



**Aan:** SNZeeland leden  
**Van:** Frederick Lanszweert  
**Betreft:** Artikelronde 16

Gent, 29 september 2020

Beste SNZ collega,

Graag bieden wij jullie een volgende artikelronde van het SchouderNetwerk aan.

Schouderpijn heeft een prevalentie van 7-26% binnen de bevolking. Schouderpatiënten ervaren veel beperkingen binnen het dagelijks functioneren en binnen de sport en wenden zich dus vaak tot zorgverleners.

Om de oorzaken van schouderpijn te achterhalen, combineren we als fysiotherapeut een diagnostisch proces met ROM-meting, spierkrachttesten en vele andere klinisch-diagnostische tests, die de basis vormen voor een klinisch redeneerproces en voor het opstellen van een passend behandelplan.

Het is goed dat we niet blind afgaan op de 'resultaten' van zulke diagnostische tests en dat we als fysiotherapeut erop bedacht zijn dat vele individuele tests een lage betrouwbaarheid en validiteit hebben en dus tot foute conclusies kunnen leiden.

Dit artikel is een systematische review ter evaluatie van de intra- en intertester betrouwbaarheid van diagnostische schouder tests.

Veel leesplezier en tot op de najaarsbijeenkomst (en hopelijk beslist corona er dit keer niet anders over...)!

Frederick Lanszweert

Dit formulier is ingestuurd door (**naam**):

**Vraag 1.** In deze systematische review worden zowel de intra- als de intertester betrouwbaarheid van diagnostische schouder testen geëvalueerd.

- a. Juist
- b. Fout

**Vraag 2.** Wanneer een diagnostische test een lage betrouwbaarheid heeft en bijgevolg weinig consistente bevindingen oplevert, kan je deze test toch diagnostisch gebruiken, zo lang de validiteit voldoende hoog is.

- a. Juist
- b. Fout

**Vraag 3.** Studies waarin asymptomatische proefpersonen geëvalueerd werden of studies waarin de schouder test(en) onder anesthesie werd(en) uitgevoerd werden niet opgenomen binnen deze review.

- a. Juist
- b. Fout

**Vraag 4.** Een test met hoge betrouwbaarheid heeft niet altijd een hoge validiteit.

- a. Juist
- b. Fout

**Vraag 5.** De Hawkins-Kennedy test heeft een hoge betrouwbaarheid en hoge validiteit en is dus zeer waardevol binnen het klinisch redeneerproces en als diagnostische test.

- a. Juist
- b. Fout

**Vraag 6.** Het 'clusteren' van testen leent zich beter voor de klinische praktijkvoering dan het uitvoeren van een enkele test.

- a. Juist
- b. Fout

**Vraag 7.** Uit deze review is gebleken dat er voldoende kwalitatieve studies zijn die zowel de intra- als intertester betrouwbaarheid van diagnostische schouder testen meten.

- c. Juist
- d. Fout

**Vraag 8.** Mijn mening over de waarde van dit artikel met betrekking tot de **fysiotherapeutische relevantie** is een (0 tot 10):

**Vraag 9.** Mijn mening over de waarde van dit artikel met betrekking tot de daadwerkelijke **implementatie in de praktijk** is een (0 tot 10):

**Vraag 10.** Het uitvoeren van deze opdracht (lezen, interpreteren, antwoorden) kostte mij het **aantal minuten** dat ik in de volgende kolom noteer: