

Tampa Schaal voor Kinesiofobie - Hart (TSK-NL-Hart)

Oktober 2023

Review: N. ter Hoeve; M. Gerards
Invoer: M. Bokhorst

1 Algemene gegevens

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
Lichaamsregio	Overige
Aandoening (ICD)	Circulatie en ademhalingsstelsel (Hart- en vaataandoeningen)
Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)	Mentale functies; Mobiliteit/bewegen

- *Korte beschrijving* → De Tampa Schaal voor Kinesiofobie Hart (TSK-NL-Hart) is een vragenlijst die een indruk geeft van de mate van bewegingsangst (kinesiofobie) bij hartpatiënten. De oorspronkelijke vragenlijst bestaat uit 17 items, maar het gebruik van de 13-item variant wordt aangeraden. De 13-item versie is betrouwbaar en valide bevonden voor gebruik bij hartpatiënten.^{1,2} Patiënten moeten alleen, zonder hulp van anderen, de vragen invullen. Een hogere score betekent een hogere mate van bewegingsangst.¹
- *Doelgroep* → patiënten met hart- en vaataandoeningen
- *Auteur:*
 - ✓ *Oorspronkelijke versie* → Bäck M, et al (2012)³
 - ✓ *Nederlandse versie* → Keessen P, et al (2022)¹

2 Doel van het meetinstrument

Combinatie van:

- Prognostisch
- Evaluatief/effectiviteit
- Inventariserend

3 *Soort / vorm van het meetinstrument*

- Vragenlijst
- *Opbouw* → totaal 13 items
- *Invulinstructie* → ja; de vragenlijst omvat gesloten vragen. Bij elke vraag wordt aangegeven met een cijfer tussen de 1 en 4 in welke mate de invuller het eens of oneens is met de benoemde bewering.
- *Meetniveau* → per item: wijze score (1-4); meetniveau ordinaal
- *Meetniveau* → totaalscore: wijze score (13-52); meetniveau ordinaal

4 *Verkrijgbaarheid*

- *Opvraagbaar bij* → De TSK-NL-Hart mag niet zonder toestemming van de licentiegever (Erasmus MC) gebruikt worden. Een gebruikerslicentie (voor een individu, instelling of EPD leverancier) is te verkrijgen via: Nienke ter Hoeve - n.terhoeve@erasmusmc.nl
- *Geschatte kosten* → Na het tekenen van de licentieovereenkomst mag de TSK-NL-Hart gratis gebruikt worden voor patiëntenzorg en wetenschappelijk onderzoek op het gebied van kinesiofobie bij hartpatiënten.
- *Copyright* → ja, zie hierboven

5 *Methodologische kwaliteit*

- **Interne consistentie**
→ Gehele lijst:
Cronbach's α : 0.88 bij n=152, hartpatiënten die deelnamen aan hartrevalidatie¹
- **Reproduceerbaarheid**
 - ✓ *Betrouwbaarheid (reliability)*
→ Gehele lijst:
ICC: 0.80 (95% CI 0.72-0.85) n=131, hartpatiënten die deelnamen aan hartrevalidatie¹
- **Validiteit**
 - ✓ *Content validity* → Een expertpanel bestaande uit 12 hartpatiënten en 8 zorgverleners werkende in de hartrevalidatie hebben commentaar op de vraagstelling geleverd tot consensus over de vraagstelling bereikt was.
 - ✓ *Criterion validity* → geen gegevens bekend
 - ✓ *Construct validity*
→ Gehele lijst:
Correlatie R(Pearson) met meetinstrument CAQ (Cardiac Anxiety Questionnaire): 0.61 (95% CI 0.51-0.71), n=152, hartpatiënten die deelnamen aan hartrevalidatie¹

Correlatie R(Pearson) met meetinstrument HADS (Hospital Anxiety and Depressions Scale): 0.60 (95% CI 0.48-0.70), n=152, hartpatiënten die deelnamen aan hartrevalidatie¹

- **Responsiviteit / longitudinale validiteit** → Bij 109 deelnemers aan de hartrevalidatie is de effect size bepaald van de verandering in de score van de TSK-NL-Hart tussen start en afronding van de revalidatie. Tevens is de effect size bepaald van deze verandering voor een groep patiënten die vooruitgang lieten zien tijdens de revalidatie op gerelateerde uitkomstmaten (score CAQ en score HADS). Bij een responsieve vragenlijst verwacht je een hogere effect size in een groep die verbetering laat zien op gerelateerde uitkomstmaten. De effect size van de TSK-NL-Hart voor de gehele groep was 0.29. Voor patiënten die een verbetering lieten zien op de CAQ was de effectsize 0.52 en voor patiënten die een verbetering lieten zien op de HADS was de effect size 0.54. Dit duidt er op dat de TSK-NL-Hart responsief is voor het meten van verandering.²

6 *Hanteerbaarheid / feasibility*

- *Taal* → origineel Zweeds, vertaling Nederlands
- *Benodigheden* → invulformulier
- *Randvoorwaarden* → persoon moet alleen, zonder hulp van anderen, de vragen invullen
- *Benodigde tijd* → ongeveer 5 minuten
- *Gebruikershandleiding* → nee

7 *Normgegevens*

- *Interpretatie* → Een score van 29 of hoger geeft een hoge mate van kinesiofobie aan.¹

8 *Overige gegevens*

- De TSK is oorspronkelijk ontwikkeld voor patiënten met lage rugpijn.^{4,5}
- Back et al. (2012) hebben de vragenlijst aangepast voor gebruik bij hartpatiënten.³
- Voor een aantal aandoeningen zijn aangepaste versies ontwikkeld:
Parkinson⁶: TSK-PD15
Temporomandibulaire aandoeningen⁷: TSK-TMD16
Fatigue⁸: TSK-F17

9 *Literatuurlijst*

1. Keessen P, den Uijl I, Visser B, van den Berg-Emons HJG, Latour CHM, Sunamura M, Jorstad HT, ter Riet G, Scholte op Reimer WJM, Kraaijenhagen RA, ter Hoeve N. Fear of movement in patients attending cardiac rehabilitation: a validation study. J Rehabil Med. 2020 Feb 27;52(2):jrm00021.
2. Ter Hoeve N, Keessen P, Den Uijl I, Visser B, Kraaijenhagen RA, Sunamura M, Scholte Op Reimer WJM, Latour CHM, Jørstad HT, Van den Berg-Emons HJG. Assessing changes in fear of movement in patients attending cardiac rehabilitation: responsiveness of the TSK-NL Heart questionnaire. J Rehabil Med. 2022 Aug 26;54:jrm00328.

3. Bäck M, Jansson B, Cider A, Herlitz J, Lundberg M. Validation of a questionnaire to detect kinesiophobia (fear of movement) in patients with coronary artery disease. *J Rehabil Med.* 2012 Apr;44(4):363-369.
4. Miller RP, Kori SH, Todd DD. The Tampa Scale: a measure of kinesisophobia. *Clinical journal of pain.* 1991;7(1):51.
5. Vlaeyen JWS, Kole-Snijders AMJ, Boeren RGB, Eek HV. Fear of movement/(re)injury in chronic low back pain and its relation to behavioral performance. *Pain.* 1995 Sep;62(3):363-372.
6. Monticone M, Ferrante S, Ambrosini E, Rocca B, Secci C, Foti C. Development of the Tampa Scale of Kinesiophobia for Parkinson's disease: confirmatory factor analysis, reliability, validity and sensitivity to change. *International journal of rehabilitation research.* 2015 Jun;38(2):113-120.
7. Visscher CM, Ohrbach R, van Wijk AJ, Wilkosz M, Naeije M. The Tampa Scale for Kinesiophobia for Temporomandibular Disorders (TSK-TMD). *Pain.* 2010 Sep;150(3):492-500.
8. Velthuis MJ, Van den Bussche E, May AM, Gijssen BC, Nijs S, Vlaeyen JW. Fear of movement in cancer survivors: validation of the modified Tampa scale of kinesiophobia-fatigue. *Psychooncology.* 2012 Jul;21(7):762-770.