

AG 5: Ergotherapie in der onkologischen Rehabilitation

Claudia Meiling, DVE

Assessment-Instrumente = Tests, Beobachtungen, Befragungen, Screenings

sollten wissenschaftlichen Gütekriterien entsprechen: Objektivität, Validität, Reliabilität

„Ergotherapeutische“ Assessment-Instrumente

Messung/Bewertung einzelner Funktionen oder Aktivitäten (z. B. Schmerz, Gelenkbeweglichkeit, schreiben, sich kleiden)

Messung/Bewertung von Leistungsfähigkeit in einem/mehreren Bereichen (z. B. Arbeitsfähigkeiten)

Erfassung Kompetenzen, Rahmenbedingungen u. Ä. (z. B. Gewohnheiten, Interessen, Lebensqualität, Wohnsituation)

Auswahl geeigneter Assessment-Verfahren (grundsätzlich)

- praktikabel, verfügbar, eigene Kompetenz
- Sensitivität bez. Veränderungen
- Konzept der Einrichtung + individueller Bedarf

Assessment-Datenbank des DVE (Mitglieder)

<https://dve.info/ergotherapie/assessment-bereich/suche>

- Suche über Schlagwort oder nach Fachbereich und ICF-Komponente
- 190 Assessment-Infos (= Kurzbeschreibungen der Verfahren, inkl. Bezugsquellen)

Assessments in der Onkologie

DVE

Deutscher Verband
Ergotherapie

Assessment-Datenbank

Hier können Sie,

- angelehnt an die Gliederung der ICF, direkt nach dem Zielbereich suchen, den Sie bei Ihrer Klientin erheben möchten (z. B. mentale Funktionen, Mobilität),
- nach dem Fachbereich (z. B. Neurologie) in dem Sie tätig sind oder aber
- nach dem Assessment-Instrument, indem Sie den Namen des Verfahrens oder die Abkürzung in das Freitextsuchfeld eingeben .

Die Vollversion der ICF (Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit) als kostenfreie PDF-Version finden Sie über die Homepage des DIMDI (www.dimdi.de/dynamic/de/klassifikationen/icf/). Dort sind die Begrifflichkeiten, die im Suchfeld „Zielbereich“ verwendet wurden, genau erklärt.

Suchbegriffe eingeben

Suche starten

Zielbereich (ICF)

Fachbereich

190 Ergebnisse gefunden beim Durchsuchen aller Einträge!

Sammelmappe	Titel	Abkürzung	Download
+	Action Research Arm Test	ARA/ ARAT	↓
+	Activity Card Sort	ACS-DE	↓
+	ADHS-Diagnostikum für Kinder und Jugendliche	ADHS-KJ	↓
+	Adolescent/adult Assisting Hand Assessment Stroke	Ad-AHA Stroke	↓
+	Allensbacher Feinmotorik-Test	AFM	↓

Onkologie → 74 Treffer

+ Aktivitäten → 17 Treffer, z. B.

- BIDOG
- Interessen-Checkliste

+ Fatigue → 1 Treffer

- Brief Fatigue Inventory

Für die Ergotherapie der Zukunft.

Assessment-Info

Zusammenfassung:
Ylana Fuchsberger, EVS

--- Bitte berücksichtigen Sie das Erstellungs-/Aktualisierungsdatum der Assessment-Info. Sollten Sie aktuellere Informationen wünschen, nutzen Sie bitte die angegebenen Links. ---

Brief Fatigue Inventory (BFI)

Das Assessment-Instrument wurde an der Wisconsin-Madison Universität entwickelt, um den Einfluss von Fatigue auf die Betätigung bei Menschen mit Krebs erfassen zu können. Bisherige Assessment-Instrumente waren zu zeitaufwändig oder zu schwierig, um von schwerkranken Menschen ausgefüllt zu werden. Daher bestand Bedarf, ein kurzes und einfach durchführbares Assessment zu entwickeln (Mendoza et al. 1999).

Was kann man mit dem BFI beurteilen?

- die Schwere der Fatigue und deren Einfluss auf den Alltag (Patient Reported Outcomes/PRO)

Für welche Menschen ist das BFI anwendbar?

- Menschen mit Krebs, auch für Menschen mit Hirntumoren, rheumatoider Arthritis und chronischen Krankheiten, wie MS, geeignet
- ab 13 Jahre

Praktikabilität

Art des Assessment-Instruments: Fragebogen mit 9 Items (Die ersten drei Items messen das Vorhandensein von Fatigue, die anderen die Beeinträchtigung durch die Fatigue.)

Durchführung: kann von den Betroffenen selbst oder im Interview ausgefüllt werden

Auswertung/Interpretation: Bewertung mittels Skala von 0-10: 0 = keine Fatigue/Beeinträchtigung, 10 = schlimmstmögliche Fatigue/Beeinträchtigung. Ergebnisse zwischen 1-4 Punkten weisen auf milde Fatigue hin, 4-6 Punkte auf moderate und 7 oder mehr Punkte auf schwere Fatigue. Um den BFI auswerten zu können, müssen mindestens 5 Items beantwortet sein.

Dauer: 5 min

Einarbeitung: keine

Anschaffung: englische Version: frei verfügbar (s. Bezugsquelle)

Die deutsche Version darf nach eingeholter Erlaubnis der Studienautoren (Radbruch et al.) in Institutionen angewendet werden.

Sonstiges: Die Beurteilungsskala von 0-10 ist Betroffenen meist vertraut, da diese Skalierung auch in anderen Bereichen, bspw. Schmerzerfassung, verwendet wird. Die BFI ist in zahlreichen weiteren Sprachen erhältlich.

Dateiname:	22_12_12_BFI_01-00	Seite:	1 von 2
Erstellt von:	Ylana Fuchsberger, EVS	Aktualisiert von:	—
Erstellt am:	03.06.2022	Nächste Aktualisierung:	30.06.2027

Deutscher Verband Ergotherapie e.V. (DVE) | Becker-Göring-Straße 26/1 | 76307 Karlsbad | www.dve.info
Telefon 07248 9181 0 | Fax 07248 918171 | www.dve.info Seite 1 von 2

Standardisierung

Die vorhandene Einteilung in milde, moderate und schwere Fatigue ist mit Vorsicht anzuwenden.

Gütekriterien

Gute psychometrische Eigenschaften (Whitehead 2009).

Validität/Validierung: Mendoza et al. (1999) konnten die Konstruktvalidität nachweisen. Ebenso zeigen Studien die diskriminante Validität des BFI (vgl. ebd.; Radbruch et al. 2003).

Reliabilität: Hohe Test-Retest Reliabilität (Radbruch et al. 2003), gute Reliabilität bei älteren gemeindenah lebenden Menschen (Shuman-Paretsky et al. 2014).

Bezugsquelle und Literatur

Erstveröffentlichung: Mendoza TR, Wang XS, Cleeland CS et al. The rapid assessment of fatigue severity in cancer patients: use of the Brief Fatigue Inventory. Cancer 1999 Mar 1; 85(5): 1186-96.

Aktuelle Version:

Deutsche Übersetzung: Radbruch L, Sabatowski R, Elsner F et al. Validation of the German version of the brief fatigue inventory. J Pain Symptom Manage 2003; 25(5): 449-58.

Freie englische Version: https://www.academia.edu/35988425/Brief_Fatigue_Inventory (Zugriff: 12.12.2022)

Al Maqbal M, Hughes C, Gracey J et al. Quality assessment criteria: Psychometric properties of measurement tools for cancer related fatigue. Acta Oncologica 2019; 58(9): 1286-97.

Radbruch L, Sabatowski R, Elsner F et al. Validation of the German version of the brief fatigue inventory. J Pain Symptom Manage. 2003; 25(5): 449-58.

Shuman-Paretsky MJ, Beiser-Ehrlich J, Holtzer R. Psychometric properties of the Brief Fatigue Inventory in community-dwelling older adults. Arch Phys Med Rehabil 2014; 95(8): 1533-9.

Whitehead L. The measurement of fatigue in chronic illness: a systematic review of unidimensional and multidimensional fatigue measures. J Pain Symptom Manage 2009; 37(1): 107-28.

Weitere Links zu Studien sind aufgeführt auf: <https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/brief-fatigue-inventory-index> (Zugriff: 12.12.2022)

Dateiname:	22_12_12_BFI_01-00	Seite:	2 von 2
Erstellt von:	Ylana Fuchsberger, EVS	Aktualisiert von:	—
Erstellt am:	03.06.2022	Nächste Aktualisierung:	30.06.2027

Deutscher Verband Ergotherapie e.V. (DVE) | Becker-Göring-Straße 26/1 | 76307 Karlsbad | www.dve.info
Telefon 07248 9181 0 | Fax 07248 918171 | www.dve.info Seite 2 von 2

Onkologische Leitlinien

- S3-LL Psychoonkologische Diagnostik, Beratung und Behandlung erwachsener Krebspatientinnen (DVE-Einschätzung zur LL: <https://dve.info/ergotherapie/leitlinien/leitlinienarbeit-des-dve/bereits-veroeffentlichte-leitlinien-mit-dve-beteiligung>)
- Entitätenspezifische LL: www.krebsgesellschaft.de

Ergotherapeutische Praxis-Leitlinie der AOTA (2017) unter:

https://library.aota.org/OT_Practice_Guidelines_Cancer oder auf deutsch:

Rehabilitation nach Krebserkrankung (Hogrefe:

<https://www.hogrefe.com/de/shop/rehabilitation-nach-krebserkrankung-89933.html>)

Übersichtsarbeiten (Auswahl 2020-2024)

- Lucas Molitor, W., Clark, E., & Moser, B. (2023). A Scoping Review of Occupation-based Interventions for Women with Breast Cancer. *The Open Journal of Occupational Therapy*, 11(1), 1-9. doi:10.15453/2168-6408.2046
- Fleischer, A., Campbell, C., & Polo, K. M. (2023). Cancer-Related Fatigue (2018-2022). *Am J Occup Ther*, 77(Suppl 1). doi:10.5014/ajot.2023.77S10034
- Morikawa, S., Newman, R., & Amanat, Y. (2023). Relaxation and Guided Imagery for Adults Living With and Beyond Breast Cancer (2018-2022). *Am J Occup Ther*, 77(Suppl 1). doi:10.5014/ajot.2023.77S10030
- Polo, K. M., Hunter, E. G., & Morikawa, S. (2023). Interventions to Improve Sleep for People Living With or Beyond Cancer (2018-2022). *Am J Occup Ther*, 77(Suppl 1). doi:10.5014/ajot.2023.77S10036
- Morikawa, S., Amanat, Y., & Newman, R. (2023). Mindfulness-Based Interventions to Address Pain for Adults Living With and Beyond Cancer (2018-2022). *Am J Occup Ther*, 77(Suppl 1). doi:10.5014/ajot.2023.77S10031

Übersichtsarbeiten

- Wallis, A., Meredith, P., & Stanley, M. (2020). Cancer care and occupational therapy: A scoping review. *Australian Occupational Therapy Journal*. doi:10.1111/1440-1630.12633
- Udovicich, A., Foley, K.-R., Bull, D., & Salehi, N. (2020). Occupational Therapy Group Interventions in Oncology: A Scoping Review. *American Journal of Occupational Therapy*, 74(4), 7404205010p7404205011-7404205010p74042
- Deutschsprachiger Raum: Hersche, R., Roser, K., Weise, A., Michel, G., & Barbero, M. (2022). Fatigue self-management education in persons with disease-related fatigue: A comprehensive review of the effectiveness on fatigue and quality of life. *Patient Educ Couns*, 105(6), 1362-1378. doi:10.1016/j.pec.2021.09.016 05013. doi:10.5014/ajot.2020.036855