

**NIEUWE RISICO-INSTRUMENTEN VOOR DE FUNCTIONELE, MENTALE EN PSYCHOSOCIALE
EVALUATIE SINDS 2007.**

CAREFALL TRIAGE INSTRUMENT

Boele van, H. P., van, D. N., van Breda, G. F., Scheffer, A. C., van der Cammen, T. J., Lips, P. et al. (2009). The CAREFALL Triage instrument identifying risk factors for recurrent falls in elderly patients. Am J Emerg Med, 27, 23-36.

Meetinstrument	CAREFALL triage instrument
Afkorting	CTI
Auteur	Boele van, H. P., van, D. N., van Breda, G. F., Scheffer, A. C., van der Cammen, T. J., Lips, P. et al. (2009).
Thema	Functionele evaluatie
Doel	Multidimensionele evaluatie op het risico op vallen
Populatie	Bejaarden
Gebruikers	Zelfrapportage vragenlijst
Aantal items	44
Deelname van de patient vereist	Ja
Vindplaats van het meetinstrument	Boele van, H. P., van, D. N., van Breda, G. F., Scheffer, A. C., van der Cammen, T. J., Lips, P. et al. (2009). The CAREFALL Triage instrument identifying risk factors for recurrent falls in elderly patients. Am J Emerg Med, 27, 23-36.

DOEL

Het doel van dit instrument is het risico op vallen herkennen (door risicofactoren) waarbij een interventie mogelijk is om een ongeval te vermijden. Het instrument bestaat uit 44 items.

DOELPUBLIEK

De CTI, een zelfrapportage vragenlijst, richt zich tot personen die regelmatig vallen.

BESCHRIJVING

Het instrument bestaat uit 44 items die verschillende zaken omvat : de omstandigheden waarbij men kan vallen, de voorgeschiedenis van medicatie, de angst om te vallen, stemmingsproblemen, incontinentie, het zicht, de medicatie, het evenwicht en het wandelen, en risico op osteoporose.

BETROUWBAARHEID

De stabiliteit van het instrument werd nagegaan door de test te herhalen via de telefoon. De overeenkomsten zijn verschillend naargelang de domeinen. De overeenstemming in het domein “medicatie-inname” is belangrijk. Het item “angst om te vallen” vertoont een lagere overeenkomst bij het herhalen van de test. De stabiliteit van de globale test is voldoende en wordt uitgedrukt via een intraclass correlatiecoëfficiënt van 0.79

VALIDITEIT

De inhoudsvaliditeit werd onderzocht door middel van een literatuurreview en de mening van een multidisciplinair expertenpanel. Na de eerste testen werden de items herleid tot 44. Dit maakt het afnemen van de vragenlijst gemakkelijker.

De validiteit werd bepaald door de mate van correlatie na te gaan tussen de resultaten van de CTI en de beoordeling van het ziekenhuispersoneel van het risico op vallen. De ICT detecteerde meer risicofactoren in de preventie tot vallen. Dit rechtvaardigt het gebruik van de test. De validiteit van de test is goed en werd uitgedrukt via een intraclass correlatiecoëfficiënt (ICC) van 0.80 voor de volledige test. De kappa coëfficiënten situeerden zich tussen 0.24-0.97 naargelang de domeinen

REFERENTIES

Boele van, H. P., van, D. N., van Breda, G. F., Scheffer, A. C., van der Cammen, T. J., Lips, P. et al. (2009). The CAREFALL Triage instrument identifying risk factors for recurrent falls in elderly patients. *Am J Emerg Med*, 27, 23-36.

VINDPLAATS VAN HET MEETINSTRUMENT

Boele van, H. P., van, D. N., van Breda, G. F., Scheffer, A. C., van der Cammen, T. J., Lips, P. et al. (2009). The CAREFALL Triage instrument identifying risk factors for recurrent falls in elderly patients. *Am J Emerg Med*, 27, 23-36.

CAREFALL Triage Instrument

Boele van, H. P., van, D. N., van Breda, G. F., Scheffer, A. C., van der Cammen, T. J., Lips, P. et al. (2009).

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Boele van, H. P., van, D. N., van Breda, G. F., Scheffer, A. C., van der Cammen, T. J., Lips, P. et al. (2009).	The CAREFALL study group, a consortium of 17 university and large general hospitals. Netherlands	Fall group (n=200) Comparison group (n=100)	comparison study; Cohort study; Validation study		

Results reliability	Results validity	Commentary
S: Test-retest reliability ICC: 0.79 Kappa : 0.20-0.78	Ct V: Content Validity Items were based on the literature and the opinion of a multidisciplinary expert panel . After pretesting the first version of the CTI, the number of response categories was diminished to facilitate the completion of the questionnaire. Agreement between Fall Prevention Clini and CTI: ICC = 0.80 ; Kappa 0.24-0.97	

Betrouwbaarheid/ fiabilité: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)

Validiteit/ validité: 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), Area Under the Curve (AUC)

Gelieve bij gebruik van dit rapport als volgt te refereren :

Bulteel L., Gobert M., Piron C., Filion N., Vanderwee K., Verhaeghe S., Caillet O., Van Durme T., Vandermolen M., Defloor T. (2009) Actualiseren van de bestaande BeST-databank & Aanvullen van de bestaande BeST-databank met nieuwe schalen. Brussel: Federale Overheidsdienst Volkgezondheid van de voedselketen en leefmilieu

Comment citer ce rapport ?

Bulteel L., Gobert M., Piron C., Filion N., Vanderwee K., Verhaeghe S., Caillet O., Van Durme T., Vandermolen M., Defloor T. (2009) Actualisation de la base de données BeST & Ajout de nouvelles échelles dans la base de données BeST. Bruxelles: Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.