

Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

Functiescore Enkelgewricht

Juli 2015

Herziening: JB Grondal
Review: R Swinkels
Invoer: ML Bokhorst

1 Algemene gegevens

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
Lichaamsregio	Onderste extremiteit
Aandoening (ICD)	Bewegingsapparaat
Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)	Sensorische functies en pijn, Mobiliteit/bewegen

- *Korte beschrijving* → De Functiescore Enkelletsel is een door de hulpverlener in te vullen vragenlijst bestaande uit 5 items. De vragenlijst is ontwikkeld voor het in kaart brengen van de prognose van herstel na een enkeldistorsie op zowel stoornis- als op beperkingsniveau. Een hoge score (>40 punten) op de Functiescore Enkelletsel in de eerste dagen posttraumatisch komt overeen met een goede prognose (functieherstel binnen 2 weken). Een score beneden 40 duidt op een ernstig letsel, dat specifieke behandeling/begeleiding behoeft. Ter aanvulling op deze scorelijst kan een activiteitenschaal (bekend als Tegner Activity Level Score) gebruikt worden.¹
- *Doelgroep* → patiënten met een inversietrauma van de enkel
- *Auteur:*
 - ✓ *Oorspronkelijke versie* → de Bie RA (1997)¹
 - ✓ *Nederlandse versie* → de Bie RA (1997)

2 Doel van het meetinstrument

- Prognostisch
- Diagnostisch / inventariserend

3 Soort / vorm van het meetinstrument

- Observatielijst
- *Opbouw vragenlijst* → totaal 5 items, domeinen: pijn, dynamische stabiliteit, belasting, zwelling en looppatroon
- *Invulinstructie* → geen
- *Meetniveau* → per item: wijze van score (verschillende antwoordmogelijkheden per item); meetniveau ordinaal
- *Meetniveau* → totaalscore: optellen van de item-scores (maximale score=100)

4 Verkrijgbaarheid

- *Opvraagbaar bij* → www.meetinstrumentenzorg.nl
- *Geschatte kosten* → gratis te downloaden
- *Copyright* → nee

5 Methodologische kwaliteit

Er zijn geen nieuwe recente gegevens. N.B. de gegevens komen voort uit ENG

- **Interne consistentie** → gegevens niet bekend
- **Reproduceerbaarheid**
 - ✓ *Betrouwbaarheid (reliability)* → gegevens niet bekend
- **Validiteit**
 - ✓ *Content validity* → gegevens niet bekend
 - ✓ *Criterion validity* →

Prediction of two weeks outcome by function score (n=33)¹:

	Healed in two weeks (gold standard)			
		Injured	Cured	
Predicted by function score:	Injured (≤35 points)	28	0	Pred. val. +100%
	Cured (>35 points)	1	4	Pred. val. -80%
		Sensit 97%	Specif 100%	

Prediction of four weeks outcome by function score (n=31)¹:

	Healed in four weeks (gold standard)			
		Injured	Cured	
Predicted by report mark from doctor, function and palpation score	Injured	13	3	Pred. val. +81%
	Cured	3	12	Pred. val. -80%
		Sensit 81%	Specif 80%	

6 *Hanteerbaarheid / feasibility*

- *Taal* → Nederlands
- *Benodigdheden* → vragenlijst en pen
- *Randvoorwaarden* →
- *Benodigde tijd* → 5-10 minuten
- *Gebruikershandleiding* → zie onder 7-8

7 *Normgegevens*

Ieder domein wordt met behulp van 4 tot 8 antwoordmogelijkheden gescoord.

Per item: ordinaal, verschillende antwoordmogelijkheden per item, echter in elk van de vijf categorieën kan slechts één score worden ingevuld.

Totaalscore: optellen van de itemscores, max. 100

Interpretatie:

Een score >40 punten bij instroom binnen 5 dagen na het trauma betekent dat verwacht mag worden, dat de patiënt binnen 14 dagen in staat is zijn/haar normale alledaagse activiteiten uit te voeren. Deze patiënten (met een licht letsel) hebben zeer snel een redelijk gangpatroon. Patiënten met ernstige letsels (< 40 punten) dienen wel specifiek begeleid/behandeld te worden.²

8 *Overige gegevens*

Ter aanvulling op de functiescore bestaat er een activiteitschaal (Tegner Activity Level Score), waarin werk- en sportactiviteiten van de patiënten numeriek gescoord worden.^{3,4}

Deze heeft geen invloed op de uitkomsten van de Functiescore Enkelletsel, maar dient als hulpmiddel om de stoornissen en beperkingen van de patiënt uitgedrukt in een totaalscore van de Functiescore Enkelletsel in relatie te brengen tot het activiteitsniveau van de patiënt.

9 *Literatuurlijst*

1. de Bie RA, de Vet HCW, van den Wildenberg F, Lenssen AF, Knipschild PG. The prognosis of ankle sprains. *International journal of sports medicine*. 1997 May;18(4):285-289.
2. van der Wees PhJ, Lenssen AF, Feijts YAEJ, Bloo H, van Moorsel SR, et al. KNGF-richtlijn enkelletsel. Amersfoort: Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie; 2006. Beschikbaar via: <http://www.kngfrichtlijnen.nl/index.php/richtlijnen/richtlijnen/enkelletsel>
3. Tegner Y, Lysholm J. Rating systems in the evaluation of knee ligament injuries. *Clinical orthopaedics and related research*. 1985 Sep;(198):43-49.
4. Rodkey WG, Briggs KK, Kocher MS, Steadman JR. Reliability, validity and responsiveness of the Lysholm knee score and Tegner activity scale for patients with meniscal injury of the knee. *Journal of bone and joint surgery (am.ed.)*. 2006 Apr;88(4):698-705.