

# **Fysiotherapeutische meetinstrumentenset bij perifeer arterieel vaatlijden (PAV)**

**Geadviseerd door Chronisch ZorgNet.**

Fysio.eu-Maakt meten makkelijker & M. de Groot MGPT i.o., 2020

---

## **Copyright**

Deze uitgave “fysiotherapeutische meetinstrumentenset perifeer arterieel vaatlijden (PAV)” is alleen bestemd voor wetenschappelijk onderzoek. Het wordt niet aanbevolen om deze meetinstrumenten te dupliceren, buiten dit wetenschappelijk onderzoek om.

## **Disclaimer**

Dit document is met de uiterste zorgvuldigheid samengesteld. Desondanks is het mogelijk dat er onjuistheden in voorkomen. Hiervoor kunnen wij geen aansprakelijkheid aanvaarden. Daarnaast hebben wij de uiterste zorgvuldigheid betracht in het uitzoeken of er copyrights op de meetinstrumenten liggen. Mochten er partijen zijn die desondanks aanspraak denken te maken op copyright dan worden zij verzocht contact op te nemen met de redactie.

# Inhoudsopgave

---

<b>Introductie</b> .....	<b>5</b>
Gebruiksaanwijzingen .....	5
Meetmomenten .....	6
Achtergrond.....	6
<b>Beslissingstabel</b> .....	<b>7</b>
Invulformulier Totaalscores .....	8
Scoretabel ClaudicatioNet-baseline.....	9
Scoretabel Claudicatio vragenlijst.....	10
<b>Meetinstrumenten</b> .....	<b>13</b>
<b>ClaudicatioNet baseline (CN-baseline)</b> .....	<b>14</b>
Protocol CN-baseline .....	15
Invulformulier CN-baseline.....	16
<b>Claudicatio vragenlijst</b> .....	<b>18</b>
Protocol Claudicatio vragenlijst.....	19
Invulformulier Claudicatio vragenlijst .....	21
Combinatiemogelijkheden Body Mass Index (BMI) .....	24
<b>Global Perceived Effect – 4 (GPE-4)</b> .....	<b>25</b>
Protocol GPE-4 .....	26
Invulformulier GPE-4.....	27
<b>Global Perceived Effect – dagelijkse activiteiten (GPE-dagelijkse activiteit)</b> .....	<b>28</b>
Protocol GPE-dagelijkse activiteit .....	29
Invulformulier GPE-dagelijkse activiteit .....	30
<b>Global Perceived Effect – loopafstand (GPE-loopafstand)</b> .....	<b>31</b>
Protocol GPE-loopafstand .....	32
Invulformulier GPE-loopafstand .....	33
<b>Global Perceived Effect – tevredenheid (GPE-tevredenheid)</b> .....	<b>34</b>
Protocol GPE-tevredenheid .....	35
Invulformulier GPE-tevredenheid.....	36
<b>Vascular Quality of Life 6 (VascuQoL-6-NL)</b> .....	<b>37</b>
Protocol VascuQoL-6-NL .....	38
Invulformulier VascuQoL-6-NL.....	39

<b>Wetenschappelijk katern .....</b>	<b>41</b>
Instructie.....	42
ClaudicatioNet baseline .....	43
Claudicatio vragenlijst .....	44
Global Perceived Effect .....	46
Vascular Quality of Life 6 .....	47

# Introductie

---

Chronisch ZorgNet, voorheen ClaudicatioNet, heeft een meetinstrumentenset samengesteld welke ingezet dient te worden bij een cliënt met perifere arterieel vaatlijden (PAV) bij gesuperviseerde looptherapie (GLT). Meetinstrumentgebruik ondersteunt de kwaliteit van de fysiotherapeutische zorg en de data van het meetinstrumentgebruik kan gebruikt worden voor wetenschappelijk onderzoek. De meetinstrumenten zijn in dit document op een eenduidige en overzichtelijke manier weergegeven, waardoor u altijd gelijkwaardige informatie op dezelfde plaats terugvindt.

## Gebruikinstructies

Deze meetinstrumentenset bevat 7 meetinstrumenten welke gedurende het behandeltraject van gesuperviseerde looptherapie dienen te worden ingezet. Voor het starten met meten dient u eerst een anamnese af te nemen en de hulpvraag te bepalen. Daarnaast kunt u het mobiliteitsniveau bepalen van de cliënt, dit gebeurt met de Functional Ambulation Categories (FAC). Elk meetinstrument is gekoppeld aan een FAC. U ziet deze informatie terug in de “Beslissingstabel” (pagina 7). Ook in de beslissingstabel ziet u het “meetmoment”, het moment wanneer u het meetinstrument dient in te zetten en de duur van het meetinstrument. De “Duur” is een gemiddelde van de voorbereidingstijd, afnameduur en interpretatie. Het “Paginanummer” in de beslissingstabel leidt u direct naar het invulformulier van het meetinstrument. Algemene informatie en het protocol van het meetinstrument vindt u 2 - 3 pagina’s voor het invulformulier.

Achter de beslissingstabel vindt u het “Invulformulier totaalscores” (pagina 8). Hiermee kunt u de scores van de varianten van de Global Perceived Effect en de Vascular Quality of Life 6 bundelen en krijgt u een overzicht van de verschillende meetmomenten.

De ClaudicatioNet baseline (pagina 9) en de Claudicatio vragenlijst (pagina 10 - 12) hebben een aparte scoretabel. “De scoretabel” zorgt voor een totaaloverzicht van de meetmomenten per meetinstrument. Met behulp van de meetresultaten en de informatie uit de anamnese, inspectie en observaties kunt u de fysiotherapeutisch diagnose vormen en een SMART-behandelplan opstellen.

### Functional Ambulation Categories (FAC)

Categorie		Criterium*	Score
Niet functioneel		De cliënt kan <u>niet</u> lopen OF heeft hulp van <u>2 of meer</u> personen nodig of van een loopbrug.	FAC 0
Afhankelijk	Stevige steun	De cliënt heeft <u>continue</u> stevige ondersteuning van <u>1 persoon</u> nodig om het gewicht te dragen en balans te bewaren.	FAC 1
	Hulp	De cliënt heeft <u>continue</u> OF met <u>tussenpozen</u> lichte lichamelijke hulp nodig bij het bewaren van de balans of de coördinatie.	FAC 2
	Supervisie	De cliënt heeft <u>verbale</u> begeleiding OF <u>aanwezigheid</u> van 1 persoon <u>zonder</u> fysiek contact nodig tijdens het lopen.	FAC 3
Onafhankelijk	Beperkt	De cliënt kan <u>zelfstandig</u> lopen op een <u>vlakke ondergrond</u> , maar heeft <u>hulp nodig bij</u> traplopen, hellingen of oneffen ondergrond.	FAC 4
	Onbeperkt	De cliënt kan <u>zelfstandig</u> lopen op een <u>vlakke ondergrond</u> , een <u>oneffen ondergrond</u> , op <u>hellingen en trappen</u> .	FAC 5

*\*Het gebruik van een hulpmiddel is toegestaan bij elke score, de ondersteuning heeft alleen betrekking op hulp door een persoon.*

Elk meetinstrument bevat;

- Algemene informatie: categorie, doelgroep, doel meetinstrument, duur, type meetinstrument, afnemer en combinatiemogelijkheden.
- Protocol: benodigdheden, ruimte, instructies, scoring, interpretatie en normwaarden.
- Invulformulier: cliënt - fysiotherapeut informatie, meetinstrument invulformulier, totaalscore (minimum - maximumscore), normwaarde en een open veld voor interpretatie.

Vanuit deze PDF - versie kunnen de pagina's geprint worden zoals in de inhoudsopgave en beslissingstabel beschreven.

Achteraan in deze PDF - versie vindt u het "Wetenschappelijk Katern" (pagina 41 – 47). Het wetenschappelijk katern bevat de klinimetrische eigenschappen en literatuur van de meetinstrumenten.

Als fysiotherapeut geeft u alle instructies (*cursief gedrukt*), doet u de observaties en vult u de invulformulieren in, tenzij dit anders vermeld staat in het meetinstrument.

## Meetmomenten

De duur van het behandeltraject gesuperviseerde loophtherapie is 12 maanden. Tijdens dit behandeltraject zijn er 5 vaste meetmomenten. De meetmomenten zijn op 0 (intake), 3, 6, 9 en 12 maanden. Let op: de meting moet binnen de range van 2 weken voor en na het meetmoment zijn. In de beslissingstabel ziet u een overzicht wanneer u welk meetinstrument dient in te zetten.

## Achtergrond van de meetinstrumentenset

De meetinstrumentenset is samengesteld door ClaudicatioNet, nu Chronisch ZorgNet, en gebaseerd op recente wetenschappelijke ontwikkelingen. Chronisch ZorgNet ontvangt de data van de 7 meetinstrumenten. De data, de uitkomsten van de meetinstrumenten, is voor meerdere niveaus van belang. Zo kan de fysiotherapeut evidence-based practice (EBP) toepassen en Chronisch ZorgNet onder andere wetenschappelijk onderzoek uitvoeren met de verzamelde data.

De meetinstrumentenset is zo samengesteld dat de administratieve last voor de fysiotherapeut zo laag mogelijk is. De fysiotherapeut is vrij om extra vragenlijsten uit bijvoorbeeld de KNGF-richtlijn Symptomatisch perifeer arterieel vaatlijden (sPAV) in te zetten bij de cliënt.

Voor dit onderzoek heeft er een doorontwikkeling van de zeven printvriendelijke meetinstrumenten van ClaudicatioNet, nu Chronisch ZorgNet, plaats gevonden. Hiermee is getracht uniformiteit en duidelijkheid te verschaffen. Door 1 van deze meetinstrumenten in te zetten en daarna de System Usability Scale (SUS) in te vullen levert u een waardevolle bijdrage aan dit onderzoek.







Belangrijk om te weten is dat de antwoordopties van "wel mogelijk" naar "niet mogelijk" zijn geordend voor deze meetinstrumentenset. De score is niet gewijzigd.

Chronisch ZorgNet is op de hoogte gesteld van dit wetenschappelijk onderzoek.

Hartelijk dank voor uw medewerking.

# Beslissingstabel

Onderstaande tabel laat zien welk meetinstrument ingezet dient te worden.

Categorie	Meetinstrument	Meetmoment	Bijzonderheden	FAC	⌚ Duur	Pagina  Invulformulier
 Screening	CN-baseline	0 mnd	Co-morbiditeiten Pakjaren	3	5 min	16 - 17
 Screening Lopen 	Claudicatio Vragenlijst	0 mnd 3 mnd 6 mnd 9 mnd 12 mnd	Fase gedrag Roken Gewicht Loopafstand Behandeling	5	Max. 35 min	21 - 23
 Ervaren effect	GPE-4	3 mnd 6 mnd 9 mnd 12 mnd		3	3 min	27
	GPE-dagelijks activiteiten	3 mnd 6 mnd 9 mnd 12 mnd		3	3 min	30
	GPE-loopafstand	3 mnd 6 mnd 9 mnd 12 mnd		3	3 min	33
	GPE-tevredenheid	3 mnd 6 mnd 9 mnd 12 mnd		3	3 min	36
 Kwaliteit van Leven	VascuQoI-6-NL	0 mnd 3 mnd 6 mnd 9 mnd 12 mnd		3	10 min	39 - 40

Afkorting:

Mnd: maanden

Min: minuten

Afkorting meetinstrument:

**CN-baseline:** ClaudicatioNet baseline

**GPE-4:** Global Perceived Effect-4

**GPE-tevredenheid:** Global Perceived Effect-tevredenheid

**GPE-dagelijkse activiteit:** Global Perceived Effect-dagelijkse activiteit

**GPE-loopafstand:** Global Perceived Effect-loopafstand

**VascuQoI-6-NL:** Vascular Quality of life 6

# Invulformulier totaalscores

Naam fysiotherapeut: \_\_\_\_\_

Naam cliënt: Dhr/ Mw \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Lengte: \_\_\_\_\_

Pathologie:  Diabetes

Relevante medicatie: \_\_\_\_\_

COPD

\_\_\_\_\_

Coronaire hartziekten



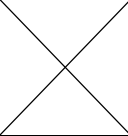

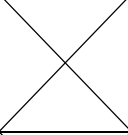

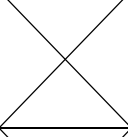

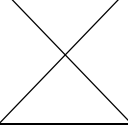

Bijzonderheden: \_\_\_\_\_

Artrose onderste extremiteit

\_\_\_\_\_

Lage rugklachten  
(kanaalstenose)

CVA

Datum 							
Meetinstrument	Range	Norm	0 mnd	3 mnd	6 mnd	9 mnd	12 mnd
 GPE- 4	1-7	-					
 GPE- dagelijkse activiteiten	1-7	-					
 GPE- loopafstand	1-7	-					
 GPE- tevredenheid	1-7	-					
 VascuQol-6-NL	6-24	-					

De ClaudicatioNet baseline en de Claudicatio vragenlijst hebben een eigen scoretabel.



Scoretabel ClaudicatioNet baseline pagina 9

Scoretabel Claudicatio vragenlijst pagina 10 - 12



# Scoretabel ClaudicatioNet baseline

In onderstaande tabel kunt u de antwoordscore van de vraag noteren in het juiste hokje. Hecht de scoretabel aan het "Invulformulier totaalscores".



 <b>ClaudicatioNet Baseline</b>		<b>Datum</b> 				
<b>Vraag</b>	<b>Antwoord- optie</b>	<b>0 mnd</b>	<b>3 mnd</b>	<b>6 mnd</b>	<b>9 mnd</b>	<b>12 mnd</b>
1. Eerder GLT	- Nee - Ja					
2. Eerder traject GLT vroegtijdig gestopt	- NVT - Nee - Ja					
3. Comorbiditeiten	- Nee, vr 4. - Ja, grijsvlak pagina 8					
4. Roken	- Nee, vr. 6 - Ja, vr. 5					
5. Pakjaren	Jr.	Jr.				
6. Lengte	cm	cm				



Afkortingen:



- GLT: gesuperviseerde looptherapie
- Vr: vraag
- Jr: jaar
- Cm: centimeter

# Scoretabel Claudicatio vragenlijst

In onderstaande tabel kunt u de antwoordscore van de vraag noteren in het hokje passend bij het meetmoment. Hecht de scoretabellen aan het "Invulformulier totaalscores".

 <b>Claudicatio Vragenlijst</b>		Datum 									
Vraag	Antwoord-optie	0 mnd	3 mnd	6 mnd	9 mnd	12 mnd					
1. Vaatchirurgische interventie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nee</li> <li>- Dotter</li> <li>- Bypass</li> </ul>										
2. Onderbreking GLT	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nee</li> <li>- Ja</li> </ul>										
3. Leefstijl (fase gedragsverandering)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Voorstadium</li> <li>- Overweging</li> <li>- Planning</li> <li>- Actie</li> <li>- Handhaving</li> </ul>										
4. Roken	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nee, nooit</li> <li>- Nee, laatste 10jr niet</li> <li>- Nee, stop tussen 1-10 jr</li> <li>- Nee, stop &lt;1 jr</li> <li>- Ja, &lt; 20 sig/pd</li> <li>- Ja, ≥ 20sig/pd</li> </ul>										
5. Gewicht		kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	

 <b>Claudicatio Vragenlijst</b>		<b>Datum</b> 									
<b>Vraag</b>	<b>Antwoord</b>	<b>0 mnd</b>	<b>3 mnd</b>	<b>6 mnd</b>	<b>9 mnd</b>	<b>12 mnd</b>					
6. a. Vorm (Gardner Skinner protocol)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Normaal</li> <li>- Langzaam</li> <li>- Snel</li> </ul>										
b. Loopbandtest	- Functionele Loopafst. (m)	m	m	m	m	m					
	- Maximale Loopafst. (m)	m	m	m	m	m					
c. Reden stoppen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Uitgelopen</li> <li>- Claudicatio kl.</li> <li>- Overige lich. kl.</li> <li>- Verminderde motivatie/angst</li> <li>- Overige reden</li> </ul>										
7. Trainingsvormen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Loopband</li> <li>- Fiets</li> <li>- Buiten gelopen</li> <li>- Andere vormen conditie training</li> <li>- Stabiliteitstraining</li> <li>- Krachttraining</li> <li>- Functionele oef.</li> <li>- NVT (0-meting)</li> </ul>										
8. Onderwerpen Voorlichting/inventariseren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Stoppen met roken</li> <li>- Gezonde voeding</li> <li>- Medicatie compliance</li> <li>- Geen</li> </ul>										

 <b>Claudicatio Vragenlijst</b>		<b>Datum</b> 									
<b>Vraag</b>	<b>Antwoord</b>	<b>0 mnd</b>	<b>3 mnd</b>	<b>6 mnd</b>	<b>9 mnd</b>	<b>12 mnd</b>					
9. Behandeldoel	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Niet behaald, in behandeling</li> <li>- Niet behaald, dossier gesloten</li> <li>- Behaald, komt terug voor hh-meting</li> <li>- Behaald, dossier gesloten.</li> </ul>										

Afkortingen:

- GLT: gesuperviseerde looptherapie
- Jr.: jaar
- Sig/pd: sigaretten/per dag
- Loopafst.: loopafstand
- Lich.: lichamelijke
- Kl.: klachten
- Oef.: oefeningen
- Hh-meting: herhaal meting
- Kg.: kilogram
- M.:meter

# Meetinstrumenten


---

# ClaudicationNet baseline (CN-baseline)

ClaudicationNet, 2018

---


De CN-baseline registreert bij de intake gegevens welke van invloed zijn op de behandelresultaten van gesuperviseerde looptherapie.

**Categorie**   
Screening

**Doelgroep**  
Cliënt met perifeer arterieel vaatlijden, FAC 3 of hoger

**Doel meetinstrument**  
Inventariserend

**Type meetinstrument**  
Vragenlijst

**Duur**   
5 min: 1 min voorbereiden, 3 min afname, 1 min evaluatie

**Afnemer**  
De fysiotherapeut vult, eventueel samen met de cliënt, vraag 1 t/m 3 in.  
Bij voorkeur vullen de fysiotherapeut en cliënt samen vraag 4 t/m 6 in.  
Eventueel kan de cliënt vraag 4 t/m 6 ook zelfstandig invullen.

**Combinatiemogelijkheden**

- Claudicatio vragenlijst pagina 18
- Door de ClaudicationNet baseline (vraag 6) en de Claudicatio vragenlijst (vraag 5) te combineren is de Body Mass Index (BMI) te berekenen. Pagina 24

# Protocol CN-baseline

## Benodigdheden

Standaard:

- ✍ Pen + 📄 Invulformulier op clipboard (pagina 16 - 17)
- 📏 Lengtemeter

## Ruimte

Afname van het meetinstrument is overal mogelijk.

## Instructies

### Voor het meten

- Leg het doel van het meetinstrument uit.  
“ Ik zal u zo dadelijk enkele vragen stellen. De vragen hebben betrekking tot gegevens die van invloed kunnen zijn op de behandeling. Na de vragen wordt uw lengte gemeten.”
- Vraag of het duidelijk is.

### Tijdens het meten

- Lees de vragen voor en noteer de antwoorden.
- Meet bij vraag 6 de lengte van de cliënt.
- Indien de cliënt de CN-baseline zelfstandig invult is dit mogelijk vanaf vraag 4, hierbij leest hij de vraag en noteert het antwoord.

### Na het meten

- Bereken de pakjaren.
- Vink de comorbiditeiten (vraag 3) aan op het naamveld/grijsvlak invulformulier totaalscores (pagina 8).
- Noteer de antwoorden van de vragen op de scoretabel ClaudicatioNet-baseline (pagina 9).

## Scoring

Plaats bij vraag 1 t/m 3 een x indien van toepassing.

Noteer met pen het antwoord bij vraag 4 t/m 6.

Met de antwoorden van vraag 4 en 5 worden de pakjaren berekend.

Pakjaren:

1. Aantal sigaretten per dag / 20 = pakjes per dag.
2. Pakjes per dag X jaren roken = pakjaren.

NB. Bij vraag 1 en 2 zijn de antwoordmogelijkheden omgedraaid.

## Interpretatie

Comorbiditeiten en roken hebben invloed op de resultaten van een gesuperviseerde looptherapie.

## Normwaarden

-

# Invulformulier CN-baseline

Clïënt	Meetinstrument
Naam: Dhr/ Mw _____	Fysiotherapeut: _____
Geboortedatum: _____	Datum: _____
	Tijdstip: _____
	Bijzonderheden: _____

(Plaats x indien van toepassing, let op de antwoordmogelijkheden op vraag 1 en 2 zijn omgedraaid.)

## 1. Is de patiënt al eerder een traject gesuperviseerde looptherapie (GLT) gestart?

Nee .....

Ja .....

## 2. Is het vorige traject GLT vroegtijdig gestopt?

Niet van toepassing .....

Nee .....

Ja .....

## 3. Zijn er gediagnostiseerde comorbiditeiten?

Diabetes .....

Chronisch obstructieve longziekten (COPD) .....

Coronaire hartziekten .....

Artrose onderste extremiteit .....

Lage rugklachten (kanaalstenose) .....

CVA .....

(Noteer het antwoord met pen op \_\_\_\_.)

## 4. Hoeveel jaren heeft u gerookt/rookt u?

\_\_\_\_\_



(Noteer het antwoord met pen op \_\_\_\_.)

5. Hoeveel sigaretten rookt(e) u gemiddeld per dag?

---

6. Wat is uw lengte in cm?

---

Totaalscore

-

Pakjes per dag (sigaretten gemiddeld per dag / 20 ) X aantal jaren roken = pakjaren

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Normwaarden

-

Interpretatie en bijzonderheden

---

---

---

---

---

# Claudicatio vragenlijst

ClaudicatioNet, 2015

---

De Claudicatio vragenlijst bestaat uit verschillende onderdelen. De onderdelen inventariseren gegevens, zoals leefstijlfactoren en gewicht, welke van invloed zijn bij gesuperviseerde looptherapie. Ook de loopbandtest, Gardner Skinner Protocol, is in deze lijst opgenomen. Tot slot wordt de afgelopen gesuperviseerde looptherapie-periode geëvalueerd.

## Categorie,

Screening, lopen (afstand)

## Doelgroep

Cliënt met perifere arterieel vaatlijden, FAC 5

## Doel meetinstrument

Inventariserend, prognostisch, evaluatief

## Type meetinstrument

Vragenlijst, performancetest (loopbandtest)

## Duur

Vragenlijst: 5 min: 1 min voorbereiden, 3 min afname, 1 min evaluatie

Loopbandtest: 32 min: 1 min voorbereiden, max 30 min afname, 1 min evaluatie

## Afnemer

Bij voorkeur vullen de fysiotherapeut en cliënt samen vraag 1 t/m 5 in.

Eventueel kan de cliënt vraag 1 t/m 5 zelfstandig beantwoorden.

De fysiotherapeut neemt vraag 6 (loopbandtest) af bij de cliënt.

De fysiotherapeut vult zelf vraag 7 t/m 9 in.

## Combinatiemogelijkheden

- ClaudicatioNet baseline (bij 0 maanden) pagina 14
- Door de ClaudicatioNet-baseline (vraag 6) en de Claudicatio vragenlijst (vraag 5) te combineren is de Body Mass Index (BMI) te berekenen. Pagina 24

# Protocol Claudicatio vragenlijst

## Benodigheden

Standaard:

- Pen + Invulformulier op clipboard (pagina 21 - 23)
- Loopband
- Weegschaal

Optioneel:

- Hartslagmeter
- Bloeddrukmeter
- Loopbandtest: Er mag afgeweken worden van de standaard loopsnelheid 3.2 km/uur. De snelheid kan met 1.2 km/uur verhoogd (4.4 km/uur) of verlaagd (2.0 km/uur) worden. Het opvoeren van de hellingshoek blijft gelijk, iedere 2 minuten met 2%, beginnend bij 0% tot maximaal 10%\*

Hulpmiddelen:

- De loopbandtest dient bij voorkeur uitgevoerd te worden zonder steun of vasthouden

## Ruimte

Ruimte met een loopband.

## Instructies

### Voor het meten

- Leg het doel en de opbouw van het meetinstrument uit.
- Het meetinstrument bestaat uit een vragenlijst, gewichtsmeting en een loopbandtest.  
*“Ik geef u zo een vragenlijst. Het gaat hierbij om vragen die van invloed zijn op de resultaten van de behandeling.”*  
*“Daarna volgt een meting van uw gewicht en een loopbandtest. Bij de loopbandtest probeert u zover mogelijk te lopen. U geeft hierbij aan wanneer u in het dagelijks leven zou stoppen met lopen (functionele loopafstand). U geeft aan wanneer u moet stoppen met lopen omdat de pijn zeer heftig is. (maximale loopafstand).”*
- Vraag of het duidelijk is.

### Tijdens het meten

- De fysiotherapeut vult bij voorkeur samen met de cliënt de vragenlijst in en kruist hierbij het antwoord aan.
- De fysiotherapeut meet bij vraag 5 het gewicht van de cliënt.
- De fysiotherapeut neemt bij vraag 6, de loopbandtest af bij de cliënt.
- Bij de loopbandtest: *“3, 2, 1, Start!”*
- Stel de loopsnelheid in op 3.2 km/uur, met hellingshoek 0%.\*(zie optioneel)
- Bij 2 minuten, stel de hellingshoek in naar 2%.
- Bij 4 minuten, verhoog de hellingshoek naar 4%.
- Bij 6 minuten, verhoog de hellingshoek naar 6%.
- Bij 8 minuten, verhoog de hellingshoek naar 8%.
- Bij 10 minuten, verhoog de hellingshoek naar 10%. (maximale hellingshoek)
- Duur van de loopbandtest is maximaal 30 minuten.
- Noteer de functionele loopafstand in meters.
- Noteer de maximale loopafstand in meters.

### Let op de volgende signalen bij de loopbandtest:

- Pijn Op Borst (POB)
- Benauwdheid, ondraaglijke dyspneu
- Uitputting / Overmatig zweten / Onwel worden
- Angst
- Ernst en Lokalisatie van de pijn

### Na het meten

- Vul als fysiotherapeut de vragen 7 t/m 9 in.
- Interpreteer de uitkomsten, indien mogelijk aan de hand van de vorige resultaten.
- Plaats de uitkomsten op de scoretabel Claudicatio vragenlijst (pagina 10 - 12).

**Scoring**

Bij vraag 1 t/m 4 plaats x indien van toepassing.

Bij vraag 5 noteer met pen het gewicht in kilogram.

Bij vraag 6.a en 6.c plaats x indien van toepassing.

Bij vraag 6.b noteer met pen de functionele loopafstand en maximale loopafstand in meters.

Functionele loopafstand: de afstand waarop de cliënt in het dagelijks leven zou stoppen met lopen.

Maximale loopafstand: de afstand waarop de cliënt moet stoppen met lopen omdat de pijn zeer heftig is. Indien er geen functionele loopafstand wordt gemeten, dient er dezelfde afstand als bij de maximale loopafstand te worden genoteerd.

Bij vraag 7 t/m 9 plaats een x indien van toepassing.

NB. Bij vraag 1 en 2 zijn de antwoordmogelijkheden omgedraaid.

**Interpretatie**

Leefstijlfactoren, als roken en overgewicht, zijn van invloed op de resultaten van gesuperviseerde looptherapie.

De gemeten loopafstand met de loopbandtest geeft een indicatie van de ernst van de klachten.

**Normwaarden**

Loopbandtest eindresultaat: de cliënt kan verder lopen, de (functionele) loopafstand is met 100% toegenomen.

# Invulformulier Claudicatio Vragenlijst

Cliënt	Meetinstrument
Naam: Dhr/ Mw _____	Fysiotherapeut: _____
Geboortedatum: _____	Datum: _____
	Tijdstip: _____
	Bijzonderheden: _____

(Plaats x indien van toepassing, let op de antwoordmogelijkheden op vraag 1 en 2 zijn omgedraaid.)

## Vragenlijst:

### 1. Heeft er in de afgelopen 3 maanden een vaatchirurgische interventie van een slagader van/naar de benen plaatsgevonden?

Nee .....

Een dotter van een slagader van / naar de benen .....

Een bypass operatie van een slagader van / naar de benen .....

### 2. Is het traject gesuperviseerde looptherapie voor langer dan 6 weken door een medische reden onderbroken?

Nee .....

Ja .....

### 3. Wat vindt u er van om uw leefstijl te veranderen?

Voorstadium: ik denk niet aan veranderen OF heb aangegeven niet te willen veranderen .....

Overweging: ik denk na over verandering, praat erover en zoek hulp/steun .....

Planning: ik maak een planning van datgene wat nodig is om te veranderen .....

Actie: ik onderneem stappen in de juiste richting en voer mijn plan uit .....

Handhaving: ik blijf mezelf alsmaar positief ontwikkelen met af en toe wat hulp .....

(Plaats x indien van toepassing.)

#### 4. Rookt u?

- Nee, ik heb nooit gerookt.....
- Nee, en ik heb in de laatste 10 jaar niet gerookt.....
- Nee, maar ik ben tussen 1 en 10 jaar geleden gestopt.....
- Nee, maar ik ben korter dan 1 jaar geleden gestopt.....
- Ja, minder dan 20 sigaretten per dag.....
- Ja, 20 of meer sigaretten per dag.....

(Noteer het antwoord met pen op \_\_\_\_.)

#### 5. Wat is uw gewicht in kilogram?

\_\_\_\_\_

#### 6. Performancetest: (loopbandtest)

(Plaats x indien van toepassing.)

##### a. Volgens welke vorm van het Gardner Skinner protocol wordt de loopafstand gemeten?

- Normaal (3.2 km/uur).....
- Langzaam (2.0 km/uur) .....
- Snel (4.4 km/uur).....

##### b. Instructie: “ *Kunt u zover mogelijk lopen op de loopband? U geeft hierbij aan wanneer u in het dagelijks leven zou stoppen met lopen (functionele loopafstand). U geeft aan wanneer u moet stoppen met lopen omdat de pijn zeer heftig is. (maximale loopafstand).*”

De hellingshoek van de loopband wordt progressief verhoogd, elke 2 minuten met 2 procent tot een hellingshoek van 10% (na 10 min). De maximale loopduur is 30 minuten.

(Noteer het antwoord met pen op \_\_\_\_.)

Functionele loopafstand: \_\_\_\_\_ m

Maximale loopafstand: \_\_\_\_\_ m

(Plaats x indien van toepassing.)

##### c. Waarom is de loopbandtest gestopt?

- De patiënt heeft de loopbandtest uitgelopen.....
- Vanwege claudicatio klachten .....
- Vanwege overige lichamelijke klachten (bv. orthopedische klachten of benauwdheid) .....
- Vanwege verminderde motivatie OF angst .....
- Vanwege overige redenen.....

In te vullen door de fysiotherapeut:

(Plaats x indien van toepassing.)

**7. Op welke manier heeft u de patiënt getraind?**

- Op de loopband .....
- Op de fiets .....
- Buiten gelopen.....
- Andere vormen van conditie training .....
- Stabiliteitstraining .....
- Krachttraining.....
- Functionele oefeningen .....
- Niet van toepassing (alleen invullen tijdens 0-meting) .....

**8. Welke onderwerpen zijn gedurende de behandeling aan bod gekomen?**

- Voorlichting stoppen met roken.....
- Voorlichting gezonde voeding / afvallen .....
- Inventarisatie medicatie compliance .....
- Geen van allen .....

**9. Is het behandeldoel behaald?**

(Behandeldoel gedeeltelijk behaald, vul 'niet behaald' in)

- Behandeldoel is niet behaald, patiënt is nog in behandeling .....
- Behandeldoel is niet behaald, het dossier wordt afgesloten .....
- Behandeldoel is behaald, patiënt komt terug voor herhaalmetingen .....
- Behandeldoel is behaald, het dossier wordt afgesloten .....

---

**Totaalscore**

-

**Normwaarden**

Loopbandtest eindresultaat: de cliënt kan verder lopen, de (functionele) loopafstand is met 100% toegenomen.

**Interpretatie en bijzonderheden**

---

---

---

---

---

**COMBINATIE CLAUDICATIONET-BASELINE (VRAAG 6) EN CLAUDICATIO VRAGENLIJST (VRAAG 5)**

gewicht (kg) X lengte (m)<sup>2</sup> = BMI

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

**Normwaarden**

<b>BMI</b>	<b>Interpretatie</b>
< 18.5	ondergewicht
18.5 – 24.9	normaal gewicht
25.0 – 29.9	overgewicht (graad 1)
30.0 – 34.9	matige obesitas (graad 2)
35.0 – 39.9	ernstige obesitas (graad 3)
≥ 40	morbide obesitas (graad 4)

**Interpretatie en bijzonderheden**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



# Global Perceived Effect-4 (GPE-4)

Hudak PL, Wright JG, 2000; ClaudicatioNet, 2016

---


De GPE meet de mening van de cliënt over het herstel.

**Categorie**   
Ervaren effect

**Doelgroep**  
Cliënt met perifeer arterieel vaatlijden, FAC 3 of hoger  
(Generiek toepasbaar, FAC 0 of hoger)

**Doel meetinstrument**  
Evaluatief

**Type meetinstrument**  
Vragenlijst

**Duur**   
3 min: 1 min instructie, 1 min afname, 1 min evaluatie

**Afnemer**  
De cliënt moet alleen zonder hulp van anderen de vraag invullen.

**Combinatiemogelijkheden**  
- GPE-tevredenheid pagina 34

# Protocol GPE-4

## Benodigheden

Standaard:

- ✍ Pen + 📄 Invulformulier op clipboard (pagina 27)

## Ruimte

Afname van het meetinstrument is overal mogelijk.

## Instructies

### Voor het meten

- Leg het doel van het meetinstrument uit: het inzichtelijk maken van het herstel op diverse momenten in het behandeltraject.
- "Omcirkel het antwoord welke het beste de verandering weergeeft."
- Vraag of het duidelijk is.

### Tijdens het meten

- De cliënt moet alleen zonder hulp van anderen de vraag invullen.

### Na het meten

- Interpreteer de categorie-score aan de hand van de normwaarden.
- Plaats de categorie-score op het invulformulier totaalscore (pagina 8).

## Scoring

Omcirkel 1 antwoord. Het antwoord is de categorie-score.

## Interpretatie

Hoe hoger de categorie, hoe meer herstel de cliënt ervaart.

## Normwaarden\*

Categorie	Interpretatie
1: volledig herstel	Klinische verbetering
2: veel verbeterd	Klinische verbetering
3: enigszins verbeterd	Onveranderde situatie

\*normgroep: cliënten met rugklachten

# Invulformulier GPE-4

Clïent	Meetinstrument
Naam: Dhr/ Mw _____	Fysiotherapeut: _____
Geboortedatum: _____	Datum: _____
	Tijdstip: _____
	Bijzonderheden: _____

(Omcirkel één antwoord.)

## 1. In welke mate zijn uw klachten veranderd sinds het begin van de behandeling van uw fysiotherapeut?

- |  |   |
|--|---|
| <u>Heel veel</u> verbeterd .....           | 1 |
| <u>Veel</u> verbeterd .....                | 2 |
| <u>Iets (enigszins)</u> verbeterd .....    | 3 |
| <u>Hetzelfde</u> gebleven .....            | 4 |
| <u>Iets (enigszins)</u> verslechterd ..... | 5 |
| <u>Veel</u> verslechterd .....             | 6 |
| <u>Heel veel</u> verslechterd .....        | 7 |

Categorie: \_\_\_\_\_

### Normwaarden\*

Categorie	Interpretatie
1: volledig herstel	Klinische verbetering
2: veel verbeterd	Klinische verbetering
3: enigszins verbeterd	Onveranderde situatie

\*normgroep: cliënten met rugklachten

### Interpretatie en bijzonderheden

---

---

---

---

---

# Global Perceived Effect-dagelijkse activiteiten (GPE-dagelijkse activiteiten)

Hudak PL, Wright JG, 2000; ClaudicatioNet, 2016

---


De GPE-dagelijkse activiteiten meet de mening van de cliënt over het herstel van de mogelijkheden om (dagelijkse) activiteiten uit te voeren.

**Categorie**   
Ervaren effect

**Doelgroep**  
Cliënt met perifere arterieel vaatlijden, FAC 3 of hoger

**Doel meetinstrument**  
Evaluatief

**Type meetinstrument**  
Vragenlijst

**Duur**   
3 min: 1 min instructie, 1 min afname, 1 min evaluatie

**Afnemer**  
De cliënt moet alleen zonder hulp van anderen de vraag invullen.

# Protocol GPE-dagelijkse activiteiten

## Benodigheden

Standaard:

- ✎ Pen + 📄 Invulformulier op clipboard (pagina 30)

## Ruimte

Afname van het meetinstrument is overal mogelijk.

## Instructies

### Voor het meten

- Leg het doel van het meetinstrument uit: het inzichtelijk maken van het herstel van de mogelijkheden om dagelijkse activiteiten uit te voeren sinds het begin van de behandeling. *“Omcirkel het antwoord welke het beste de verandering weergeeft.”*
- Vraag of het duidelijk is.

### Tijdens het meten

- De cliënt moet alleen zonder hulp van anderen de vraag invullen.

### Na het meten

- Plaats de categorie-score op het invulformulier totaalscore (pagina 8).

## Scoring

Omcirkel 1 antwoord. Het antwoord is de categorie-score.

## Interpretatie

Hoe hoger de categorie, hoe meer herstel de cliënt ervaart.

## Normwaarden

-

# Invulformulier GPE-dagelijkse activiteiten

Cliënt	Meetinstrument
Naam: Dhr/ Mw _____	Fysiotherapeut: _____
Geboortedatum: _____	Datum: _____
	Tijdstip: _____
	Bijzonderheden: _____

(Omcirkel één antwoord.)

## 1. In welke mate zijn uw mogelijkheden om (dagelijkse) activiteiten uit te voeren veranderd sinds het begin van de behandeling door uw fysiotherapeut?

<u>Heel veel</u> verbeterd .....	1
<u>Veel</u> verbeterd .....	2
<u>Iets (enigszins)</u> verbeterd .....	3
<u>Hetzelfde</u> gebleven .....	4
<u>Iets (enigszins)</u> verslechterd .....	5
<u>Veel</u> verslechterd .....	6
<u>Heel veel</u> verslechterd .....	7

Categorie: \_\_\_\_\_

### Normwaarden

-

### Interpretatie en bijzonderheden

---

---

---

---

---

---

---

---

# Global Perceived Effect-loopafstand (GPE-loopafstand)

Hudak PL, Wright JG, 2000; ClaudicatioNet, 2016

---

De GPE-loopafstand meet de mening van de cliënt over de verbetering van de loopafstand.

**Categorie** 

Ervaren effect

**Doelgroep**

Cliënt met perifeer arterieel vaatlijden, FAC 3 of hoger

**Doel meetinstrument**

Evaluatief

**Type meetinstrument**

Vragenlijst

**Duur** 

3 min: 1 min instructie, 1 min afname, 1 min evaluatie

**Afnemer**

De cliënt moet alleen zonder hulp van anderen de vraag invullen.

# Protocol GPE-loopafstand

## Benodigheden

Standaard:

- ✍ Pen + 📄 Invulformulier op clipboard (pagina 33)

## Ruimte

Afname van het meetinstrument is overal mogelijk.

## Instructies

### Voor het meten

- Leg het doel van het meetinstrument uit: het inzichtelijk maken van het herstel van de loopafstand sinds het begin van de behandeling.
- *“Omcirkel het antwoord welke het beste de verandering weergeeft.”*
- Vraag of het duidelijk is.

### Tijdens het meten

- De cliënt moet alleen zonder hulp van anderen de vraag invullen.

### Na het meten

- Plaats de categorie-score op het invulformulier totaalscore (pagina 8).

## Scoring

Omcirkel 1 antwoord. Het antwoord is de categorie-score.

## Interpretatie

Hoe hoger de categorie, hoe meer herstel de cliënt ervaart.

## Normwaarden

-



# Invulformulier GPE-loopafstand

Cliënt	Meetinstrument
Naam: Dhr/ Mw _____	Fysiotherapeut: _____
Geboortedatum: _____	Datum: _____
	Tijdstip: _____
	Bijzonderheden: _____

(Omcirkel één antwoord.)

## 1. In welke mate is uw loopafstand veranderd sinds het begin van de behandeling door uw fysiotherapeut?

<u>Heel veel</u> verbeterd .....	1
<u>Veel</u> verbeterd .....	2
<u>Iets (enigszins)</u> verbeterd .....	3
<u>Hetzelfde</u> gebleven .....	4
<u>Iets (enigszins)</u> verslechterd .....	5
<u>Veel</u> verslechterd .....	6
<u>Heel veel</u> verslechterd .....	7

Categorie: \_\_\_\_\_

### Normwaarden

-

### Interpretatie en bijzonderheden

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# Global Perceived Effect- tevredenheid (GPE-tevredenheid)

Hudak PL, Wright JG, 2000; ClaudicatioNet, 2016

---

De GPE meet de mening van de cliënt over de tevredenheid van de behandeling.

**Categorie** 

Ervaren effect

**Doelgroep**

Cliënt met perifeer arterieel vaatlijden, FAC 3 of hoger  
(Generiek toepasbaar, FAC 0 of hoger)

**Doel meetinstrument**

Evaluatief

**Type meetinstrument**

Vragenlijst

**Duur** 

3 min: 1 min instructie, 1 min afname, 1 min evaluatie

**Afnemer**

De cliënt moet alleen zonder hulp van anderen de vraag invullen.

**Combinatiemogelijkheden**

- GPE-4 pagina 25

# Protocol GPE-tevredenheid

## Benodigheden

Standaard:

- ✍ Pen + 📄 Invulformulier op clipboard (pagina 36)

## Ruimte

Afname van het meetinstrument is overal mogelijk.

## Instructies

Voor het meten:

- Leg het doel van het meetinstrument uit: het inzichtelijk maken van de tevredenheid van de behandeling.
- *“Omcirkel het antwoord welke het beste de verandering weergeeft.”*
- Vraag of het duidelijk is.

Tijdens het meten:

- De cliënt moet alleen zonder hulp van anderen de vraag invullen.

Na het meten

- Plaats de categorie-score op het invulformulier totaalscore (pagina 8).

## Scoring

Omcirkel 1 antwoord. Het antwoord is de categorie-score.

## Interpretatie

Hoe hoger de categorie, hoe groter de tevredenheid van de cliënt.

## Normwaarden

-

# Invulformulier GPE-tevredenheid

Cliënt	Meetinstrument
Naam: Dhr/ Mw _____	Fysiotherapeut: _____
Geboortedatum: _____	Datum: _____
	Tijdstip: _____
	Bijzonderheden: _____

(Omcirkel één antwoord.)

## 1. In welke mate bent u tevreden met het resultaat van de behandeling van uw fysiotherapeut?

<u>Ze</u> er tevreden .....	1
<u>T</u> evreden.....	2
<u>E</u> nigszins tevreden .....	3
<u>N</u> eutraal .....	4
<u>E</u> nigszins ontevreden .....	5
<u>O</u> ntevreden .....	6
<u>Z</u> eer ontevreden .....	7

Categorie: \_\_\_\_\_

### Normwaarden

-

### Interpretatie en bijzonderheden

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# Vascular Quality of life 6 (VascuQol-6-NL)

Nordanstig et al., 2014; ClaudicatioNet, 2018

---

De VascuQol-6-NL, verkorte versie VascuQol-25, inventariseert en evalueert middels een vragenlijst de kwaliteit van leven bij cliënten met vaatproblematiek in de benen.

**Categorie** 

Kwaliteit van leven

**Doelgroep**

Cliënt met perifeer arterieel vaatlijden, FAC 3 of hoger

**Doel meetinstrument**

Inventariserend, evaluatief

**Type meetinstrument**

Vragenlijst

**Duur** 

10 min: 2 min voorbereiden, 7 min afname, 1 min evaluatie

**Afnemer**

De cliënt vult zelf de vragenlijst in.

# Protocol VascuQol-6-NL

## Benodigdheden

Standaard:

- ✎ Pen + 📄 Invulformulier op clipboard (pagina 39 - 40)

## Ruimte

Afname van het meetinstrument is overal mogelijk.

## Instructies

### Voor het meten

- Leg het doel van het meetinstrument uit. Benadruk dat er geen goed of fout antwoord is. Wanneer het antwoord wat de cliënt wil geven er niet bij staat, kiest hij het best mogelijke antwoord. Het gaat hierbij om de eigen situatie.  
*“Ik geef u zo een vragenlijst. Het gaat hierbij om vragen over hoeveel last u de afgelopen twee weken van de slechte doorbloeding in uw benen heeft gehad. Hoe de klachten van invloed waren op uw bezigheden en hoe u zich voelde. Leest u de antwoorden goed door en omcirkel het antwoord wat het meest op u van toepassing is.”*
- Vraag of het duidelijk is.

### Tijdens het meten

- De cliënt vult zelfstandig de vragenlijst in en omcirkelt de antwoorden.

### Na het meten

- Bereken de totaalscore en interpreteer deze eventueel aan de hand van vorige resultaten.
- Plaats de totaalscore op het invulformulier totaalscore (pagina 8).

## Scoring

Omcirkel 1 antwoord per vraag. Tel alle scores op om een totaalscore te berekenen. (minimaal 6 – maximaal 24)

NB. De antwoordmogelijkheden bij de vragen zijn omgedraaid.

## Interpretatie

Een hoge score staat voor een betere kwaliteit van leven.

## Normwaarden

-

# Invulformulier VascuQol-6-NL

Cliënt	Meetinstrument
Naam: Dhr/ Mw _____	Fysiotherapeut: _____
Geboortedatum: _____	Datum: _____
	Tijdstip: _____
	Bijzonderheden: _____

(Omcirkel één antwoord per vraag, let op de antwoordmogelijkheden zijn omgedraaid.)

## 1. Door de slechte doorbloeding van mijn benen waren verschillende dingen die ik de afgelopen twee weken had willen doen .....

<u>Bijna altijd</u> mogelijk .....	4
<u>Soms niet</u> mogelijk .....	3
<u>Vaak niet</u> mogelijk .....	2
<u>Bijna niet</u> mogelijk .....	1

## 2. De afgelopen twee weken voelden mijn benen moe aan ...

<u>Nooit</u> .....	4
<u>Soms</u> .....	3
<u>Vaak</u> .....	2
De <u>hele</u> tijd .....	1

## 3. Lopen was door de slechte doorbloeding van mijn benen de afgelopen twee weken ...

<u>Wel</u> mogelijk .....	4
<u>Soms niet</u> mogelijk .....	3
<u>Vaak niet</u> mogelijk .....	2
<u>Bijna niet</u> mogelijk .....	1

## 4. De afgelopen twee weken maakte ik me zorgen over de slechte doorbloeding in mijn benen ...

<u>Nooit</u> .....	4
<u>Soms</u> .....	3
<u>Vaak</u> .....	2
De <u>hele</u> tijd .....	1

(Omcirkel één antwoord per vraag.)

**5. Samen met anderen iets gaan doen was de afgelopen twee weken door de slechte doorbloeding van mijn benen...**

<u>Wel</u> mogelijk .....	4
<u>Soms niet</u> mogelijk .....	3
<u>Vaak niet</u> mogelijk .....	2
<u>Bijna niet</u> mogelijk.....	1

**6. Wanneer ik de afgelopen twee weken pijn in mijn been (of voet) had, dan had ik daar ...**

<u>Geen</u> hinder van .....	4
<u>Een beetje</u> hinder van.....	3
<u>Nogal</u> wat hinder van.....	2
<u>Erg veel</u> hinder van.....	1

**Totaal (op 24, minimum score 6):** \_\_\_\_

**Normwaarden**

-

**Interpretatie en bijzonderheden**

---

---

---

---

---

---

---

---



# Wetenschappelijk Katern

---

# Wat is het wetenschappelijk katern?

In het wetenschappelijk katern worden de klinimetrische eigenschappen en de literatuur van de meetinstrumenten weergegeven.

Onder de klinimetrische eigenschappen zijn de betrouwbaarheid, validiteit en responsiviteit beschreven. Hieronder volgt een korte uitleg over deze begrippen.

## Betrouwbaarheid

De betrouwbaarheid van een meetinstrument geeft aan of het mogelijk is bij herhaalde metingen hetzelfde meetresultaat te verkrijgen. Hiermee wil men het toeval uitsluiten. Betrouwbaarheid kan worden verdeeld in drie vormen:

- **Overeenstemming/meetfout**  
Het meetinstrument blijft bij dezelfde condities, hetzelfde meten, er vinden geen toevallige fouten plaats.  
Weergave: Limits of Agreement, Smallest Detectable Change (SDC), Standard Error of Measurement (SEM), waarbij de  $SDC < \text{Minimal Import Change (MIC)}$
- **Interne consistentie (Homogeniteit)**  
De mate waarin de vragen van bijvoorbeeld een vragenlijst samenhang hebben.  
Weergave: Cronbach's alfa, waarbij 0.70 - 0.90 staat voor goed.
- **Betrouwbaarheid**  
De mate waarin metingen van cliënten kunnen worden onderscheiden, ondanks de meetfout. Er kan onderscheid gemaakt worden in: test-heretest, intra- en interbeoordelaarsbetrouwbaarheid.  
Weergave: ICC (0 – 1), Cohen's kappa, waarbij een perfect meetinstrument 1 scoort. Een voldoende tot goed meetinstrument 0.61 – 0.80 en een bijna perfect meetinstrument 0.81-1.

## Validiteit

De validiteit geeft aan dat een meetinstrument daadwerkelijk meet wat men wil meten. De vormen van validiteit zijn:

- **Criterium validiteit**  
De mate waarin de uitkomsten van het meetinstrument een adequate afspiegeling van de werkelijkheid zijn. (t.o.v. de gouden standaard)  
Weergave: correlatiecoëfficiënt, waarbij  $r > 0.70$   
Ook worden hierbij o.a. specificiteit en sensitiviteit gehanteerd weergegeven in %, ideaal is 100%.
- **Predictieve validiteit**  
Wordt gebruikt bij meetinstrumenten om een voorspelling te doen in de toekomst (bv cito – toets).
- **Concurrent validiteit**  
De mate waarin de resultaten correleren met uitkomsten op hetzelfde moment.
- **Construct (begrips)validiteit**  
Toetsing van hypothese over verwachte correlaties met meetinstrumenten die hetzelfde begrip meten.  
Weergave: Pearson, Spearman, correlatiecoëfficiënt  $> 0.50$  (mate waarin de scores op een instrument consistent zijn met de scores op een ander instrument),  $\geq 75\%$  van de hypothesen.
- **Content (inhouds)validiteit**  
Hierbij wordt er gekeken of er geen overbodige aspecten bij het meetinstrument zijn.

## Responsiviteit

Responsiviteit is de mate waarin een meetinstrument (klinisch relevant) veranderingen in de tijd kan meten.

Weergave: Correlatiecoëfficiënten.

# ClaudicationNet baseline (CN-baseline)

De CN-baseline, registreert bij de intake gegevens welke van invloed zijn op de behandelresultaten van gesuperviseerde looptherapie. De CN-baseline is niet gevalideerd. Middels de CN-baseline is het mogelijk om de pakjaren te berekenen. Door het combineren van CN-Baseline en de Claudicatio vragenlijst is het mogelijk om de Body Mass Index (BMI) te berekenen.

## 🔍 **Klinimetriche eigenschappen**

### Betrouwbaarheid

-

### Validiteit

-

### Responsiviteit

-

## 📖 **Literatuur**

ClaudicationNet. Printvriendelijke\_versie Meetinstrumenten.

<https://claudicationet.nl/uploads/media/5c8f98d869e1f/printvriendelijke-versie-meetinstrumenten.pdf>. Accessed October 20, 2019.

Bokhorst M, Jungen M. Body Mass Index (BMI).

[https://meetinstrumentenzorg.blob.core.windows.net/test-documents/Instrument316/436\\_1\\_N.pdf?sv=2018-03-28&sr=b&sig=a0vH%2BPGoScSCuRwWsjH7%2FfJdbzNrU4EmofxIhHoyxwo%3D&se=2020-02-18T14%3A01%3A44Z&sp=r](https://meetinstrumentenzorg.blob.core.windows.net/test-documents/Instrument316/436_1_N.pdf?sv=2018-03-28&sr=b&sig=a0vH%2BPGoScSCuRwWsjH7%2FfJdbzNrU4EmofxIhHoyxwo%3D&se=2020-02-18T14%3A01%3A44Z&sp=r). Published 2012. Accessed February 18, 2020.

Willigendael EM, Teijink JAW, Bartelink ML, et al. Influence of smoking on incidence and -prevalence of peripheral arterial disease. *J Vasc Surg*. 2004;40(6):1158-1165.  
doi:10.1016/j.jvs.2004.08.049

# Claudicatio vragenlijst

De Claudicatio vragenlijst is een samengestelde vragenlijst, welke niet gevalideerd is. De Claudicatio vragenlijst bestaat uit de loopbandtest (Gardner Skinner protocol), fases van gedragsverandering (model Prochaska), rookgedrag, evaluatie van de behandeling. In combinatie met CN-baseline is de BMI te berekenen. De klinimetrische eigenschappen van de loopbandtest zijn hieronder weergegeven. Voor meer informatie over de fases van gedragsverandering zie literatuur.

## 🔍 **Klinimetrische eigenschappen**

### Betrouwbaarheid

Claudicatio vragenlijst:-

Loopbandtest:

ICC = 0.95 maximale loopafstand (95% betrouwbaarheid interval: 0.94 - 0.96) Meta-regressie analyse

ICC = 0.94 pijnvrije loopafstand (95% betrouwbaarheid interval: 0.90 – 0.96) n = 57

ICC = 0.96 functionele loopafstand (95% betrouwbaarheid interval: 0.93 – 0.98) n = 57

ICC = 0.98 maximale loopafstand (95% betrouwbaarheid interval; 0.96 – 0.99) n = 57

### Validiteit

Claudicatio vragenlijst:-

Loopbandtest:

Construct validiteit

Correlatie energieverbruik bij fysieke activiteit met maximale loopafstand (loopbandtest):

$r = 0.47$ ,  $P = 0.010$

Correlatie Rand-36 vragenlijst met functionele loopafstand (loopbandtest)

Functionele loopafstand correleert significant met 5 van de 9 domeinen van de Rand-36.

### Responsiviteit

Claudicatio Vragenlijst: -

Loopbandtest: -

## 📖 **Literatuur**

### BMI

Bokhorst M, Jungen M. Body Mass Index (BMI).

[https://meetinstrumentenzorg.blob.core.windows.net/test-documents/Instrument316/436\\_1\\_N.pdf?sv=2018-03-28&sr=b&sig=a0vH%2BPGoScSCuRwWsjH7%2FfJdbzNrU4EmofxIhHoyxwo%3D&se=2020-02-18T14%3A01%3A44Z&sp=r](https://meetinstrumentenzorg.blob.core.windows.net/test-documents/Instrument316/436_1_N.pdf?sv=2018-03-28&sr=b&sig=a0vH%2BPGoScSCuRwWsjH7%2FfJdbzNrU4EmofxIhHoyxwo%3D&se=2020-02-18T14%3A01%3A44Z&sp=r). Published 2012. Accessed February 18, 2020.

### Fases van gedragsverandering

Claudicationet. Printvriendelijke\_versie Meetinstrumenten.

<https://claudicationet.nl/uploads/media/5c8f98d869e1f/printvriendelijke-versie-meetinstrumenten.pdf>. Accessed October 20, 2019.

Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie. Beweeginterventies. 2013.

<https://www.kngf.nl/kennisplatform/beweeginterventies/chronische-pijn> (Accessed: 15 March 2019).

Norcross JC, Krebs PM, Prochaska JO. Stages of change. *J Clin Psychol.* 2011;67(2):143-154.

doi:10.1002/jclp.20758

### Loopbandtest

Gardner AW, Skinner JS, Cantwell BW, Smith LK. Progressive vs single-stage treadmill tests for evaluation of claudication. *Med Sci Sports Exerc.* 1991. doi:10.1249/00005768-199104000-00003

- Gardner AW, Womack CJ, Sieminski DJ, Montgomery PS, Killewich LA, Fonong T. Relationship between free-living daily physical activity and ambulatory measures in older claudicants. *Angiology*. 1998. doi:10.1177/000331979804900501
- Kruidenier LM, Nicolaï SPA, Willigendael EM, de Bie RA, Prins MH, Teijink JAW. Functional claudication distance: A reliable and valid measurement to assess functional limitation in patients with intermittent claudication. *BMC Cardiovasc Disord*. 2009;9(May 2014). doi:10.1186/1471-2261-9-9
- Merry A, Teijink J, Jongert W, et al. KNGF-richtlijn Symptomatisch perifeer arterieel vaatlijden. <https://www.kngf.nl/binaries/content/documents/kngf-kennisplatform/producten/richtlijnen/symptomatisch-perifeer-arterieel-vaatlijden/symptomatisch-perifeer-arterieel-vaatlijden/kngfextranet%3Adownload%5B2%5D>.
- Nicolaï SPA, Leffers P, Kruidenier LM, De Bie RA, Prins MH, Teijink JAW. Extending the range of treadmill testing for patients with intermittent claudication. *Med Sci Sports Exerc*. 2010;42(4):640-645. doi:10.1249/MSS.0b013e3181bcd96a
- Nicolaï SPA, Viechtbauer W, Kruidenier LM, Candel MJJM, Prins MH, Teijink JAW. Reliability of treadmill testing in peripheral arterial disease: A meta-regression analysis. *J Vasc Surg*. 2009;50(2):322-329. doi:10.1016/j.jvs.2009.01.042

# Global Perceived Effect (GPE)

De wetenschappelijke informatie van de vier varianten GPE is gebundeld tot één. De auteur heeft geen specifieke informatie omtrent de GPE bij PAV gevonden.

## 🔍 **Klinimetrische eigenschappen**

### Betrouwbaarheid

#### Test-hertest

- ICC = 1.00 (1.00, 1.00) bij eerste meting  
ICC = 0.97 (0.95, 0.98) na 6 weken  
ICC = 0.93 (0.90, 0.95) na 12 maanden (n = 134)
- ICC = 0.90 (0.86, 0.93) na 24 uur (n = 99)

### Validiteit

#### Construct validiteit

#### Correlatie pijn en ADL-beperkingen

- Pearson r = 0.00 – 0.28; pre-score  
Pearson r = 0.58 – 0.84; post-score  
Pearson r = 0.40 – 0.74; verschil-score (n = 134)

### Responsiviteit

-

## 📖 **Literatuur**

ClaudicationNet. Printvriendelijke\_versie Meetinstrumenten.

<https://claudicationet.nl/uploads/media/5c8f98d869e1f/printvriendelijke-versie-meetinstrumenten.pdf>. Accessed October 20, 2019.

Davidson M, Keating JL. A comparison of five low back disability questionnaires: Reliability and responsiveness. *Phys Ther*. 2002;82(1):8-24. doi:10.1093/ptj/82.1.8

Hägg O, Fritzell P, Nordwall A. The clinical importance of changes in outcome scores after treatment for chronic low back pain. *Eur Spine J*. 2003;12(1):12-20. doi:10.1007/s00586-002-0464-0

Hudak PL, Wright JG. The characteristics of patient satisfaction measures. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2000. doi:10.1097/00007632-200012150-00012

Kamper SJ, Ostelo RWJG, Knol DL, Maher CG, de Vet HCW, Hancock MJ. Global Perceived Effect scales provided reliable assessments of health transition in people with musculoskeletal disorders, but ratings are strongly influenced by current status. *J Clin Epidemiol*. 2010;63(7):760-766.e1. doi:10.1016/j.jclinepi.2009.09.009

Ostelo RWJG, De Vet HCW, Knol DL, Van Den Brandt PA. 24-Item Roland-Morris Disability Questionnaire was preferred out of six functional status questionnaires for post-lumbar disc surgery. *J Clin Epidemiol*. 2004;57(3):268-276. doi:10.1016/j.jclinepi.2003.09.005

Ostelo RWJG, de Vet HCW. Clinically important outcomes in low back pain. *Best Pract Res Clin Rheumatol*. 2005;19(4):593-607. doi:10.1016/j.berh.2005.03.003

# Vascular Quality of Life 6 (VascuQoL-6-NL)

De VascuQoL-6 is de verkorte versie van VascuQoL-25. De klinimetrische eigenschappen hebben betrekking op de Engelstalige versie van VascuQoL-6. De Nederlandse versie is gevalideerd door arts-onderzoeker D. Hageman. De resultaten van deze studie zijn nog niet gepubliceerd.

## 🔍 **Klinimetrische eigenschappen**

### Betrouwbaarheid

#### Test-heretest

- ICC = 0.86
- Percentage agreement (PA) range van 55% - 68%; mager

#### Interne consistentie

- Chronbach  $\alpha$  = 0.85; voor interventie
- Chronbach  $\alpha$  = 0.94; na interventie

### Validiteit

#### Correlatie VascuQoL-25 en VascuQoL-6:

- Pearson  $r$  = 0.88; voor interventie
- Pearson  $r$  = 0.96; na interventie
- Pearson  $r$  = 0.91 ( $p < 0.001$ )

#### Criterium validiteit

#### Correlatie VascuQoL-6 en totale loopafstand:

- Spearman  $r$  = 0.72 ( $p < 0.01$ );  $n = 21$

#### Construct en content validiteit

- Correlatie Short Form 36 Health Survey (SF-36) 8 domeinen en VascuQoL- 6 items is significant ( $p < 0.001$ )
- Correlatie Short Form 36 Health Survey (SF-36) 8 domeinen en totaalscore VascuQoL-6 is significant ( $p < 0.001$ )
- Interne consistentie VascuQoL-6: 0.93

### Responsiviteit

- Gestandaardiseerde respons na interventie = 1.15; goede respons voor klinische verandering

## 📖 **Literatuur**

ClaudicationNet. Printvriendelijke\_versie Meetinstrumenten.

<https://claudicationnet.nl/uploads/media/5c8f98d869e1f/printvriendelijke-versie-meetinstrumenten.pdf>. Accessed October 20, 2019.

Kumlien C, Nordanstig J, Lundström M, Pettersson M. Validity and test retest reliability of the vascular quality of life Questionnaire-6: A short form of a disease-specific health-related quality of life instrument for patients with peripheral arterial disease. *Health Qual Life Outcomes*. 2017;15(1):1-12. doi:10.1186/s12955-017-0762-1

Leersum NJ van, Knaap ETW van der. Validatie Vascular Quality Of Life Questionnaire-6-NL (VASCUQOL-6-NL). Dutch Institute For CLinical Auditing.

<https://www.patientvervaringsmetingen.nl/wp-content/uploads/Informatie-meting-voor-deelnemers-PAV-v1.1-met-aangepaste-planning.pdf> . Accessed March 2, 2020.

Nordanstig J, Wann-Hansson C, Karlsson J, Lundström M, Pettersson M, Morgan MBF. Vascular Quality of Life Questionnaire-6 facilitates health-related quality of life assessment in peripheral arterial disease. *J Vasc Surg*. 2014;59(3):700-707.e1. doi:10.1016/j.jvs.2013.08.099