

Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire (MLHFQ)

Mei 2017

Review: Eveline van Engelen
Invoer: Marsha Bokhorst

1 Algemene gegevens

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
Lichaamsregio	Thorax/ buik/ organen
Aandoening (ICD)	Circulatie en ademhalingsstelsel
Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)	Participatie algemeen

- *Korte beschrijving* → De 'Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire (MLHFQ)' is een 21-items vragenlijst die de impact van hartfalen en de bijkomende fysieke symptomen, functionele limiet en psychologische stress op de kwaliteit van leven inventariseert. Binnen de domeinen 'fysiek', 'emotioneel', 'sociaal' en 'mentaal' wordt de kwaliteit van leven beoordeeld.^{1,2,3}
- *Doelgroep* → patiënten met hartproblemen
- *Auteur:*
 - ✓ *Oorspronkelijke versie* → Rector TS (1987)¹
 - ✓ *Nederlandse versie* → Wijbenga (1998)⁴

2 Doel van het meetinstrument

- Inventariserend
- Evaluatief / effectief

3 *Soort / vorm van het meetinstrument*

- Vragenlijst
- *Opbouw* → 21 items, verdeeld over 3 domeinen: fysiek, sociaal-economisch en psychologische beperkingen⁵
- *Invulinstructie* → Onderstaande vragen hebben betrekking op de mate waarin uw hartklachten ertoe geleid hebben dat u de afgelopen maand anders leefde dan u wilde. Deze vragen beschrijven verschillende manieren waarop sommige mensen daar last van kunnen hebben. Als u zeker weet dat een bepaalde vraag niet op u van toepassing is of niets met uw hartklachten te maken heeft, maak dan het rondje onder NEE zwart en ga verder met de volgende vraag. Is de vraag wel op u van toepassing, maak dan het rondje zwart dat het beste aangeeft in welke mate uw hartklachten ertoe geleid hebben dat u anders leefde dan u wilde. Het is de bedoeling dat u alleen aan de afgelopen maand denkt. Hebben uw hartklachten ertoe geleid dat u de AFGELOPEN MAAND anders leefde dan u wilde, doordat:...
- *Meetniveau* → per item: wijze score: 0 (nauwelijks) tot 5 (in hoge mate); meetniveau ordinaal
- *Meetniveau* → totaal: wijze score: 0-105; meetniveau ordinaal

4 *Verkrijgbaarheid*

- *Opvraagbaar bij* → www.meetinstrumentenzorg.nl
- *Geschatte kosten* → gratis te downloaden
- *Copyright* → ja, University of Minnesota

5 *Methodologische kwaliteit*

Informatie over de methodologische kwaliteit is terug te vinden in de volgende reviews:

- Kelkar AA, et al. Utility of patient-reported outcome instruments in heart failure. 2016⁵
- Garin O, et al. Assessing health-related quality of life in patients with heart failure: a systematic, standardized comparison of available measures. 2014⁶
- Garin O, et al. Disease-specific health-related quality of life questionnaires for heart failure: a systematic review with meta-analyses. 2009⁷
- Berry C, McMurray J. A review of quality-of-life evaluations in patients with congestive heart failure. 1999⁸

6 *Hanteerbaarheid / feasibility*

- *Taal* → de vragenlijst is in 30 talen vertaald: Engels¹, Nederlands⁴
- *Benodigheden* → vragenlijst, pen
- *Randvoorwaarden* → geen
- *Benodigde tijd* → 5-10 minuten
- *Gebruikershandleiding* → nee

7 *Normgegevens*

- Interpretatie →
 - Rector (2005) rapporteert dat een verbetering van 5% op de MLHFQ voor patiënten voldoende was om medicatie te nemen die geen bijwerkingen heeft en geen kosten.⁹
 - Er zijn geen gouden standaarden waarmee men kan concluderen of een patiënt wel of niet verbeterd is. Uit de literatuur zijn de volgende waardes gebleken:⁹
 - 21 = duidelijk verbeterd
 - 14 = matig verbeterd
 - 12 = licht verbeterd
 - Onderzoek is verricht naar de kwaliteit van leven bij hartpatiënten. De volgende driedeling is vastgesteld voor de MLHFQ:¹⁰
 - < 24 = een goede kwaliteit van leven
 - 24 -45 = een gemiddelde kwaliteit van leven
 - > 45 = een slechte kwaliteit van leven

8 *Overige gegevens*

- De MLHFQ is een geschikt instrument om veranderingen van de algemene gezondheidstoestand te meten.¹¹
- De MLHFQ kan gebruikt worden om patiënten te helpen vooruitgang tegenover risico's van medische interventies te evalueren.¹²

9 *Literatuurlijst*

1. Rector TS, Kubo SH, Cohn JN. Patients' self-assessment of their congestive heart failure: part II: content, reliability and validity of a new measure: the Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire. *Heart Failure*. 1987 Oct/Nov;(3):198-209
2. Rector TS, Cohn JN. Assessment of patient outcome with the Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire: reliability and validity during a randomized, double-blind, placebo-controlled trial of pimobendan. *American heart journal*. 1992 Oct;124(4):1017-1025.
3. Health-related quality of life measures. Available from: <http://www.healthmeasurement.org/Measures.html> [Geraadpleegd: april 2012].
4. Wijbenga JAM, Duivenvoorden HJ, Balk AHMM, Simoons ML, Erdman RAM. Quality of life in chronic heart failure: validation of the Dutch version of the Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire. *Cardiologie* 1998;5:627-632.
5. Kelkar AA, Spertus J, Pang P, Pierson RF, Cody RJ, Pina IL, et al. Utility of patient-reported outcome instruments in heart failure. *JACC Heart failure*. 2016 Mar;4(3):165-175.
6. Garin O, Herdman M, Vilagut G, Ferrer M, Ribera A, Rajmil L, et al. Assessing health-related quality of life in patients with heart failure: a systematic, standardized comparison of available measures. *Heart failure reviews*. 2014 May;19(3):359-367.
7. Garin O, Ferrer M, Pont A, Rué M, Kotzeva A, Wiklund I, et al. Disease-specific health-related quality of life questionnaires for heart failure: a systematic review with meta-analyses. *Quality of life research*. 2009 Feb;18(1):71-85.
8. Berry C, McMurray J. A review of quality-of-life evaluations in patients with congestive heart failure. *Pharmacoeconomics*. 1999 Sep;16(3):247-271.

9. Rector TS. Overview of the Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire. 2005.
Available from:
<https://docs.google.com/a/umn.edu/viewer?a=v&pid=sites&srcid=dW1uLmVkdXx0bXN8Z3g6MjQxYWMzOTBkMWYwMjAwZA> [Geraadpleegd: mei 2012].
10. Behloul H, Feldman DE, Ducharme A, Frenette M, Giannetti N, Grondin F, et al. Identifying relative cut-off scores with neural networks for interpretation of the Minnesota Living with Heart Failure questionnaire. Conference proceedings: Annual International Conference of the IEEE Engineering in Medicine and Biology Society. 2009;2009:6242-6246.
11. Ni H, Toy W, Burgess D, Wise K, Nauman D, Crispell K, Hershberger R. Comparative responsiveness of Short-Form 12 and Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire in patients with heart failure. Journal of cardiac failure. 2000 Jun;6(2):83-91.
12. Rector TS, Tschumperlin LK, Kubo SH, Bank AJ, Francis GS, McDonald KM, Keeler CA, Silver MA. Use of the Living with Heart Failure questionnaire to ascertain patients' perspectives on improvement in quality of life versus risk of drug-induced death. Journal of cardiac failure. 1995 Jun;1(3):201-206.