

## Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

### Oxford Shoulder Score (OSS)

11 maart 2014

Review: W Emons

Invoer: E van Engelen

#### 1 Algemene gegevens

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
<b>Lichaamsregio</b>	Bovenste extremiteit
<b>Aandoening (ICD)</b>	Bewegingsapparaat (Bot-, gewricht- en kraakbeenaandoeningen)
<b>Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)</b>	Sensorische functies en pijn Bewegingssysteem

- *Korte beschrijving* → De Oxford schouder score (OSS) meet pijn en schouderfunctie na een schouderoperatie. De test bestaat uit 12 vragen die gaan over pijn en mogelijke beperkingen in het persoonlijke en professionele leven van de patiënt. Er wordt gekeken naar het functioneren van de afgelopen vier weken. Een hoge score (hoogste score is 60) betekent veel pijn of beperking in het functioneren ten gevolge van schouderklachten en een lage score (laagste score is 12) betekent weinig pijn of beperking in het functioneren ten gevolge van schouderklachten <sup>1,2</sup>
- *Doelgroep* → Patiënten die een schouderoperatie hebben gehad <sup>1</sup>. De OSS is ongeschikt voor het beoordelen van patiënten met schouderinstabiliteit. Hiervoor is een afzonderlijke vragenlijst (Oxford Shoulder Instability Score).<sup>3</sup>
- *Auteur:*
  - ✓ *Oorspronkelijke versie* → Dawson J, Fitzpatrick R, Carr A. (1996) <sup>2</sup>
  - ✓ *Nederlandse versie* → Berendes T, Pilot P, Willems J, Verburg H, Te Slaa R. (2010) <sup>1</sup>

#### 2 Doel van het meetinstrument

- Evaluatief/Effectiviteit
- Inventariserend

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

- Vragenlijst
- *Opbouw* → totaal 12 items
- *Invulinstructie* → gesloten vragen in te vullen door patiënt
- *Meetniveau* → per item: wijze score (1-5); meetniveau ordinaal
- *Meetniveau* → totaalscore: wijze score (12-60); meetniveau ordinaal  
Een hoger getal komt overeen met meer beperkingen <sup>1,2,3</sup>

De vragen hebben betrekking op pijn (mate en moment van pijn) en mogelijke beperkingen in het persoonlijke en professionele leven. De scores zijn respectievelijk verdeeld in 20/40 voor pijn/activiteiten in het dagelijkse leven. <sup>4</sup>

### **4**      *Verkrijgbaarheid*

- *Opvraagbaar bij* → [www.meetinstrumentenzorg.nl](http://www.meetinstrumentenzorg.nl)
- *Geschatte kosten* → onbekend
- *Copyright* → ja, toestemmingsprocedure via [healthoutcomes@isis.ox.ac.uk](mailto:healthoutcomes@isis.ox.ac.uk)

### **5**      *Methodologische kwaliteit*

Gegevens over de methodologische kwaliteit staat in de volgende systematische review:

- van de Water AT, Shields N, Taylor NF. Outcome measures in the management of proximal humeral fractures: a systematic review of their use and psychometric properties. (2011)<sup>6</sup>
- Desai AS, Dramis A, Hearnden AJ. Critical appraisal of subjective outcome measures used in the assessment of shoulder disability. (2010)<sup>7</sup>
- Schmidt S, Ferrer M, González M, González N, Valderas JM, Alonso J, Escobar A, Vrotsou K; EMPRO Group. Evaluation of shoulder-specific patient-reported outcome measures: a systematic and standardized comparison of available evidence. (2014)<sup>8</sup>

### **6**      *Hanteerbaarheid / feasibility*

- *Taal* → Origineel Engels, vertaling in het Nederlands
- *Benodigheden* → invulformulier, pen
- *Randvoorwaarden* → persoon moet alleen, zonder hulp van anderen, de vragen invullen
- *Benodigde tijd* → ongeveer 5 minuten <sup>9</sup>
- *Gebruikershandleiding* → Nee

## 7 *Normgegevens*

- *Uitkomstklassen en normgegevens* →  
Interpretatie: de score kan variëren van 12-60; hoge scores geven veel pijn en beperkingen aan
- Uit onderzoek van van Kampen DA et al. blijkt dat er een klinisch relevant verschil is waar te nemen als de patiënt 6 punten verschilt ten opzichte van de eerste meting op de OSS.<sup>10</sup>

## 8 *Overige gegevens*

- Bij de oorspronkelijke OSS is een scoring op itemniveau van 1-5 en een totaalscore van 12-60 vastgesteld. Dit is ook de scoring die wordt toegepast voor de Nederlandse versie. Aanbevolen wordt om een scoring op itemniveau te gebruiken die loopt van 0-4 en een totaalscore van 0-48, waarbij de maximale score overeen komt met minimale beperkingen<sup>3</sup>. Dit is het tegenovergestelde van de oorspronkelijke scoring.

## 9 *Literatuurlijst*

1. Berendes T, Pilot P, Willems J, Verburg H, Te Slaa R. Validation of the Dutch version of the Oxford Shoulder Score. *Journal of Shoulder and Elbow Surgery*. 2010; 19: 829-836
2. Dawson J, Fitzpatrick R, Carr A. Questionnaire on the perceptions of patients about shoulder surgery. *The Journal of Bone and Joint Surgery*. 1996;78:593-600
3. Dawson J, Rogers K, Fitzpatrick R, Carr A. The Oxford shoulder score revisited. *Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery*. 2009; 129 (1): 119-123
4. Schouder netwerk. Beschikbaar via:  
<http://www.schoudernetwerk.nl/index.php?page=17&subpage=20> Geraadpleegd op: 11-03-2014
5. Oxford Shoulder Score, Isis outcomes. Beschikbaar via: <http://www.isis-innovation.com/outcomes/index.html> Geraadpleegd op: 11-03-2014
6. van de Water AT, Shields N, Taylor NF. Outcome measures in the management of proximal humeral fractures: a systematic review of their use and psychometric properties. *J Shoulder Elbow Surg*. 2011 Mar;20(2):333-43.
7. Desai AS, Dramis A, Hearnden AJ. Critical appraisal of subjective outcome measures used in the assessment of shoulder disability. *Ann R Coll Surg Engl*. 2010 Jan;92(1):9-13.
8. Schmidt S, Ferrer M, González M, González N, Valderas JM, Alonso J, Escobar A, Vrotsou K; EMPRO Group. Evaluation of shoulder-specific patient-reported outcome measures: a systematic and standardized comparison of available evidence. *J Shoulder Elbow Surg*. 2014 Mar;23(3):434-44.
9. Angst F, Schwyzer HK, Aeschlimann A, Simmen BR, Goldhahn J. Measures of adult shoulder function: Disabilities of the Arm, Shoulder, and Hand Questionnaire (DASH) and its short version (QuickDASH), Shoulder Pain and Disability Index (SPADI), American Shoulder and Elbow Surgeons (ASES) Society standardized shoulder assessment form, Constant (Murley) Score (CS), Simple Shoulder Test (SST), Oxford Shoulder Score (OSS), Shoulder Disability Questionnaire (SDQ), and Western Ontario Shoulder Instability Index (WOSI). *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2011 Nov;63 Suppl
10. van Kampen DA, Willems WJ, van Beers LW, Castelein RM, Scholtes VA, Terwee CB. Determination and comparison of the smallest detectable change (SDC) and the minimal important change (MIC) of four-shoulder patient-reported outcome measures (PROMs). *J Orthop Surg Res*. 2013 Nov 14;8:40. doi: 10.1186/1749-799X-8-40.