

# Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

## Evaluative Frailty Index for Physical activity (EFIP)

Maart 2021

Review: W. Heij  
Invoer: M.L. Bokhorst

### 1 *Algemene gegevens*

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
<b>Lichaamsregio</b>	Overig
<b>Aandoening (ICD)</b>	Overig
<b>Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)</b>	Mobiliteit/bewegen; Zelfverzorging; Maatschappelijk-sociaal leven; Activiteiten; Participatie algemeen; Beperkingen algemeen; Sociaal functioneren

- *Korte beschrijving* → De EFIP is een multidimensionaal screeningsinstrument voor kwetsbaarheid bij ouderen om te inventariseren waar bij deze cliëntengroep de hulpvraag ligt. Over de gebieden fysiek-, psychologisch en sociaal functioneren en op het domein gezondheid worden vragen gesteld waar men in de afgelopen 2 weken beperkingen heeft ervaren. Naast een screenende functie heeft het meetinstrument ook evaluatieve kenmerken en is het in staat een verandering over een verloop van tijd te laten zien op de verschillende domeinen. Hierdoor heeft het instrument een meerwaarde ten opzichte van andere meetinstrumenten welke zich richten op kwetsbaarheid.
- *Doelgroep* → ouderen waarvan vermoed wordt dat men kwetsbaar is
- *Auteur:*
  - ✓ *Oorspronkelijke en Nederlandse versie* → de Vries NM, Staal JB, Olde Rikkert MGM, Nijhuis-van der Sanden MWG (2013)<sup>1</sup>

### 2 *Doel van het meetinstrument*

Combinatie van:

- Inventariserend
- Evaluatief

### 3 **Soort / vorm van het meetinstrument**

- Combinatie van: vragenlijst en observatielijst
- *Opbouw* → totaal 50 items, verdeeld over de volgende subcategorieën:  
Fysiek functioneren (19 items); Psychologisch functioneren (8 items); Sociaal functioneren (7 items); Gezondheid (16 items)
- *Invulinstructie* → de EFIP wordt over het algemeen niet vraag voor vraag afgenomen, de therapeut gaat een open gesprek aan met de cliënt waarbij de onderwerpen uit de EFIP aan de orde komen. De vragenlijst is dus een leidraad voor het gesprek. Sommige vragen moeten echter wel expliciet gesteld worden om te voorkomen dat de fysiotherapeut de antwoorden voor de cliënt interpreteert. Dit heeft met name betrekking op een aantal vragen uit het psychologische en het sociale domein.<sup>2</sup> Bij herhaling van de vragenlijsten hoeven enkel de items uitgevraagd te worden waarop een verandering kan worden verwacht.<sup>1</sup>
- *Meetniveau* → per item: wijze score (variabel); meetniveau ordinaal
- *Meetniveau* → per subcategorie: wijze score (variabel); meetniveau ratio-interval
- *Meetniveau* → totaalscore: wijze score (0-1); meetniveau ratio-interval  
Te bepalen door het totaal aantal gescoorde punten bij elkaar op te tellen en te delen door 50 (het totaal aantal items). Uitkomst is een percentagescore tussen 0 en 1.<sup>2</sup>

### 4 **Verkrijgbaarheid**

- *Opvraagbaar bij* → [www.meetinstrumentenzorg.nl](http://www.meetinstrumentenzorg.nl)
- *Geschatte kosten* → gratis te downloaden
- *Copyright* → ja, Radboud University Nijmegen Medical Centre, Scientific Institute for Quality of healthcare. Prof.dr. R. Nijhuis-van der Sanden and Drs. N. de Vries-Farrouh © 2011

### 5 **Methodologische kwaliteit**

Gegevens over de methodologische kwaliteit zijn te vinden in de volgende review:

- Sutton JL, Gould RL, Daley S, Coulson MC, Ward EV, Butler AM, Nunn SP, Howard RJ. Psychometric properties of multicomponent tools designed to assess frailty in older adults: a systematic review. 2016<sup>3</sup>

### 6 **Hanteerbaarheid / feasibility**

- *Taal* → Nederlands
- *Benodigdheden* → vragenlijst
- *Randvoorwaarden* →
- *Benodigde tijd* → ongeveer 15 tot 20 minuten<sup>2</sup>
- *Gebruikershandleiding* → ja, een korte instructie via [www.meetinstrumentenzorg.nl](http://www.meetinstrumentenzorg.nl)

## 7 *Normgegevens*

- *Uitkomstklassen en normgegevens* →  
Een totaalscore van 0.20 of hoger duidt op kwetsbaarheid.

## 8 *Overige gegevens*

- De EFIP geeft een goed beeld van het functioneren van de cliënt op verschillende gebieden. De therapeut kan beter inschatten welke problemen er spelen en welke mogelijkheden er zijn. Op basis hiervan kunnen keuzes gemaakt worden in het beweegprogramma. Daarnaast biedt het overzicht dat de EFIP geeft aanknopingspunten voor multidisciplinaire samenwerking. Tot slot heeft de therapeut na het afnemen van de EFIP een kwantitatieve score in handen die aangeeft in hoeverre iemand kwetsbaar is.<sup>2</sup>
- Door de EFIP tijdens evaluatiemomenten opnieuw af te nemen, wordt bepaald of niet alleen het fysiek functioneren (en eventueel psychologisch en sociaal functioneren) verbetert door middel van een beweginginterventie, maar ook of de mate van kwetsbaarheid veranderd is. Dit is interessant, omdat kwetsbaarheid meer is dan 'de som der delen'. De interactie tussen alle kwetsbaarheidsdomeinen en factoren bepalen uiteindelijk de totale mate van kwetsbaarheid.<sup>2</sup>

## 9 *Literatuurlijst*

1. de Vries NM, Staal JB, Olde Rikkert MGM, Nijhuis-van der Sanden MWG. Evaluative Frailty Index for Physical Activity (EFIP): a reliable and valid instrument to measure changes in level of frailty. *Physical Therapy*. 2013 Apr;93(4):551-561.
2. van Abbema R, de Vries NM, Weening-Dijksterhuis E, de Greef MHG, Hobbelen JSM. KNGF-standaard: Beweginginterventie kwetsbare ouderen. Amersfoort: Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF); 2014. Beschikbaar via: [https://research.hanze.nl/ws/portalfiles/portal/5899891/standaard\\_bi\\_kwetsbare\\_ouderen\\_2015.pdf](https://research.hanze.nl/ws/portalfiles/portal/5899891/standaard_bi_kwetsbare_ouderen_2015.pdf)
3. Sutton JL, Gould RL, Daley S, Coulson MC, Ward EV, Butler AM, Nunn SP, Howard RJ. Psychometric properties of multicomponent tools designed to assess frailty in older adults: a systematic review. *BMC Geriatr*. 2016 Feb 29;16:55.