

Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

Karlsson Ankle Function Score (KAFS) / Karlsson score

Juli 2018

Review: Ilse Swinkels-Meewisse
Invoer: Marsha Bokhorst

1 Algemene gegevens

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
Lichaamsregio	Onderste extremiteit
Aandoening (ICD)	Bewegingsapparaat
Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)	Overige

- *Korte beschrijving* → De Karlsson Ankle Function Score is een door de patiënt ingevuld meetinstrument voor de functionele evaluatie van de enkel. In de scorelijst zijn de volgende items opgenomen wat betreft enkel en voet: pijn, andere symptomen, activiteiten van het dagelijkse leven, functionele capaciteiten voor sport- en recreatieve activiteiten en kwaliteit van leven.^{1,2}
- *Doelgroep* → patiënten met acute aandoening aan de enkel en/of voet³
- *Auteur:*
 - ✓ *Oorspronkelijke versie* → Karlsson J (1991)²
 - ✓ *Nederlandse versie* → niet bekend

2 Doel van het meetinstrument

- Evaluatief
- Inventariserend

3 Soort / vorm van het meetinstrument

- Vragenlijst
- *Opbouw* → 8 items: pijn, zwelling, subjectieve instabiliteit, stijfheid, traplopen, hardlopen, werk, steunen
- *Invulinstructie* → geen
- *Meetniveau* → per item: wijze van score^{1,2}: per item verschillend; meetniveau ordinaal

Pijn:	5 antwoordmogelijkheden, score van 0 tot 20
Zwelling:	3 antwoordmogelijkheden, score van 0 tot 10
Subjectieve instabiliteit:	6 antwoordmogelijkheden van 0 tot 25
Stijfheid:	3 antwoordmogelijkheden van 0 tot 5
Traplopen:	3 antwoordmogelijkheden van 0 tot 10
Hardlopen:	3 antwoordmogelijkheden van 0 tot 10
Werk:	4 antwoordmogelijkheden van 0 tot 15
Steunen:	3 antwoordmogelijkheden van 0 tot 5
- *Meetniveau* → totaal: wijze van score: 0 tot 100; meetniveau interval

4 Verkrijgbaarheid

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

5 Methodologische kwaliteit

Over de methodologische kwaliteit is op dit moment weinig bekend. De methodologische gegevens die tot 2003 bekend zijn, staan samengevat in de systematische review van Haywood (2003).³

- **Interne consistentie**
- **Reproduceerbaarheid**
 - ✓ *Betrouwbaarheid (reliability)* → niet onderzocht
- **Validiteit**
 - ✓ *Content validity* →
 - De KAFS heeft een correlatie met de FAOS.²
 - De totaalscore van de KAFS voor meer dan de helft bepaald door stoornisgerelateerde items.⁴
 - ✓ *Construct validity* →
 - KAFS vs. FAOS (Foot and Ankle Outcome Score): (Spearman Rho) $r = 0.58-0.67^2$
 - KAFS vs. anterior translatie en talar tilt: $r = 0,72^4$
 - KAFS vs. talar tilt: $r = 0.84^4$
- **Responsiviteit / longitudinale validiteit** → Er is beperkt bewijs voor de responsiviteit van de KAFS.^{4,5}

6 Hanteerbaarheid / feasibility

- *Taal* → Engels
- *Benodigdheden* → vragenlijst en pen
- *Randvoorwaarden* → niet bekend
- *Benodigde tijd* → 5 minuten
- *Gebruikershandleiding* → nee

7 Normgegevens

- *Interpretatie van scores* →
Hoe lager de totaalscore des te minder beperkingen de patient ervaart.
Volgens Karlsson et al.^{2,3}: 90-100: excellent
80-89 : goed
60-79 : redelijk
< 60 : slecht

8 Overige gegevens**9 Literatuurlijst**

1. Mann G, Nyska M, Hetsroni I, Karlsson J. Scoring systems for evaluating ankle function. *Foot and Ankle Clinics*. 2006;11(3):509-519.
2. Karlsson J, Peterson L. Evaluation of ankle joint function: the use of a scoring scale. *The Foot*. 1991;1:15-19.
3. Haywood KL, Hargreaves J, Lamb SE. Multi-item outcome measures for lateral ligament injury of the ankle: a structured review. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*. 2004;10(2):339-352.
4. van der Wees PHJ, Lenssen AF, Feijts YAEJ, et al. KNGF-richtlijn enkelletsel. *Nederlands Tijdschrift voor Fysiotherapie*. 2006;116(5 Supplement):1-26.
5. Hoiness P, Glott T, Ingjer F. High-intensity training with a bi-directional bicycle pedal improves performance in mechanically unstable ankles--a prospective randomized study of 19 subjects. *Scandinavian Journal Medicine and Science in Sports*. 2003;13(4):266-271.