorspronkelijke gebruik van hun curriculum uit 2014 als basis voor ons curriculum voor Pijn geneeskunde. Dit werd aangepast voor ons Pijnfysiotherapie-curriculum (2017), en nu voor het kerncurriculum voor pijnfysiotherapie voor bachelor-/voorregistratieprogramma's.

We danken de teams die hebben gewerkt aan het Europese Pijnfederatie EFIC kerncurriculum voor Bachelor-/voorregistratieprogramma's in de fysiotherapie voor hun tijd en professionele expertise.

EFIC Kern Pijn Curriculum Stuurgroep Ontwikkelingsteam

Professor Harriët Wittink (Nederland)*

Professor Catherine Blake (Ierland)*

Professor Catherine Doody (Ierland)*

Dr. An de Groef (België)

Dr. Morten Høgh (Denemarken)

Dr. Brona Fullen (Ierland)*

Professor Albere Koke (Nederland)

Dr. Joseph McVeigh (Ierland)

Dr. Keith Smart (Ierland)

Dr. Henrik Bjarke-Vaegter (Denemarken)

* Ook leden van het UPPScAle Projectteam

UPPScAle Projectteam

Dr. Alan Kacin (Slovenië)

Dr. Snježana Schuster (Kroatië)

Dr. Ligia Rusu (Roemenië)

Dr. Urska Puh (Slovenië)

Dr. Ivan Jurak (Kroatië)

Mr. Han van Dijk (Nederland)

EFIC® Onderwijscommissie

Voorzitter: Professor Frank Huygen, Vice-voorzitter: Professor Harriët Wittink, Dr. Ed Keogh, Dr. Felicia Cox

EFIC® Bestuursraad

President: Dr. Brona Fullen, Professor Thomas Tölle, Dr. Magdalena Kocot-K pska, Professor Patrice Forget, Dr. Silviu Brill, Professor Luis Garcia-Larrea

European Pain Federation EFIC®
Rue de Londres - Londenstraat 18
B1050 Brussels, Belgium
Cover, Design, layout and print: Total Design Belgium - Total Print
1st Edition 2023
ISBN number: 9789082740257
Printed in Belgium
Copyright © 2023 by European Pain Federation EFIC®

All rights reserved. This publication or any portion thereof may not be reproduced or used in any manner whatsoever without the express written permission of the publisher.



Find the curriculum on the EFIC® website under
'Core Pain Curriculum for Bachelor / Pre-Registration Physiotherapy Programmes'

www.efic.org

