

Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

Self-Efficacy and Performance in Self-management Support for Physiotherapists (SEPSS-PT)

Juni 2024

Review: MHG Gerards
Invoer: ML Bokhorst

1 Algemene gegevens

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
Lichaamsregio	Overige
Aandoening (ICD)	Overige
Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)	Communicatie; Tussenmenselijke interacties en relaties; Activiteiten; Participatie algemeen; Kwaliteit van leven; Sociaal functioneren; Zelfverzorging; Algemene taken en eisen

- *Korte beschrijving* → De SEPSS-PT is een vragenlijst met als doel om zelf-effectiviteit (self-efficacy) en toepassing (performance) bij het ondersteunen van zelfmanagement door fysiotherapeuten inzichtelijk te maken. De vragenlijst maakt inzichtelijk hoe fysiotherapeuten denken dat zij het zelfmanagement van hun patiënten kunnen ondersteunen en in hoeverre ze dat in de praktijk daadwerkelijk doen. Als er een groot verschil zit in het 'kunnen' en het 'doen' dan kan dat allerlei oorzaken hebben. De resultaten geven inzicht in de competenties van de individuele fysiotherapeut of voor groepen om zelfmanagement bij patiënten te ondersteunen, en kunnen aanknopingspunten bieden voor verdere professionele ontwikkeling of verbeteracties. De vragen van het meetinstrument zijn geordend aan de hand van het 5-A model¹ dat het proces van zelfmanagementondersteuning weergeeft.
- *Doelgroep* → De SEPSS-PT kan in alle werksettings gebruikt worden. De patiëntengroep is mensen met een chronische aandoening of recidiverende klachten. De vragenlijst wordt bij fysiotherapeuten afgenomen.
- *Oorspronkelijke en Nederlandse versie* → Feleus A, Wevers L, Schiphof D, Verhoef J, van Hooft S, Van Staa A. (2024)²

2 *Doel van het meetinstrument*

- Inventariserend
- Evaluatief/effectiviteit

3 *Soort / vorm van het meetinstrument*

- Vragenlijst
- *Opbouw* → totaal 40 items, verdeeld over de volgende subcategorieën: Achterhalen (8 items); Adviseren (7 items); Afspreken (6 items); Assisteren (6 items); Arrangeren (7 items); Overkoepelende competenties (6 items)
- *Invulinstructie* → Deze vragenlijst brengt in kaart wat u kunt en doet op het gebied van zelfmanagementondersteuning in de praktijk. Denk bij het invullen graag aan de cliënten die u de afgelopen week heeft gezien.
- *Meetniveau* → per item: wijze score (0-4):
 - self-efficacy: helemaal niet (0), onvoldoende (1), redelijk (2), voldoende (3), heel goed (4)
 - performance: nooit (0), soms (1), regelmatig (2), vaak (3), altijd (4)
- *Meetniveau* → per subcategorie: wijze score (0-4); meetniveau ordinaal/ratio-interval
Er worden gemiddelde scores berekend.
- *Meetniveau* → totaal: wijze score (0-24); meetniveau ordinaal/ratio-interval
Totaalscores voor self-efficacy en performance worden berekend door de scores per subcategorie op te tellen.

4 *Verkrijgbaarheid*

- *Opvraagbaar bij* → www.meetinstrumentenzorg.nl
- *Geschatte kosten* → gratis te downloaden
- *Copyright* → CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

5 *Methodologische kwaliteit*

De SEPSS-PT is ontwikkeld op basis van de SEPSS-36, het overeenkomstige instrument ontwikkeld onder verpleegkundigen.³ Het meetinstrument is ontwikkeld en getest a.d.h.v. de COSMIN-criteria.^{4,5}

Gegevens over de methodologische kwaliteit zijn gebaseerd op de volgende publicatie: Feleus A, Wevers L, Schiphof D, Verhoef J, van Hooft S, van Staa A. Content Validation and Psychometric Evaluation of the Self-efficacy and Performance in Self-management Support Instrument for Physiotherapists. 2024²

- **Interne consistentie** (n=334)

→ Gehele lijst:

Cronbach's α :

- Zelfeffectiviteit: 0.95;
- Doen: 0.94²

→ Subcategorie vragenlijst:

Cronbach's α :

- subcat Achterhalen: Zelfeffectiviteit: 0.86
Doen: 0.84
- subcat Adviseren: Zelfeffectiviteit: 0.81
Doen: 0.72
- subcat Afspreken: Zelfeffectiviteit: 0.81
Doen: 0.75
- subcat Assisteren: Zelfeffectiviteit: 0.80
Doen: 0.77
- subcat Arrangeren: Zelfeffectiviteit: 0.86
Doen: 0.81
- subcat Overkoepelende competenties: Zelfeffectiviteit: 0.77
Doen: 0.76

- **Reproduceerbaarheid** (n=33)

✓ *Betrouwbaarheid (reliability)*

→ Gehele lijst:

ICC:

- Zelfeffectiviteit: 0.93 (0.85-0.96)
- Doen: 0.87 (0.74-0.94)

→ Subcategorie lijst:

ICC:

- subcat Achterhalen: Zelfeffectiviteit: 0.77 (0.54-0.89)
Doen: 0.60 (0.22-0.80)
- subcat Adviseren: Zelfeffectiviteit: 0.86 (0.71-0.93)
Doen: 0.60 (0.20-0.80)
- subcat Afspreken: Zelfeffectiviteit: 0.82 (0.64-0.91)
Doen: 0.89 (0.77-0.94)
- subcat Assisteren: Zelfeffectiviteit: 0.78 (0.56-0.89)
Doen: 0.59 (0.19-0.80)
- subcat Arrangeren: Zelfeffectiviteit: 0.85 (0.69-0.93)
Doen: 0.85 (0.70-0.93)
- subcat Overkoepelende competenties: Zelfeffectiviteit: 0.77 (0.53-0.89)
Doen: 0.79 (0.57-0.90)²

- **Validiteit**

✓ *Content validity* → Concept voor de content is vastgesteld met inbreng expertmeeting (over 5-A-model¹, SEPSS-36-items³, beroepscompetentieprofiel en zelf-ingebrachte competenties) met diverse groepen fysiotherapeuten (n=6) en vertegenwoordiger chronische patiëntengroep (n=1), en daarnaast een literatuurstudie (42 reviews). Deze

input is door kerngroep (2 fysiotherapeut-onderzoekers) in afstemming met 2 zelfmanagement-experts verwerkt in een 43-items vragenlijst.² Daarna is de vragenlijst voorgelegd aan een focusgroep met chronische patiënten (n=5), en ter schriftelijke feedback aan experts met fysiotherapeuten/onderzoekers en zelfmanagementexperts (n=8). Vervolgens besprak de onderzoeksgroep (n=4) de opmerkingen en is aangegeven overlap in items verwijderd, resulterend in 40 items. Daarna heeft een taalkundige de vragenlijst gecontroleerd op duidelijkheid en eenduidig taalgebruik, wat resulteerde in de SEPSS-PT.²

- ✓ *Criterion validity* → geen gegevens bekend.
- ✓ *Construct validity*
→ Gehele lijst:
Confirmatory factor analysis (CFA) voor self-efficacy en performance is voor 3 modellen (enkelvoudig, zes-factoren-en hiërarchisch-model) uitgevoerd. Op basis van een combinatie van fit-criteria[^] bleek het zes-factorenmodel het best passend².

Gestandaardiseerde factorladingen:

- self-efficacy: 0.46-0.79, alle $p < 0.001$
- performance: 0.40-0.75, alle $p < 0.001$

Onderscheidend vermogen

Onafhankelijke t-tests:

- fysiotherapeut vs student fysiotherapie
 - self-efficacy: $t = -4.90$, $p < 0.001$
 - performance: $t = -5.66$, $p < 0.001$
- fysiotherapeut met master vs zonder master
 - self-efficacy: $t = 0.75$, $p = 0.82$
 - performance: $t = 0.75$, $p = 0.70$
- fysiotherapeuten die zelfmanagementondersteuning belangrijk vinden vs niet belangrijk
 - self-efficacy: $t = -2.97$, $p = 0.003$
 - performance: $t = -3.05$, $p = 0.003$

De vragenlijst maakte onderscheid tussen afgestudeerde fysiotherapeuten en studenten fysiotherapie, en tussen fysiotherapeuten die zelfmanagementondersteuning wel of niet belangrijk vonden. Geen onderscheid tussen scores fysiotherapeuten met of zonder masteropleiding.

6 Hanteerbaarheid / feasibility

- *Taal* → Nederlands en Engels
- *Benodigdheden* → vragenlijst, pen
- *Randvoorwaarden* → geen specifieke randvoorwaarden
- *Benodigde tijd* → ongeveer 20 tot 30 minuten
- *Gebruikershandleiding* → nee

7 *Normgegevens*

- *Interpretatie* →

De vragenlijst is een zelfgerapporteerde vragenlijst. Een hoge score op zelfeffectiviteit betekent dat de participant een groot zelfvertrouwen in het eigen kunnen heeft op dat item. Het betekent niet dat iemand het daadwerkelijk kan toepassen.

De score voor het 'doen' kan beïnvloed worden door persoonlijke factoren, maar ook door externe factoren.⁶

8 *Overige gegevens*

- Het meetinstrument is vertaald naar het Engels.

9 *Literatuurlijst*

1. Glasgow RE, Davis CL, Funnell MM, Beck A. Implementing practical interventions to support chronic illness self-management. *Jt Comm J Qual Saf.* 2003;29(11):563-574.
2. Feleus A, Wevers L, Schiphof D, Verhoef J, van Hooft S, van Staa A. Content validation and psychometric evaluation of the Self-Efficacy and Performance in Self-management Support Instrument for Physiotherapists. *Arch Phys Med Rehabil.* 2024; Jan;105(1):49-58.
3. Duprez V, van Hooft SM, Dwarswaard J, van Staa A, van Hecke A, Strating MM. The development and psychometric validation of the Self-Efficacy and Performance in Self-management Support (SEPSS) Instrument. *J Adv Nurs.* 2016;72(6):1381-1395.
4. Gagnier JJ, Lai J, Mookink LB, Terwee CB. COSMIN reporting guideline for studies on measurement properties of patient-reported outcome measures. *Qual Life Res.* 2021;30(8):2197-2218.
5. Mookink LB, Prinsen CAC, Patrick DL, Alonso J, Bouter LM, de Vet HCW, et al. COSMIN study design checklist for patient-reported outcome measurement instruments Amsterdam 2019. Available from: https://www.cosmin.nl/wp-content/uploads/COSMIN-study-designing-checklist_final.pdf
6. van Hooft SM, Dwarswaard J, Bal R, Strating MM, van Staa A. What factors influence nurses' behavior in supporting patient self-management?: an explorative questionnaire study. *Int J Nurs Stud.* 2016;63:65-72.