

Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

Rapid Turns test

Juni 2024

Review: 1. Esther Bols
2. Stephanie Cornips
Invoer: Marsha Bokhorst

1 *Algemene gegevens*

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
Lichaamsregio	Overige
Aandoening (ICD)	Zenuwstelsel en zintuigen (Parkinson)
Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)	Sensorische functies; Mobiliteit/bewegen

- *Korte beschrijving* → De Rapid Turn Test is een performance test en is bedoeld om freezing bij patiënten met de ziekte van Parkinson uit te lokken. De persoon moet vanuit stilstand herhaaldelijk een scherpe draai van 360° maken op de plaats. Als dit geen freezing uitlokt, kan een looptraject (heen- en teruglopen) en dubbeltaken aan de test worden toegevoegd.
- *Doelgroep* → patiënten met de ziekte van Parkinson
- *Auteur:*
 - ✓ *Oorspronkelijke versie* → Snijders A, et al. (2012)¹
 - ✓ *Nederlandse versie* → beschikbare versie afkomstig uit KNGF-richtlijn Ziekte van Parkinson (2016)²

2 *Doel van het meetinstrument*

- Diagnostisch

3 *Soort / vorm van het meetinstrument*

- Performance test
- *Opbouw* → één vraag met betrekking tot het optreden van freezing, aanvullende vragen over de testomstandigheden en details met betrekking tot freezing
- *Instructie* → open vragen en één gesloten vraag, in te vullen door de therapeut
- *Meetniveau* → wijze score: (freezing/geen freezing); meetniveau nominaal

4 *Verkrijgbaarheid*

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

5 *Methodologische kwaliteit*

- **Interne consistentie**
N.v.t.
- **Reproduceerbaarheid**
- **Validiteit**
 - ✓ *Criterion validity* →
Sensitiviteit om objectieve freezing uit te lokken bij personen met subjectieve freezing is 0.65 (BI 0.45-0.81) en een specificiteit van 1.00 (BI 0.81-1.0) voor de Rapid Turns test in beide richtingen en met vier draaien. Toevoegen van een looptraject leverde voor de test een sensitiviteit op van 0.63 (BI 0.44-0.80) en een specificiteit van 0.94 (BI 0.73-1.0).¹
Een andere studie bevestigt dat de Rapid Turns test als individuele test het meest effectief is in het uitlokken van freezing, met vergelijkbare resultaten voor sensitiviteit (0.64 (BI 0.44–0.81)). Een combinatie van de ‘Rapid Turns test’ met ‘korte snelle stappen’ leverde een iets hogere sensitiviteit op om freezing te detecteren, nl 0.71 (BI 0.51–0.86).³
- **Responsiviteit**

6 *Hanteerbaarheid / feasibility*

- *Taal* → origineel Engels¹, vertaling Nederlands²
- *Benodigheden* → invulformulier en pen. Voor het uitvoeren van een activiteit met een dubbeltaak wordt verwezen naar de meetinstrumenten M-PAS (item 8) of Mini-BESTest (item 14)
- *Randvoorwaarden* →
- *Benodigde tijd* → afhankelijk van de gesteldheid van de patiënt
- *Gebruikershandleiding* →

7 *Normgegevens*

8 *Overige gegevens*

- Objectieve valrisicobeoordeling met virtuele FTSTS en RTT via telezorg is haalbaar en veilig na een inleidende klinische training.⁴

9 *Literatuurlijst*

1. Snijders AH, Haaxma CA, Hagen YJ, Munneke M, Bloem BR. Freezer or non-freezer: clinical assessment of freezing of gait. *Parkinsonism related disorders*. 2012;18(2):149-154.
2. Keus SHJ, Munneke M, Graziano M, et al. De KNGF-richtlijn Parkinson: Nederlandse uitgave van European Physiotherapy Guideline for Parkinson's Disease uit 2014. Amersfoort: KNGF/ParkinsonNet; 2016.
3. Nonnekes J, Janssen AM, Mensink SH, Oude Nijhuis LB, Bloem BR, Snijders AH. Short rapid steps to provoke freezing of gait in Parkinson's disease. *Journal of neurology*. 2014;261(9):1763-1767.
4. Afshari M, Hernandez AV, Nonnekes J, Bloem BR, Goetz CG. Are virtual objective assessments of fall-risk feasible and safe for people with Parkinson's disease? *Mov Disord Clin Pract*. 2022 Jul 4;9(6):799-804.