

Slimmer functionele achteruitgang en participatie meten

Gezond ouder worden wil iedereen. Het fysiek, mentaal en sociaal functioneren speelt hierbij een cruciale rol. De fysiotherapeut komt in beeld als specifieke expertise nodig is over de fysieke zelfredzaamheid. Accurate en gebruiksvriendelijke meetinstrumenten om inzicht te krijgen in het fysiek functioneren en participeren van de patiënt, zijn voor de fysiotherapeut van essentieel belang. Welke instrumenten werken wel en niet?

Meetinstrumenten dienen niet alleen om een patiënt optimaal te kunnen behandelen, maar ook om de resultaten hiervan te kunnen evalueren. In de praktijk worden vragenlijsten gebruikt, zogenaamde Patient Reported Outcome Measures (PROMs), als indicator voor kwaliteit van zorg. Verschillende vragenlijsten zijn beschikbaar om het fysiek functioneren en participeren van de patiënt in kaart te brengen.

Nadelen van het gebruik van vragenlijsten in de praktijk:

- het kost de fysiotherapeut en patiënt relatief veel tijd;
- vaak moet per aandoening of klacht een andere vragenlijst gebruikt worden;
- de patiënt krijgt meerdere vergelijkbare vragen die hij moet beantwoorden;
- de meeste beschikbare vragenlijsten zijn ontwikkeld voor wetenschappelijk onderzoek met grote groepen mensen en niet nauwkeurig (te grote meetfout) genoeg voor het gebruik bij individuele patiënten in de praktijk.

Computer Adaptief Testen (CAT) biedt mogelijk uitkomst

Zogenaamde Computer Adaptief Testen (CAT), gebruikmakend van Item Response Theorie (IRT) methoden, kunnen hiervoor een oplossing bieden. CAT-meetinstrumenten worden op een computer, tablet of smartphone ingevuld.

De computer selecteert vragen uit een grote itembank. De vragen worden steeds door de computer geselecteerd op basis van het antwoord op de vorige vraag (adaptief). Zodra voldoende vragen ingevuld zijn voor een nauwkeurige schatting (maximaal 10 vragen), stopt de computer met vragen stellen.

CAT efficiënter dan traditionele vragenlijsten

CAT is dus veel efficiënter dan de traditionele (papieren) vragenlijsten, waardoor het mogelijk is om met weinig vragen betrouwbare metingen te verkrijgen van individuele patiënten in de klinische praktijk. Ook zijn bij CAT-instrumenten minder patiënten nodig in wetenschappelijk onderzoek.

Boston University heeft de 'Late-Life Function & Disability Instrument-Computer Adaptief Test' (LLFDI-CAT) ontwikkeld om op een accurate en gebruiksvriendelijke manier inzicht te krijgen in het fysiek functioneren en participeren van ouderen.

Doel van het project

Het vertalen en valideren van de 'Late-Life Function & Disability Instrument-Computer Adaptief Test' voor het meten van fysiek functioneren en participeren van ouderen.

Samenwerking

Uitvoering door AWF Utrecht in samenwerking met de vakgroep Fysiotherapiewetenschap & Verplegingswetenschap van de afdeling Revalidatie, Verplegingswetenschap van UMC Utrecht; Universiteit Maastricht en Boston University.

Contactpersoon

Dr. M.F. (Martijn) Pisters, e-mail: m.f.pisters@umcutrecht.nl

Projectgroep

Drs. R. (Remco) Arensman
Dr. M.F. (Martijn) Pisters
Dr. J. (Janneke) de Man

Prof. dr. M. (Marieke) Schuurmans
Prof. dr. A.M. (Allan) Jette
Prof. dr. R.A. (Rob) de Bie