

Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

Screening tool risk on nutritional status and growth (STRONG_{kids})

Mei 2011

Review: M. van Gastel

Invoer: Eveline van Engelen

1 Algemene gegevens

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
Lichaamsregio	Overige, ongespecificeerd
Aandoening (ICD)	Spijsvertering en hormoonstelsel
Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)	voeding

- *Korte beschrijving* → De Strong_{kids} is een screeningslijst, waarmee eenvoudig ondervoeding of het risico hierop bij kinderen kan worden vastgesteld. Met behulp van 4 vragen wordt dit risico ingeschat. De lijst wordt ingevuld door professionals⁽¹⁾.
- *Doelgroep* → zieke kinderen
- *Auteur:*
 - ✓ *Oorspronkelijke versie* → Hulst J., 2008
 - ✓ *Nederlandse versie* → idem

2 Doel van het meetinstrument

- *Combinatie van* → diagnostisch en prognostisch⁽¹⁾

3 *Soort/ Vorm van het meetinstrument*

- *Combinatie van* → observatielijst en instrumenteel
- *Opbouw* → totaal 4 items, met gesloten antwoordmogelijkheden
Item 1: hoog-risico ziekte (keuze uit lijst) score 0 of 2
Item 2: huidige voedingstoestand 0 of 1
Item 3: intake en uitscheiding 0 of 2
Item 4: gewichtsverlies gedurende afgelopen tijd 0 of 1^(1,2)
- *Invulinstructie* → Gesloten vragen in te vullen door professional
- *Meetniveau* → per item wordt ordinaal gescoord:
Item 1: 0 of 2
Item 2: 0 of 1
Item 3: 0 of 1
Item 4: 0 of 1
- *Meetniveau* → totaalscore: Deze bestaat uit de som van de gescorde vragen. En varieert van 0 (laag risico) tot 5 (hoog risico)^(1,2).

4 *Verkrijgbaarheid*

- *Opvraagbaar bij* → www.meetinstrumentenzorg.nl
- *Geschatte kosten* → geen
- *Copyright* → nee, bron vermelden

5 *Methodologische kwaliteit*

- **Interne consistentie**
Geen gegevens bekend
- **Reproduceerbaarheid**
Geen gegevens bekend
- **Validiteit**
 - ✓ *Content validity* → De STRONG kids is ontwikkeld op basis van theoretische inzichten en gevalideerde risicofactoren. ^(1,3,4)
 - ✓ *Criterion validity* → Koperen standaarden zijn WFH- score (weight for height) en de HFA-score (height for age) ^(1,4,5).
 - ✓ *Construct validity*
→ Gehele lijst
 - ✓ Correlatie met WFH: hogere STRONG kids-scores lieten naar verwachting lagere WFH- scores zien: $r_s = -0.25$, $p < 0.05$, SD 0.25 en -1.15 high risk score ($p = 0.004$) N= 425 kinderen in academische en perifere ziekenhuizen ⁽¹⁾

✓ *Predictive validity*

Kinderen (n=425) met een hoge score in klinisch assessment (item 1) scoorden laag op de WFH/HFA (SD -2) en omgekeerd. 97% comorbiditeit in hoog risico groep vs. 5% in de laag-risicogroep. Ook bleven de hoog-risicokinderen significant langer opgenomen in het ziekenhuis: mediaan 3 dagen vs. 2 dagen bij gemiddeld of laag risico⁽¹⁾.

6 *Hanteerbaarheid/ Feasibility*

- *Taal* → Nederlands
- *Benodigdheden* → invulformulier, evt. groeicurve om ontwikkeling gewicht te bepalen
- *Randvoorwaarden* → professional vult de vragen in met hulp van gegevens uit het dossier, van de arts en/of eigen observaties
- *Benodigde tijd* → ongeveer 5 tot 10 minuten
- *Gebruikershandleiding* → ja; via www.stuurgroepondervoeding.nl⁽²⁾

7 *Normgegevens*

- *Uitkomstklassen en normgegevens* →
Score 0: gewichtscontrole en evaluatie na 1 week
Score 1 – 3: overleg diëtist, 2 x per week gewichtscontrole en evaluatie na 1 week
Score 4 – 5: specifiek voedingsadvies en verder zoals in score 1 - 3^(1,2)

8 *Overige gegevens*

De STRONG kids is alleen getest bij kinderen die opgenomen zijn in het ziekenhuis^(1,4-6). Naast het bepalen van gewicht lengte en lengte naar leeftijd, wordt het gebruik van STRONG kids ook aangeraden in de prestatie indicatoren voor Nederlandse Ziekenhuizen⁽²⁾

9 *Literatuurlijst*

1. Hulst JM, Zwart H, Hop WC, Joosten KF. Dutch national survey to test the STRONGkids nutritional risk screening tool in hospitalized children. Clin Nutr. 2010 Feb;29(1):106-11.
2. Factsheet Herkenning van ondervoeding bij kinderen. not dated; Available from: www.stuurgroepondervoeding.nl.
3. Ista E, Joosten K. Nutritional assessment and enteral support of critically ill children. Crit Care Nurs Clin North Am. 2005 Dec;17(4):385-93, x.
4. Joosten K, Zwart H, Hop W, Hulst J. Ondervoeding bij een vijfde van kinderen opgenomen in Nederlandse ziekenhuizen. Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde 2010;24:1136 - 40.
5. Joosten KF, Zwart H, Hop WC, Hulst JM. National malnutrition screening days in hospitalised children in The Netherlands. Arch Dis Child. 2010 Feb;95(2):141-5.
6. Joosten KF, Hulst JM. Malnutrition in pediatric hospital patients: current issues. Nutrition. 2011 Feb;27(2):133-7.

