

Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

Groningen Activiteiten Restrictie Schaal (GARS)

Februari 2022

Review: 1) J Grondal
2) D Ummels
Invoer: ML Bokhorst

1 *Algemene gegevens*

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
Lichaamsregio	Overige
Aandoening (ICD)	Overige
Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)	Algemene taken en eisen; Mobiliteit/bewegen; Zelfverzorging; Huishouden; Activiteiten

- *Korte beschrijving* → De Groningen Activiteiten Restrictie Schaal (GARS) is een instrument waarmee problemen met zelfredzaamheid op verzorgend en huishoudelijk gebied kunnen worden vastgesteld. De twee dimensies van de GARS beperkingen in Activiteiten van Dagelijks Leven (ADL) en beperkingen in Huishoudelijke Activiteiten van Dagelijks Leven (HDL) kunnen ook afzonderlijk worden ingezet. Met het instrument kan de hulpbehoefendheid van mensen met het oog op enerzijds de vraag naar en anderzijds het gebruik van thuiszorg(voorzieningen) gemeten worden. Afhankelijk van het aantal antwoordcategorieën (2, 3 of 4) worden verschillende varianten van de GARS gehanteerd, respectievelijk GARS-2, GARS-3 of GARS-4.¹
- *Doelgroep* → ouderen en patiënten met een chronische ziekte
- *Auteur:*
 - ✓ *Oorspronkelijke, Nederlandse versie* → Kempen G, Doeglas DM, Suurmeijer Y (1990)^{1,2}

2 *Doel van het meetinstrument*

- Evaluatief / effectiviteit
- Inventariserend

3 *Soort / vorm van het meetinstrument*

- Vragenlijst
- *Opbouw* → totaal 18 items, verdeeld over twee subschalen:
 - Activiteiten Dagelijks Leven (ADL) (11 items)
 - Huishoudelijke Activiteiten Dagelijks Leven (HDL) (7 items)
- *Invulinstructie* → in de handleiding is er zowel een instructie te vinden voor een schriftelijke als mondelinge afname¹
- *Meetniveau* → per item: wijze score: 4-puntsschaal (1-4); meetniveau ordinaal
- *Meetniveau* → per subschaal: wijze score: ADL (11-44), HDL (7-28); meetniveau ordinaal
- *Meetniveau* → totaalscore: wijze score (18-72); meetniveau ordinaal

4 *Verkrijgbaarheid*

- *Opvraagbaar bij* → www.meetinstrumentenzorg.nl
- *Geschatte kosten* → gratis te downloaden; er dient een adequate verwijzing te worden gegeven bij gebruik
- *Copyright* → ja, Noordelijk Centrum voor Gezondheidsvraagstukken

5 *Methodologische kwaliteit*

Gegevens over de methodologische kwaliteit staat in de volgende reviews:

- Swinkels RAHM, Dijkstra PU, Bouter LM. Reliability, validity and responsiveness of instruments to assess disabilities in personal care in patients with rheumatic disorders: a systematic review. 2005³
- Oude Voshaar MAH, ten Klooster PM, Taal E, van de Laar MAFJ. Measurement properties of physical function scales validated for use in patients with rheumatoid arthritis: a systematic review of the literature. 2011⁴
- Metzelthin SF, Daniels R, van Rossum E, de Witte LP, van den Heuvel WJA, Kempen GIJM. Psychometrische eigenschappen van drie screeningsinstrumenten voor kwetsbaarheid bij thuiswonende ouderen. 2011⁵
- Janaudis-Ferreira T, Beauchamp MK, Games Robles P, Goldstein RS, Brooks D. Measurement of activities of daily living in COPD. A systematic review. 2014⁶
- Wales K, Lannin NA, Clemson L, Cameron ID. Measuring functional ability in hospitalized older adults: a validation study. 2018⁷

6 *Hanteerbaarheid / feasibility*

- *Taal* → origineel Nederlands, vertaald in Frans, Engels, Noors en Zweeds
- *Benodigdheden* → invulformulier
- *Randvoorwaarden* → kan zowel mondeling als schriftelijk worden afgenomen
- *Benodigde tijd* → ongeveer 5-10 minuten
- *Gebruikershandleiding* → ja¹

7 *Normgegevens*

- *Interpretatie* → de somscores variëren van 18 tot 72 (totale schaal) en hogere scores wijzen op meer beperkingen in dagelijkse activiteiten.¹

8 *Overige gegevens*

- Afhankelijk van de doelstelling van een onderzoeker is het mogelijk de antwoord-categorieën op twee verschillende manieren te hercoderen¹:
 - 1) Dichotomiseren (GARS-2): ofwel de scores 1 t/m 3 samenvoegen versus score 4, ofwel de scores 2 t/m 4 samenvoegen versus score 1. In het eerste geval wordt per item nagegaan of men wel of niet in staat is een activiteit zelfstandig uit te voeren, in het tweede geval wordt nagegaan of men in ieder geval moeite heeft met het verrichten van activiteiten.
 - 2) Categorie 2 en 3 samenvoegen waardoor drie categorieën ontstaan (GARS-3) die iets zeggen over het uitvoeren van activiteiten (1: zelfstandig zonder moeite, 2: met moeite, 3: zelfstandig).
- De GARS-4 kan met name bruikbaar zijn in een onderzoek waarbij men relatief weinig problemen met zelfredzaamheid verwacht (en men toch in voldoende mate wil differentiëren) of indien men in een longitudinaal onderzoek veranderingen in zelfredzaamheid in kaart wil brengen.
De GARS-3 kan nuttig zijn indien de verdeling van de somscores (erg) scheef is.
De GARS-2 kan met name relevant zijn in een onderzoek naar gebruik van zorgvoorzieningen.¹
- De GARS blijkt een goed meetinstrument te zijn om de effectiviteit van ergotherapeutische interventies te evalueren.⁸

9 *Literatuurlijst*

1. Kempen GIJM, Doeglas DM, Suurmeijer ThPBM. Het meten van problemen met zelfredzaamheid op verzorgend en huishoudelijk gebied met de GARS: een handleiding. Groningen: Noordelijk Centrum voor Gezondheidsvraagstukken, Rijksuniversiteit Groningen; 1993.
2. Kempen GI, Suurmeijer TP. The development of a hierarchical polychotomous ADL-IADL scale for noninstitutionalized elders. *Gerontologist*. 1990 Aug;30(4):497-502.
3. Swinkels RAHM, Dijkstra PU, Bouter LM. Reliability, validity and responsiveness of instruments to assess disabilities in personal care in patients with rheumatic disorders: a systematic review. *Clinical and Experimental Rheumatology*. 2005;25:71-79.
4. Oude Voshaar MAH, ten Klooster PM, Taal E, van de Laar MAFJ. Measurement properties of physical function scales validated for use in patients with rheumatoid arthritis: a systematic review of the literature. *Health and Quality of Life Outcomes*. 2011;9:99.
5. Metzeltin SF, Daniels R, van Rossum E, de Witte LP, van den Heuvel WJA, Kempen GIJM. Psychometrische eigenschappen van drie screeningsinstrumenten voor kwetsbaarheid bij thuiswonende ouderen. *Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie*. 2011;42:120-130.
6. Janaudis-Ferreira T, Beauchamp MK, Games Robles P, Goldstein RS, Brooks D. Measurement of activities of daily living in COPD: a systematic review. *Chest*. 2014;145(2):253-271.

7. Wales K, Lannin NA, Clemson L, Cameron ID. Measuring functional ability in hospitalized older adults: a validation study. *Disabil Rehabil.* 2018;40(16):1972-1978.
8. Giambelluca E, Panigazzi M, Saade A, Imbriani M. Assessment of functional status and rehabilitative strategies in occupational therapy: role of the Groningen Activity Restriction Questionnaire. *G Ital Med Lav Ergon.* 2019;41(1):52-57.