

Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

Tampaschaal voor Kinesiofobie (TSK)

Juni 2015

Herziening: J.B. Grondal
Review: E. Swinkels-Meewisse
Invoer: E. van Engelen

1 Algemene gegevens

Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën	
Lichaamsregio	Wervelkolom Overige, ongespecificeerd
Aandoening (ICD)	Bewegingsapparaat Psychische stoornissen
Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)	Sensorische functies en pijn; Mentale functies

- *Korte beschrijving* → De Tampaschaal voor Kinesiofobie is een vragenlijst die een indruk geeft van de mate van pijngerelateerde vrees bij patiënten met lage rugpijn (LRP) of fibromyalgie. Met deze vragenlijst kan worden geïnventariseerd of het activiteitsniveau van de patiënt beïnvloed wordt door vrees voor letsel/weefselschade met vermijdingsgedrag als gevolg. De vragenlijst bestaat uit 17 items waarbij een hogere score staat voor een hogere mate van bewegingsvrees.^{1,2}
- *Doelgroep* → patiënten met (sub)acute en chronische lage rugpijn (LRP) en fibromyalgie
- *Auteur:*
 - ✓ *Oorspronkelijke versie* → Miller RP, et al (1991)³
 - ✓ *Nederlandse versie* → Vlaeyen JWS, et al (1995)¹

2 Doel van het meetinstrument

- Prognostisch
- Evaluatief / effectiviteit
- Inventariserend

3 **Soort / vorm van het meetinstrument**

- Vragenlijst
- *Opbouw* → totaal 17 items, subcategorieën:
 - acute lage rugpijn: harm (6 items); activity avoidance (7 items)⁴
 - chronische lage rugpijn: pathological somatic focus (5 items); activity avoidance (8 items)⁴De vragen zijn van toepassing op meerdere categorieën
- *Invulinstructie* → bij de gegeven uitspraken de mate van overeenstemming omcirkelen
De score van de 4 omkeer items 4, 8, 12, en 16 omkeren (score 1 wordt 4, score 2 wordt 3 etc)
- *Meetniveau* → per item: wijze score (1-4); meetniveau ordinaal
- *Meetniveau* → per subschaal acute lage rugpijn:
 - harm: wijze score (6-24); meetniveau ordinaal
 - activity avoidance: wijze score (7-28); meetniveau ordinaal
- *Meetniveau* → per subschaal chronische lage rugpijn:
 - pathological somatic focus: wijze score (5-20); meetniveau ordinaal
 - activity avoidance: wijze score (8-32); meetniveau ordinaal
- *Meetniveau* → totaalscore: wijze score (17-68); meetniveau ordinaal⁵

4 **Verkrijgbaarheid**

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

5 **Methodologische kwaliteit ENG**

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

- Lundberg M, Grimby-Ekman A, Verbunt J, Simmonds MJ. Pain-related fear: a critical review of the related measures. 2011⁶
- Chapman JR, Norvell DC, Hermsmeyer JT, Bransford RJ, DeVine J, McGirt MJ, et al. Evaluating common outcomes for measuring treatment success for chronic low back pain. 2011⁷

6 **Hanteerbaarheid / feasibility**

- *Taal* → Origineel Engels en Nederlandse vertaling
- *Benodigheden* → invulformulier
- *Randvoorwaarden* → persoon moet alleen, zonder hulp van anderen, de vragen invullen
- *Benodigde tijd* → ongeveer 5-10 min
- *Gebruikershandleiding* → nee¹

7 *Normgegevens*

- *Uitkomstklassen en normgegevens* →

Totale TSK:

In populaties met chronische LRP patiënten varieert de mediaan/gemiddelde tussen 36 en 44.^{1,2,8} Bij patiënten met fibromyalgie is de mediaan 36 (n=119).⁹

Bij patiënten met acute LRP is de mediaan/het gemiddelde 36 (n=176).⁵

Factoren TSK:

Harm factor: acute LRP populatie, n=544, gemiddelde=10.5 (SD=3.7)

Activity avoidance factor: acute LRP populatie, n=544, gemiddelde=16.9 (SD=4.1)^{1,2,8}

8 *Overige gegevens*

- Er zijn nog drie gemodificeerde versies van de TSK beschikbaar:
Versie A bevat 13-items en de items 4,8,12,16 worden niet gesteld.
Versie B omvat 11-items en de items 4,8,9,12,14,16 worden niet gesteld.
Versie C omvat 4-items, hier worden alleen de items 3,6,7 en 11 gesteld.¹⁰
- Voor een aantal aandoeningen zijn aangepaste versies ontwikkeld:
Parkinson: TSK-PD¹¹
Temporomandibular disorders: TSK-TMD¹²
Fatigue: TSK-F¹³
Heart: TSK-SV¹⁴

9 *Literatuurlijst*

1. 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.
2. Vlaeyen JWS, Kole-Snijders AMJ, Rotteveel AM, Ruesink R, Heuts PHTG. The role of fear of movement/(re)injury in pain disability. *Journal of occupational rehabilitation*. 1995;5(4):235-252.
3. Miller RP, Kori SH, Todd DD. (unpublished data).
4. Swinkels-Meewisse IE, Roelofs J, Verbeek AL, Oostendorp RA, Vlaeyen JW. Fear of movement/(re)injury, disability and participation in acute low back pain. *Pain*. 2003 Sep;105(1-2):371-379.
5. Swinkels-Meewisse EJ, Swinkels RA, Verbeek AL, Vlaeyen JW, Oostendorp RA. Psychometric properties of the Tampa Scale for kinesiophobia and the fear-avoidance beliefs questionnaire in acute low back pain. *Manual therapy*. 2003 Feb;8(1):29-36.
6. Lundberg M, Grimby-Ekman A, Verbunt J, Simmonds MJ. Pain-related fear: a critical review of the related measures. *Pain research and treatment*. 2011;2011:494196.
7. Chapman JR, Norvell DC, Hermsmeyer JT, Bransford RJ, DeVine J, McGirt MJ, et al. Evaluating common outcomes for measuring treatment success for chronic low back pain. *Spine*. 2011;36(21 Suppl):S54-68.
8. Crombez G, Vlaeyen JWS, Heuts PHTG, Lysens R. Pain-related fear is more disabling than pain itself: evidence on the role of pain-related fear in chronic back pain disability. *Pain*. 1999 Mar;80(1-2):329-339.
9. Goubert L, Crombez G, Vlaeyen JWS, van Damme S, van den Broeck A, van Houdenhove B. De Tampaschaal voor Kinesiofobie: psychometrische karakteristieken en normering. *Gedrag & gezondheid*. 2000;28(2):54-62

10. Archer KR, Phelps KD, Seebach CL, Song Y, Riley LH, 3rd, Wegener ST. Comparative study of short forms of the Tampa Scale for Kinesiophobia: fear of movement in a surgical spine population. *Archives of physical medicine and rehabilitation*. 2012;93(8):1460-1462.
11. 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.
12. 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.
13. Velthuis MJ, Van den Bussche E, May AM, Gijzen 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.
14. 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. *Journal of rehabilitation medicine*. 2012 Apr;44(4):363-369.