Delirium-O-Meter (DOM)

de Jonghe JF, Kalisvaart KJ, Timmers JF, Kat MG, Jackson JC, (2005)

Delirium-O-Meter: a nurses' rating scale for monitoring delirium severity in geriatric patients.

Meetinstrument	Delirium-O-Meter
Afkorting	DOM
Auteur	de Jonghe JF, Kalisvaart KJ, Timmers JF, Kat MG, Jackson JC, (2005)
Thema	Verwarring
Doel	Meten van de ernst van het delirium
Populatie	Geriatrische patiënten
Afname	Verzorgenden
Aantal items	12
Aanwezigheid patiënt vereist	Deelname niet vereist
Vindplaats meetinstrument	Niet beschikbaar

<u>Doel</u>

De Delirium-O-Meter is ontwikkeld om de ernst van delirium bij geriatrische patiënten te meten.

<u>Doelgroep</u>

Alle geriatrische patiënten.

<u>Beschrijving</u>

De DOM is een instrument dat de ernst van het delirium evalueert.
De schaal is opgebouwd om hypo- en hyperactieve symptomen te reflecteren, zoals omschreven in de DSM-IV.
Deze schaal bestaat uit 12 items gericht op gedragsobservatie met de evaluatie van de aandacht, de oriëntatie, het verminderd bewustzijn, de agitatie, de veranderingen in gedrag, hallucinaties, ...
Voor elk item zijn vier scoremogelijkheden voorgesteld en gedefinieerd:

0 = afwezig, niet-pathologische
1 = aanwezigheid stoornis
2 = aanwezigheid matige stoornis
3 = aanwezigheid ernstige stoornis

De DOM is een schaal voor de ernst van het delirium en is niet geschikt voor het diagnosticeren, maar wel om de ernst van het probleem te bepalen. De DOM kan

gebruikt worden om de evolutie van de aandoening te evalueren of om een behandeling of interventie te evalueren.
De patiënt wordt geobserveerd vanaf het moment dat hij/zij wakker is tot het moment dat hij/zij gaat slapen. Deze observaties worden geregistreerd zoals ze zijn waargenomen, zonder interpretatie. Voor de beschrijving van de ernst van de symptomen (afwezig, licht, matig, ernstig) heeft elk item, door het toekennen van een score, een beschrijving van het gedrag van de patiënt. Als de patiënt geen antwoord geeft op de vragen, wordt de maximale score voor deze vraag toegewezen.
Aan het einde van de vragenlijst worden de scores van de 12 items opgeteld om een totale score te krijgen. De totale score van de schaal bevindt zich tussen 0 en 36. Een hoge score geeft de ernst van het probleem weer.

Betrouwbaarheid

De interne consistentie (*Internal Consistency*) van de DOM is uitstekend, uitgedrukt met een Cronbach's alpha van 0.87 tot 0.92, naargelang de patiëntengroep. De interbeoordelaarsbetrouwbaarheid (*Equivalence*) is hoog en geschat door een interclass correlatiecoëfficiënt (ICC = 0.40 tot 0.97). De stabiliteit van de test (*Stability*), gemeten met een correlatiecoëfficiënt tussen de resultaten verkregen tijdens de dag en avond, is ook hoog (ICC = 0.84).

Validiteit

Een groep deskundigen uit België en Nederland heeft de inhoudsvaliditeit (*Content Validity*) en gezichtsvaliditeit (*face validity*) van de schaal aangepast na een enkele aanbevelingen.
De DOM is sterk gecorreleerd met de NuDESC en het meten van apathie en cognitieve stoornissen. De DOM toont een matige relatie met de meting van affectieve stoornissen.
De DOM is betrouwbaar, valide en heeft een goede sensitiviteit bij het meten van de ernst van het delirium bij geriatrische patiënten.
De DOM is geen diagnostische test, maar een test voor het meten van de ernst van delirium, niettemin komt een score van > 5 overeen met sensitiviteit van 92.9%. De specificiteit is matig (66.7%), maar is hoger binnen de groep patiënten die geen delirium vertoont.

Gebruiksvriendelijkheid

Het afnemen van de DOM duurt drie tot vijf minuten.

Referenties

de Jonghe, J. F., Kalisvaart, K. J., Timmers, J. F., Kat, M. G., and Jackson, J. C. 2005. "Delirium-O-Meter: a Nurses' Rating Scale for Monitoring Delirium Severity in Geriatric Patients." Int.J.Geriatr.Psychiatry 20(12):1158-66.

DELIRIUM-O-METER (DOM)

DE JONGHE JF, KALISVAART KJ, TIMMERS JF, KAT MG, JACKSON JC, (2005)

Netherland (*Dutch)*

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
de Jonghe JF, Kalisvaart KJ, Timmers JF, Kat MG, Jackson JC (2005)	General hospital Medical Center Alkmaar	92 elderly : 56 with delirium, 24 with cognitive disturbance (no delirium) 12 with other psychiatric disorders or no mental disorder	Validation Study	IC E S	FV CtV CrV

Results reliability	Results validity	Commentary
(IC) *Internal Consistency* Cronbach's alpha coeffiscient a = 0.87-0.92 Item-rest correlation > 0.50 (exept anxiety item : 0.38) **(E)** *Inter rater greement* Interrater agreement on videos experiment: ICC= 0.99, p<0.05 Interrater agreement on item level: ICC=0.40, p n.S. to 0.97, p<0.05 **(S)** *Stability* ICC= 0.84 (p<0.05)	**(FV)** *Face Validity;* **(CtV)** *Content validity* An expert panel reviewed the conten and made numerous recommandations **(CrV):** *Concurrent Validity* With low DRS-98 score: 0.67, p<0.05 (n=13) With intermediate DRS-98 score: 0.76, p<0.01 (n=11) With hight DRS-98 score: 0.17, n.s. (n=14) Specificity: 66.7% - 83.3% Sensibilité 92.9%	

Reliability: Stability (S), Internal consistency (IC), Equivalence (E)
Validity: Face validity (FV), Content validity (CtV), Criterion validity (CrV), Construct validity (CsV)