

Katz index of Independence in Activities of daily living

Katz S & al. (1963)

Studies of illness in the aged. The Index of the ADL: a standardized measure of biological and psychosocial function.

Meetinstrument	Katz index of Independence in Activities of daily living
Afkorting	KATZ of ADL
Auteur	Katz S & al. (1963)
Onderwerp	Functionele evaluatie
Doelstelling	Evaluatie van de capaciteiten in de dagdagelijkse activiteiten
Populatie	Voornamelijk ouderen
Afname	Allen
Aantal items	6
Deelname van de patiënt	Neen
Instrument te vinden bij :	Katz S, Ford AB, Moskowitz RW, et al. Studies of illness in the aged. The Index of the ADL: a standardized measure of biological and psychosocial function. JAMA 1963;185:914-919. http://www.geronurseonline.org

Doelstelling

De Katz-schaal wordt gewoonlijk gebruikt voor de objectieve beoordeling van de functionele toestand door het autonomeniveau bij het uitvoeren van elementaire dagdagelijkse activiteiten te meten. De onafhankelijkheidsindex van de AVQ (ADL van Katz, gereviseerd in 1976) heeft als doel het lichamelijke functioneren van ouderen en mensen met een chronische ziekte te meten.

Doelpubliek

De Katz-schaal wordt in het bijzonder gebruikt voor de functionele beoordeling van ouderen.

Beschrijving

Deze schaal wordt gebruikt voor het opsporen van problemen bij het uitvoeren van deze activiteiten en voor het opstellen van een verzorgingsplan dat overeenkomt met de overgebleven capaciteiten. De Katz-index meet de prestaties van zes functies:

- ✓ Zich wassen
- ✓ Zich kleden
- ✓ Naar het toilet gaan
- ✓ De transferts
- ✓ Het lopen

- ✓ Continentie
- ✓ Hulp voor de voeding

In de oorspronkelijke versie is de cijferwaardering van de zes activiteitendomeinen binair, en dat naargelang de afhankelijkheid (0) of de onafhankelijkheid (1) bij het uitvoeren van de activiteiten. Een lage score wijst op een sterke afhankelijkheid..

Betrouwbaarheid

De Katz-schaal toont al jaren zijn nut bij het beoordelen van de functionele toestand van de oudere populatie. De validiteits- en betrouwbaarheidswaarden werden niet in de literatuur teruggevonden. In een validatiestudie van de Nederlandse versie van de test, toonde de Katz-ADL een goede interne consistentie voor verschillende etnische groepen, hetgeen werd aangetoond door een Chronbach alpha coëfficiënt van 0,84 tot 0,94.

Validatie

De validatiestudie van de Nederlandse versie van de test toont een goede correlatiecoëfficiënt (0,60) tussen ADL en de SF-36 (*Concurrent Validity*). Volgens Asberg (1987) is de diagnostische validiteit goed met een sensitiviteit van 90 % en een specificiteit van 63 %.

Gebruiksvriendelijkheid

Het uitvoeren van een beoordeling met de Katz-schaal is heel eenvoudig, ze baseert zich op observaties bij het uitvoeren van de dagdagelijkse activiteiten.

Opmerkingen

Het meetinstrument heeft in de loop van de tijd verschillende wijzigingen ondergaan en dat in functie van het domein waar het wordt gebruikt. Het toekennen van de score werd eveneens gewijzigd, het is dus belangrijk om zich te baseren op de voorschriften van de versie die men voor de evaluatie gebruikt..

Voor elk domein worden vier waarderingsniveaus voorgesteld (van 1 tot 4). De score 1 wordt toegekend als de patiënt de activiteit volledig autonoom uitvoert. De score 4 wordt toegekend als hij volledig afhankelijk is voor het uitvoeren van de activiteiten van het beoordeelde domein.

De patiënten krijgen een score voor elk van de zes domeinen. De scores van de verschillende domeinen worden opgeteld zodat men de totale score bekomt.

Hoe hoger de score, hoe groter de afhankelijkheid van de patiënt (in tegenstelling tot de oorspronkelijke versie).

Referenties

Asberg KH. Disability as a predictor of outcome for the elderly in a department of internal medicine. Scand J Soc Med 1987;15:261-265.

Katz S, Vignos PJ, Moskowitz RW, et al. Comprehensive outpatient care in rheumatoid arthritis: a controlled study. JAMA 1986;206:1249-1254.

Katz S, Ford AB, Chinn AB, et al. Prognosis after strokes: II. Long-term course of 159 patients with stroke. *Medicine* 1966;45:236-246.

Katz S, Ford AB, Moskowitz RW, et al. Studies of illness in the aged. The Index of the ADL: a standardized measure of biological and psychosocial function. *JAMA* 1963;185:914-919.

Katz. S. Assessing self-maintenance: activities of daily living, mobility, and instrumental activities of daily living. *J.Am.Geriatr.Soc.* 31 (12):721-727, 1983.

Reijneveld SA. Spijker J. Dijkshoorn H. Katz' ADL index assessed functional performance of Turkish, Moroccan, and Dutch elderly. [Journal Article. Research Support, Non-U.S. Gov't] *Journal of Clinical Epidemiology.* 60(4):382-8, 2007 Apr

Het meetinstrument is te vinden bij

Katz S, Ford AB, Moskowitz RW, et al. Studies of illness in the aged. The Index of the ADL: a standardized measure of biological and psychosocial function. *JAMA* 1963;185:914-919.

<http://www.geronurseonline.org>

KATZ INDEX OF INDEPENDANCE IN ACTIVITIES OF DAILY LIVING

KATZ S & AL. (1963)

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Reijneveld SA. Spijker J. Dijkshoorn H. (2007)	A Turkish, Moroccan, and indigenous Dutch elderly population in Amsterdam, the Netherlands	a general population sample of 304 Dutch, 330 Turkish, and 299 Moroccan respondents aged 55-74 years, in the Netherlands	Comparison study	IC	CrV
Katz S. (1963).		270 patients at discharge from a hospital for the chronically ill.	Validtion study		CtV CsV
Asberg KH. (1987)					CrV

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)

Result reliability	Result validity	Commentary
<p>(IC) Internal Consistency</p> <p>Katz' ADL index demonstrated good internal consistencies for each ethnic group Cronbach's alphas: 0.84–0.94</p>	<p>(CrV) Concurrent Validity</p> <p>Regarding validity, the ADL index showed relatively strong associations with related outcomes, that is, long-term limitations in mobility and SF-36 physical functioning (rank correlations: 0.64 and -0.60, respectively).</p>	
	<p>(CtV) Content validity: Katz presents some theoretical justification for the selection and inclusion of items on the scale.</p> <p>(CsV) Construct validity: Katz et al. applied the index Index scores were found to correlate (0.50) with a mobility scale and with a house confinement scale (0.39).</p>	
	<p>(CrV) Concurrent Validity</p> <p>In predicting mortality, sensitivity was 73% and specificity, 80%; in predicting discharge, sensitivity was 90% and specificity, 63%</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.