

Autonomie gérontologique et groupe iso-ressources

Vetel, J. M., Leroux, R., and Ducoudray, J. M. 1998.

"[AGGIR. Practical Use. Geriatric Autonomy Group Resources Needs]."
Soins.Gerontol.(13):23-27.

Meetinstrument	Autonomie gérontologique et groupe iso-ressources
Afkorting	AGGIR
Auteur	Société française de gérontologie
Onderwerp	Functionele evaluatie
Doelstelling	Omschrijving van de Iso-Ressources groepen en evaluatie van de autonomie
Populatie	Bejaarden
Afname	Getraind verzorgend personeel
Aantal items	10 variabelen
Deelname van de patiënt	JA
Instrument te vinden op	www.inami.fgov.be/care/fr/other/sisd-gdt/scientific-information/pdf/aggirguide.pdf

Doelstelling

Het AGGIR-model maakt het mogelijk om 'Iso-ressources'-groepen te omschrijven, om te evalueren of de activiteiten door de persoon alleen werden gedaan of dat hij daarvoor hulp nodig had.

Doelgroep

Het AGGIR-model maakt het mogelijk om bejaarden te evalueren. Het is een multidisciplinair instrument dat zich aan de woontoestand aanpast, hetzij in een ziekenhuis, hetzij thuis.

Omschrijving

Het AGGIR-rooster werd door geneesheren van de sociale zekerheid, de Société française de gérontologie en door informatici uitgewerkt. De verschillende items werden op basis van bestaande schalen geselecteerd (Mini- Mental State, Géronte, Activity of Daily Living de Katz, Instrumental ADL de Lawton, enz.). Men selecteerde de meest relevante items.

Het AGGIR-model (Gerontologische Autonomie en Iso-Ressources groep) bestaat uit 10 activiteiten variabelen uit het dagelijkse leven (samenhang, oriëntatie, persoonlijke verzorging, kleden, voeding, uitscheiding, transferts, verplaatsingen binnenhuis, verplaatsingen naar buiten, communicatie). Aan deze activiteiten worden zeven variabelen van thuis- en sociale activiteiten toegevoegd (beheer, keuken,

huishouden, transport, aankopen, opvolging van de behandeling, vrijetijdsactiviteiten). Deze zijn echter niet van invloed op de GIR-omschrijving.

Elke variabele wordt volgens drie niveaus gecodeerd.

Er bestaan zes Iso-Ressources groepen van GIR1 (persoon doet geen enkele activiteit) tot GIR6 (persoon doet alle activiteiten alleen en op autonome wijze). Voor het meten van de werklast, wordt aan elke GIR een wegingscoëfficiënt toegekend.

Een iso-ressources groep stemt overeen met een groep personen die de ontplooiing van hulpmiddelen, en het mobiliseren van gelijkwaardige middelen noodzakelijk maken.

Betrouwbaarheid

Neiryneck et al toonden de goede stabiliteit van de AGGIR PATHOS SOCIOS ($r = 0.66 - 0.89$) test aan en de goede equivalentie door een goede correlatie tussen de beoordelaars van het model.

Validiteit

De constructvaliditeit van de PATHOS en AGGIR-modellen werd via een consensus van experts uitgewerkt. De schaal werd door het gebruik ervan en door opname in de Franse wetgeving bekrachtigd. Validiteitsstudies in Belgische geriatrie en revalidatiediensten toonden een goede overeenkomst tussen de patiëntenprofielen en de resultaten van de feedback.

Opmerkingen

Gevalideerd door gebruik, werd ze in 1997 in de Franse wetgeving opgenomen (JO: nr. 97-60 van 24 januari 1997) als evaluatie-instrument voor de afhankelijkheid met de bedoeling of een persoon van voordelen kan genieten en op welk niveau van de specifieke afhankelijkheidsprestatie.

Referenties

Benaima C., Frogera J., Companb B. and Pélissiera J., 2005 'Évaluation de l'autonomie de la personne âgée' Annales de Réadaptation et de Médecine Physique, Volume 48, Issue 6, July 2005, Pages 336-340

Closon M.C., Neiryneck I., Habimana L., Bayens JP., Swine C., 2006 'Résumé Gériatrique Minimum: Analyse des spécificités des services hospitaliers gériatriques' *Centre Interdisciplinaire en Economie de la Santé*

Neiryneck I., Closon M., Swine C., Habimana L., Laokri S., Baeyens J., 2006 'Epreuve de validation du modèle AGGIR PATHOS SOCIOS dans les services gériatriques et de réadaptation' La revue de Gériatrie, deel 31, februari 2006, pagina's 13 - 20

Vetel, J. M., Leroux, R., and Ducoudray, J. M. 1998. "[AGGIR. Practical Use. Geriatric Autonomy Group Resources Needs]." Soins.Gerontol.(13):23-27.

Meetinstrument te vinden op

www.inami.fgov.be/care/fr/other/sisd-gdt/scientific-information/pdf/aggirguide.pdf

Autonomie gérontologique et groupe iso-ressources

VETEL, J. M., LEROUX, R., AND DUCOUDRAY, J. M. 1998.

FRANCE (NEDERLANDS)

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Neiryck I., Closon M., Swine C., Habimana L., Laokri S., Baeyens J. (2006)	Geriatrische en revalidatiediensten België	1856 patiënten uit 77 geriatrische units en 4376 patiënten uit 184 revalidatie units.	Validation study	E S	FV

Result reliability	Result validity	Commentary
<p>(E) Herhaalbaarheidstest inter juges Zeer zwakke codificatiefout (0.01%) Werklast werd door de verschillende rechters identiek geacht</p> <p>(S) Stability Zeer goede stabiliteit van de metingen in de tijd. Correlatiecoëfficiënt 0.66-0.89 ($p < 0.0001$)</p>	<p>(FV) Face Validity De geriatrische en revalidatie-units bevonden dat het instrument de activiteiten weergeeft en dat de feedbacks het profiel van de patiënt bij de codering correct weergeeft.</p>	<p>Het expertiseniveau van de gebruikers moet voldoende hoog zijn</p> <p>Het instrument lijkt gevoelig te zijn voor variaties in het patiënte</p>

Reliability: Stability (S), Internal consistency (IC), Equivalence (E)

Validity: Face validity (FV), Content validity (CtV), Criterion validity (CrV), Construct validity (CsV)

Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR)

Wat is BEST?

BEST staat voor BELgian Screening Tools en is een studie uitgevoerd door de Universiteit Gent, afdeling Verplegingswetenschap in opdracht van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de voedselketen en Leefmilieu, en in samenwerking met de Université Catholique de Louvain.

Doel van BeST

Bedoeling van het project is het oprichten van een databank met wetenschappelijk gevalideerde meetinstrumenten. Met het oog op het objectiveren van de diagnostiek en van de resultaten van verpleegkundige interventies, zijn valide en betrouwbare meetinstrumenten een basisvoorwaarde om effectieve verpleegkundige zorg te kunnen bieden. Onze aandacht gaat uit naar meetinstrumenten voor de verpleegkundige interventies die bij de Minimale Verpleegkundige Gegevens gescoord worden.

Wat kan u vinden in dit rapport?

In dit rapport wordt de inhoud van het project alsook de gehanteerde methodologie beschreven. Vervolgens worden de verschillende meetinstrumenten per thema besproken. Bovendien wordt het instrument ter beschikking gesteld indien we hiertoe toestemming verkregen. Meetinstrumenten met een hoge betrouwbaarheid en validiteit werden tevens naar het Nederlands en het Frans vertaald.

Projectleiders UGent:
Prof. dr. T. Defloor
Prof. dr. M. Grypdonck

Projectmedewerkers UGent:
M. Daem
Dr. K. Vanderwee

Projectleider UCL:
Dr. M. Gobert

Projectmedewerkers UCL:
C. Piron

Projectleider FOD:
B. Folens

Projectmedewerkers FOD:
M. Lardennois

Gelieve bij elk gebruik van dit rapport als volgt te refereren:

Daem, M., Piron, C., Lardennois, M., Gobert, M., Folens, B., Vanderwee, K., Grypdonck, M., & Defloor T. (2007). Opzetten van een databank met gevalideerde meetinstrumenten: BEST-project. Brussel, Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de voedselketen en Leefmilieu.