

## Elderly Mobility Scale (EMS)

R. Smith (1994)

|                        |  |
|------------------------|--|
| DOEL(GROEP):           | Inventariserend en evaluatieve observatielijst<br><br>De EMS meet de verplaatsbaarheid en de transfervaardigheden van een ouder persoon die nodig zijn voor ADL-activiteiten   |
| OPBOUW:                | Observatielijst bestaande uit 7 items  |
| DUUR:                  | Afhankelijk van de toestand van de patiënt<br>Schatting: 5-10 minuten  |
| BENODIGDHEDEN:         | een behandelbank of bed, een stoel met een zithoogte van +/- 47 cm, liniaal en stopwatch   |
| RANDVOORWAARDEN:       | Mogelijk insluitingcriterium: de patiënt mag alleen meedoen als hij 2 of hoger scoort op de Functional Ambulation Categories (FAC) <sup>2</sup>  |
| UITVOERING/INSTRUCTIE: | De patiënt wordt gevraagd of hij in staat is de gegeven testopdracht uit te voeren   |
| SCORING:               | De patiënt dient 7 verschillende taken uit te voeren. De totaalscore varieert van 0 punten tot en met 20 punten en is afhankelijk van de mate van hulp. Een hoge score op de EMS komt overeen met een hoge mate van functioneren. <sup>1-3</sup>   |
| INTERPRETATIE:         | Een score van > 14: ADL zelfstandig, patiënten kunnen onafhankelijk en veilig ADL-handelingen uitvoeren.<br>Een score van 10 < 13: grensgebied wat betreft onafhankelijk en veiligheid<br>Een score van < 10: De patiënten hebben ondersteuning nodig bij de uitvoering van ADL-handelingen <sup>1</sup> |

### Literatuur:

1. Smith R. *Validation and Reliability of the elderly mobility scale*, Physiotherapy, 1994; 80(11):744-747
2. Prosser I, Canby A, Further validation of the Elderly Mobility Scale for measurement of mobility of hospitalized elderly people. *Clinical Rehabilitation*, 1997; 11:338-343
3. Spilg EG, Martin BJ, Mitchell SL, Aitchison TC. Falls risk following discharge from a geriatric day hospital. *Clin Rehab* 2003;17:334-340

## Testformulier Elderly Mobility Scale

R. Smith (1994)

| <b>Score:</b>   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Datum:</b>   |  |  |
| <b>a. Van zit naar lig komen:</b>   |  |  |
| 2 punten als de patiënt dit zelf kan  |  |  |
| 1 punt als de patiënt hulp van 1 persoon nodig heeft  |  |  |
| 0 punten als de patiënt hulp van 2 of meer personen nodig heeft   |  |  |
| <b>b. Van lig naar zit komen:</b>   |  |  |
| 2 punten als de patiënt dit zelf kan  |  |  |
| 1 punt als de patiënt hulp van 1 persoon nodig heeft  |  |  |
| 0 punten als de patiënt hulp van 2 of meer personen nodig heeft   |  |  |
| <b>c. Van zit naar stand komen:</b>   |  |  |
| 3 punten als de patiënt binnen 3 sec. zelfstandig tot stand kan komen   |  |  |
| 2 punten als de patiënt in meer dan 3 sec. zelfstandig tot stand komt   |  |  |
| 1 punt als de patiënt hulp van 1 persoon nodig heeft (verbaal of fysiek)  |  |  |
| 0 punten als de patiënt hulp van 2 of meer personen nodig heeft   |  |  |
| <b>d. Stand</b>   |  |  |
| 3 punten als de patiënt zonder steun van de handen kan staan en kan reiken (=arm voorwaarts en zijwaarts bewegen zonder dat het lichaamsswaartepunt verplaatst wordt) |  |  |
| 2 punten als de patiënt zonder steun van handen kan staan, maar steun van een hand nodig heeft bij het reiken   |  |  |
| 1 punt als de patiënt steun van de handen nodig heeft om te kunnen staan  |  |  |
| 0 punten als de patiënt alleen kan staan met hulp van een andere persoon  |  |  |
| <b>e. Functionele reiktest</b>  |  |  |
| 4 punten als de patiënt verder dan 20 cm kan reiken   |  |  |
| 2 punten als de patiënt tussen de 10 en 20 cm kan reiken  |  |  |
| 0 punten als de patiënt minder dan 10 cm of niet kan reiken   |  |  |
| <b>f. Lopen</b>   |  |  |
| 3 punten als de patiënt met één stok of zonder stokken zelfstandig kan lopen  |  |  |
| 2 punten als de patiënt met twee stokken, rekje of rollator zelfstandig kan lopen   |  |  |
| 1 punt als de patiënt met een hulpmiddel kan lopen maar onveilig is bij het draaien (toezicht nodig)  |  |  |
| 0 punten als de patiënt door een ander persoon ondersteund moet worden bij het lopen of constant toezicht nodig heeft   |  |  |
| <b>g. Zes meter looptest</b>  |  |  |
| 3 punten als de patiënt de afstand binnen 15 sec. aflegt  |  |  |
| 2 punten als de patiënt de afstand tussen 16 en 30 sec. aflegt  |  |  |
| 1 punt als de patiënt de afstand in meer dan 30 sec. aflegt   |  |  |
| 0 punten als de patiënt de afstand niet kan afleggen  |  |  |
| <b>Totaal</b>   |  |  |