

## Entwicklung und Validierung des FLQA-VS-10, einer Kurzversion des Freiburger Lebensqualitäts-Assessments für Venenerkrankungen

M. Augustin<sup>1</sup>, E. S. Debus<sup>2</sup>, G. Bruning<sup>3</sup>, R. Faubel<sup>4</sup>, D. Lohrberg<sup>1</sup>, L. Goepel<sup>1</sup>, K. Herberger<sup>1</sup>, C. Blome<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Institut für Versorgungsforschung in der Dermatologie und bei Pflegeberufen, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

<sup>2</sup> Klinik und Poliklinik für Gefäßmedizin, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

<sup>3</sup> Institut für wissenschaftliche Phlebologie, Krankenhaus Tabea, Hamburg

<sup>4</sup> DermatologieZentrum NMS, Dres. Büttner, Meewes und Faubel, Neumünster

### ▲ Einleitung

Die gesundheitsbezogene Lebensqualität ist bei Patienten mit Venenerkrankungen oft erheblich beeinträchtigt. Die Erhebung der Lebensqualität gewinnt immer mehr an Bedeutung, sowohl in der klinischen Routine zur Befunderhebung, zur Erfolgskontrolle und fürs Qualitätsmanagement, als auch als patientenrelevanter Ergebnisparameter in klinischen Studien. Für beide Zwecke werden kurze und somit schnell auszufüllende und auszuwertende Instrumente benötigt. Für den Einsatz bei chronischer

einer Kurzversion des bereits validierten Fragebogens „Freiburger Lebensqualitäts-Assessment für Venenerkrankungen“ (FLQA-V) (1).

### Material und Methoden

Die Entwicklung der Kurzversion „FLQA-VS-10“ erfolgte anhand vorliegender Daten einer längsschnittlichen Interventionsstudie, in der der FLQA-V bei Patienten mit chronischer Veneninsuffizienz vor und nach radikaler Crossektomie erhoben wurde. Aus den Items des FLQA-V wurden Items für die Kurzversion anhand folgender Kriterien ausgewählt: a) abgebildete Dimensionen der Lebensqualität entsprechend einer Faktorenanalyse über alle Items des FLQA-V; b) psychometrische Eigenschaften der Items; c) klinisch-inhaltliche Erwägungen. Validität und Reliabilität des so entwickelten FLQA-VS-10 wurden anhand der vorliegenden Daten geschätzt.

Diese Studie wurde als Originalarbeit in der Zeitschrift „Wound Medicine“ veröffentlicht (2).

### Ergebnisse

Daten von 93 Patientinnen und Patienten mit CVI II konnten ausgewertet werden (mittleres Alter 61 Jahre, Range 28-88, 78 % weiblich). Die Faktorenanalyse zeigte zunächst sechs Dimensionen der Lebensqualität auf, die inhaltlich beschrieben werden konnten als a) negative Emotionen, b) Zufriedenheit, c) Alltagsbeeinträchtigung, d) Belastung durch die Behandlung, e) positive Emotionen, f) soziale Probleme. Von diesen Dimensionen wurden b) und e) ausgeschlossen: Die Zufriedenheit (Dimen-

senzen (CVI) liegen mehrere validierte deutschsprachige Instrumente vor. Diese sind jedoch mit bis zu 108 Items für diese Zwecke zu umfangreich; einige fokussieren nur auf spätere Stadien der chronischen venösen Insuffizienz. Ziel dieser Studie war daher die Entwicklung und erste Prüfung

Mit den folgenden Fragen möchten wir erfahren, wie es Ihnen mit Ihrer Venenerkrankung geht.

Bitte setzen Sie pro Zeile genau ein Kreuz.

Was traf in den <u>letzten sieben Tagen</u> auf Sie zu?	gar nicht	etwas	mittelmäßig	ziemlich	sehr
1 Es fiel mir aufgrund der Venenerkrankung schwer, mich körperlich anzustrengen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Meine Freizeitaktivitäten waren durch die Venenerkrankung eingeschränkt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Ich hatte aufgrund der Venenerkrankung Probleme mit meinem Partner oder meiner Familie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Ich habe mich aufgrund der Venenerkrankung von anderen Menschen zurückgezogen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Ich war wegen der Venenerkrankung angespannt und reizbar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Ich war wegen der Venenerkrankung niedergeschlagen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 Die Behandlung der Venenerkrankung war für mich belastend. *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 Die Behandlung der Venenerkrankung war für mich zeitaufwändig. *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 Ich hatte Schmerzen in den Beinen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10 Ich hatte ein Schweregefühl in den Beinen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* Wenn die Venenerkrankung in den letzten sieben Tagen nicht behandelt wurde, kreuzen Sie bei **Frage 7** und **Frage 8** bitte „gar nicht“ an!

Abb. 1: FLQA-VS-10-Fragebogen zur Lebensqualität bei Venenerkrankungen.

sion b) wird konzeptionell meist nicht zum Kernbereich der gesundheitsbezogenen Lebensqualität gezählt und ist daher für eine Kurzversion verzichtbar; die Dimension „positive Emotionen“ (e) weist starke inhaltliche Nähe zur Dimension „negative Emotionen“ auf und bildete vermutlich aus überwiegend methodischen Gründen (umgekehrte Itempolung) einen separaten Faktor. Von den 29 Items des FLQA-V wurden sodann zehn Items ausgewählt, die die verbliebenen vier Dimensionen auch aus klinischer Sicht angemessen abbildeten und gute psychometrische Eigenschaften aufwiesen.

In der Schätzung der psychometrischen Gütekriterien der Kurzversion anhand der vorliegenden Daten zeigte der FLQA-VS-10-Gesamtwert geringe Decken- und Bodeneffekte; die Reliabilität (interne Konsistenz nach Cronbachs Alpha) betrug 0,80. Die konvergente Validität hinsichtlich der Kriterien „Patientenurteil zu Gesundheitszustand und Lebensqualität“ ( $r=-0,44$  und  $r=-0,48$ ) und die Änderungsensitivität des Instruments ( $r=0,42$  bis  $0,52$ ) waren zufriedenstellend. Zudem zeigte sich eine gute Übereinstimmung mit der Langversion des Fragebogens ( $r=0,82$  bis  $r=0,93$ ). Für die finale Version des FLQA-VS-10 wurde die Formulierung der Instruktion und der Items vereinheitlicht und optimiert.

### Schlussfolgerung

Die Kurzversion des Freiburger Lebensqualitäts-Assessments für Venenerkrankungen (FLQA-VS-10) mit zehn

Items ist ein einfach einzusetzendes und reliables Instrument, mit dem die gesundheitsbezogene Lebensqualität von Patienten mit Venenerkrankungen erhoben werden kann. In einer aktuell geplanten weiteren Validierungsstudie wird der FLQA-VS-10 bei Patienten mit verschiedenen Stadien der CVI empirisch geprüft werden.

### Literatur

1. Augustin M, Dieterle W, Zschocke I, Brill C, Trefzer D, Peschen M et al. Development and validation of a disease-specific questionnaire on the quality of life of patients with chronic venous insufficiency. VASA 1997;26(4):291–301.
2. Augustin M, Debus ES, Bruning G, Faubel R, Lohrberg D, Goppel L, Herberger K, Blome C. Development and Validation of a Short Version of the Freiburg Life Quality Assessment for Chronic Venous Disease (FLQA-VS-10). Wound Medicine 2015;8:31–35.

---

### Korrespondenzadresse

Dr. phil. Christine Blome  
Kompetenzzentrum Versorgungsforschung  
in der Dermatologie  
Institut für Versorgungsforschung in der  
Dermatologie und bei Pflegeberufen  
Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf  
Martinistraße 52, 20246 Hamburg  
E-Mail: c.blome@uke.de

