

MOS 36-Item Short Form Health Survey (MOS SF-36)*

WARE, J.R., & SHERBOURN, C.D. (1992)

a) Achtergrond en doelstelling

De SF-36 is een oorspronkelijk Engelstalige gezondheidstoestand vragenlijst, die werd ontwikkeld voor de 'Medical Outcomes Study' om de algemene gezondheidstoestand te bevragen. Deze studie omvatte een observationeel onderzoek waarin nagegaan werd of verschillen in praktijkvoering van artsen een invloed hebben op de behandelingsresultaten bij hun patiënten.

Uitgangspunt voor deze vragenlijst was de WHO gezondheidsdefinitie waarin gezondheid wordt benaderd vanuit drie dimensies: lichamelijke, geestelijke en sociale gezondheid. Daarnaast werd eveneens de algemene ervaren gezondheid opgenomen en wordt er bevestigd naar pijn. Zowel positieve als negatieve aspecten van de gezondheid zijn opgenomen.

De SF-36 is een veel gebruikte maat om gezondheidsgerelateerde levenskwaliteit te meten en werd in meer dan 40 talen vertaald.

b) Doelgroep

De SF-36 peilt naar de algemene gezondheidstoestand bij verschillende groepen patiënten, ongeacht leeftijd (vanaf 14 jaar), ziekte of behandeling.

De SF-36 kan gebruikt worden in de klinische praktijk, voor onderzoeksdoeleinden, bij evaluaties inzake gezondheidsbeleid en algemene populatiestudies.

c) Subschalen + items

De SF-36 bevat, zoals blijkt uit het acroniem, 36 vragen. Deze 36 items zijn verdeeld over 8 verschillende gezondheidsdomeinen:

- 1) beperkingen in fysieke activiteiten omwille van gezondheidsproblemen
- 2) beperkingen in sociale activiteiten omwille van lichamelijke of geestelijke gezondheidsproblemen
- 3) beperkingen in dagdagelijkse rolvulling omwille van lichamelijke gezondheidsproblemen
- 4) pijn
- 5) algemene psychische gezondheid (psychologische ontreding en welbevinden)
- 6) beperkingen in dagdagelijkse rolvulling omwille van emotionele problemen
- 7) vitaliteit (energie en moeheid)
- 8) algemene gezondheidspercepties

De vragenlijst bevat ook een item dat een indicatie geeft van ervaren verandering in gezondheid.

d) Materiaal

Vragenlijst.

e) Afnamewijze

Individueel of groepsgewijs.

f) Afnameduur

Vijf minuten.

g) Scoring

Er kunnen 8 domeinscores worden berekend: Lichamelijk functioneren, Rolvervulling-fysiek, Pijn, Algemene gezondheid, Vitaliteit, Sociaal Functioneren, Rolvervulling-emotioneel, Psychische gezondheid. Voor elke schaal wordt een somscore berekend. De scores van enkele vragen worden omgeklapt zodat een hoge score een betere gezondheid betekent.

Daarnaast kunnen 2 totaalscores berekend worden door optelling van domeinscores: Lichamelijke gezondheid (eerste vier domeinscores) en Psychische gezondheid (laatste vier domeinscores)

h) Normering

Geen normen beschikbaar.

i) Betrouwbaarheid

o interne consistentie:

1. Cronbach's alphas, gemeten bij Belgische Vlaamse en Franstalige hartpatiënten (N=4448), waren groter dan .80 voor alle schalen voor beide talen, de subschaal fysiek functioneren behaalde betrouwbaarheden groter dan .90 voor beide talen.
2. Een studie in Nederland, bij verschillende populaties, zowel groepen uit de algemene bevolking, als migraine patiënten als kankerpatiënten, leverde een gemiddelde alpha van .84 op.

j) Validiteit

o Criteriumvaliditeit:

1. Belgische hartpatiënten: de schalen van de SF-36 maken een onderscheid tussen groepsverschillen in leeftijd en in het aantal hartklachten per week.
2. algemene bevolkingsgroep en een aantal ziekte-specifieke groepen (Nederland): significante verschillen in gemiddelden op de SF-36 naargelang geslacht, leeftijd en prevalentie van chroniciteit.

- o Convergente validiteit: veranderingen in een periode van zes maanden in het aantal wekelijkse hartklachten en assessment van verandering in lichamelijke conditie door de arts correleerden significant met veranderingen in de SF-36 schalen.

k) Referenties

Ware, J.E., & Sherbourne, C.D. (1992). The MOS 36-item Short-Form Health Survey (SF-36): I. Conceptual framework and item selection. *Medical Care*, 30, 473-483.

Razaval, D., & Gandek, B. (1998). Testing Dutch and French Translations of the SF-36 Health Survey among Belgian Angina Patients. *Journal of Clinical Epidemiology*, 51, 975-981.

l) Uitgever

IQOLA Project Belgium

* Deze fiche werd gemaakt door Ilse Viane (2002).