

Numeric Rating Scale (4-point and 11-point numeric rating scale to assess respectively symptom frequency and severity)

D. Doran, M. Harrison, H. Laschinger, J. Hirdes, E. Rukholm, S. Sidani, L. Hall, & A. Tourangeau (2006)

Nursing-sensitive outcomes data collection in acute care and long-term care settings.

Meetinstrument	Numeric Rating Scale
Afkorting	Niet van toepassing
Auteur	D. Doran, M. Harrison, H. Laschinger, J. Hirdes, E. Rukholm, S. Sidani, L. Hall, & A. Tourangeau
Thema	Symptoommanagement nausea/ braken
Doel	Beoordelen nausea
Populatie	Niet gespecificeerd
Afname	Zorgverlener
Aantal items	2 items
Aanwezigheid patiënt vereist	Ja
Vindplaats meetinstrument	Niet beschikbaar

Doel

Het beoordelen van de frequentie alsook de ernst van nausea aan de hand van respectievelijk een 4-punten en 11-punten Likertschaal.

Doelgroep

Patiënten ouder dan 18 jaar en opgenomen op een heelkundige/ interne verpleegafdeling of afdeling voor verlengd verblijf als doelgroep.

Beschrijving

Een 4-punten Likertschaal werd gehanteerd voor het beoordelen van de frequentie van nausea: beoordeling van de ernst van het symptoom gebeurde aan de hand van een 11-punten Likertschaal.

Betrouwbaarheid

Betrouwbaarheid werd beoordeeld door de Kappa coëfficiënt te berekenen (*Equivalence*). Beide schalen hadden een Kappa coëfficiënt van respectievelijk 0.76, n = 29 (frequentie) en 0.71, n = 27 (ernst nausea) (Doran et al., 2006).

Validiteit

Niet gespecificeerd.

Gebruiksvriendelijkheid

Niet onderzocht voor dit meetinstrument.

Opmerkingen

Niettegenstaande de goede betrouwbaarheid, ontbreekt elke beschrijving van het instrument en werd validiteit niet beoordeeld in het artikel van Doran et al. (2006). Wel wordt in het artikel verwezen naar de internetsite van het tijdschrift (Nursing Research) waar een e-bijlage met de gevonden kappa-waarden kan worden gedownload (zie betrouwbaarheid).

Referenties

Doran, D. M., Harrison, M. B., Laschinger, H. S., Hirdes, J. P., Rukholm, E., Sidani, S. et al. (2006). Nursing-sensitive outcomes data collection in acute care and long-term-care settings. *Nurs Res.*, 55, S75-S81.

E-bijlage artikel:

Doran, D. M., Harrison, M. B., Laschinger, H. S., Hirdes, J. P., Rukholm, E., Sidani, S. et al. (2006). *Nursing-sensitive outcomes data collection in acute care and long-term-care settings*.

Opgehaald 15 maart, 2007, van

<http://www.nursing-research-editor.com/documents/Table/2813/Table%201.doc>

Vindplaats meetinstrument

Niet beschikbaar.

NUMERIC RATING SCALE

(4-point and 11-point numeric rating scale to assess respectively symptom frequency and severity)

D. DORAN, M. HARRISON, H. LASCHINGER, J. HIRDES, E. RUKHOLM, S. SIDANI, L. HALL, & A. TOURANGEAU (2006)

Canada (English)

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
D. Doran, M. Harrison, H. Laschinger, J. Hirdes, E. Rukholm, S. Sidani, L. Hall, & A. Tourangeau (2006)	Acute care hospitals and long-term-care facilities.	Adult patients, over the age of 18 years, with no restriction on medical diagnosis, who were admitted to medical or surgery units in acute hospitals or long-term care facilities. (n = 890)	Repeated measures design. Nausea assessments at admission and at discharge of patients.	E	

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

Validiteit: 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)

Results reliability	Results validity	Commentary
<p>(E) Kappa: 4-point numeric rating scale symptom frequency: $r = 0.76$, $n = 29$ 11-point numeric rating scale symptom severity: $r = 0.71$, $n = 27$</p>		

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

Validiteit: 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.