

## Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

### Sports Activity Rating Scale (SARS)

April 2014

Review: 1 Joeris S  
2 Jungen MJH  
Invoer: Bokhorst ML

#### 1 Algemene gegevens

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
<b>Lichaamsregio</b>	Onderste extremiteit
<b>Aandoening (ICD)</b>	Bewegingsapparaat
<b>Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)</b>	Activiteiten

- *Korte beschrijving* → De Sports Activity Rating Scale (SARS) bepaalt de mate van activiteit van patiënten met knieaandoeningen. De patiënt wordt gecategoriseerd naar de mate waarin deze persoon per week aan sport doet, het type bewegingen die veel voorkomen tijdens de sportactiviteit die hij doet en welk soort sport er uitgevoerd wordt. De patiënt kan op vier verschillende niveaus scoren die allemaal gerelateerd zijn aan een hoeveelheid punten. Door middel van deze score wordt een specifiekere inschatting van de belasting en het activiteitsniveau van de patiënt gemaakt.<sup>1-3,5,6</sup>
- *Doelgroep* → patiënten met knieklachten<sup>1</sup>
- *Auteur:*
  - ✓ *Oorspronkelijke versie* → Noyes FR, Barber SD, Mooar LA (1989)<sup>1</sup>
  - ✓ *Nederlandse vertaling* → Neeb TB, Mastenbroek ML, Wagener JHD, Aufdemkampe G (1993)<sup>4</sup>

#### 2 Doel van het meetinstrument

Combinatie van:

- Evaluatief/effectiviteit
- Inventariserend

3	<p><b>Soort / vorm van het meetinstrument</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vragenlijst</li> <li>• <i>Opbouw vragenlijst</i> → totaal 12 items<sup>2</sup>, onderverdeeld in vier niveaus met drie items<sup>3</sup>: <ul style="list-style-type: none"> <li>niveau 1 4-7 dagen per week sporten, 90-100 punten</li> <li>niveau 2 1-3 dagen per week sporten, 75-85 punten</li> <li>niveau 3 1-3 dagen per maand sporten, 55-65 punten</li> <li>niveau 4 geen sport mogelijk, 0-40 punten</li> </ul> </li> <li>• <i>Invulinstructie</i> → bovenaan de vragenlijst staat een korte invulinstructie</li> <li>• <i>Meetniveau</i> → totaalscore: 0-100; meetniveau ordinaal De score is afhankelijk van de hoeveelheid dagen die de patiënt sport, het type bewegingen die veel voorkomen tijdens de sportactiviteiten en welk soort sport er gedaan wordt.</li> </ul>
4	<p><b>Verkrijgbaarheid</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Opvraagbaar bij</i> → <a href="http://www.meetinstrumentenzorg.nl">www.meetinstrumentenzorg.nl</a></li> <li>• <i>Geschatte kosten</i> → gratis te downloaden</li> <li>• <i>Copyright</i> →</li> </ul>
5	<p><b>Methodologische kwaliteit</b></p>
6	<p><b>Hanteerbaarheid / feasibility</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Taal</i> → Engels<sup>1</sup>, Nederlands<sup>2,3</sup></li> <li>• <i>Benodigdheden</i> → scorelijst</li> <li>• <i>Randvoorwaarden</i> →</li> <li>• <i>Benodigde tijd</i> → 2-5 minuten</li> <li>• <i>Gebruikershandleiding</i> → nee</li> </ul>
7	<p><b>Normgegevens</b></p>
8	<p><b>Overige gegevens</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De (iets aangepaste) Nederlandse vertaling werd door Strik et al. onderzocht op intra- en interbeoordelaarsbetrouwbaarheid en dient volgens de auteurs met de nodige terughoudendheid te worden gebruikt, omdat de vragenlijst twee keer een onvoldoende op betrouwbaarheid scoorde.<sup>3</sup></li> </ul>

1. Noyes FR, Barber SD, Mooar LA. A rationale for assessing sports activity levels and limitations in knee disorder. *Clinical orthopaedics and related research*. 1989 Sep;(246):238-249.
2. SARS. In: KNGF-richtlijn Menisectomie. Amersfoort: KNGF; 2006. Available from: <https://www.fysionet-evidencebased.nl/index.php/richtlijnen/richtlijnen/menisectomie/verantwoording-en-toelichting/diagnostisch-proces/c35-factor-occupational-rating-system-scale-forss-en-de-sports-activity-rating-scale-sars-volgens-noyes> [Geraadpleegd 2014 maart 27].
3. Strik G, Aufdemkampe G, Neeb TB, Mastenbroek ML. Betrouwbaarheid van Nederlandstalige vragenlijsten bij knieklachten op basis van een voorste-kruisbandlaesie. *Nederlands tijdschrift voor fysiotherapie*. 1998;108(1):115-120.
4. Neeb TB, Mastenbroek ML, Wagener JHD, Aufdemkampe G. Anamnestic score-formulier voor knie-(in)stabiliteit. *Fysiopraxis*.1993;2(17):19-21.
5. Zak L, Aldrian S, Wondrasch B, Albrecht C, Marlovits S. Ability to return to sports 5 years after matrix-associated autologous chondrocyte transplantation in an average population of active patients. *American journal of sports medicine*. 2012 Dec;40(12):2815-2821.
6. Albrecht C, Tichy B, Zak L, Aldrian S, Nürnberger S, Marlovits S. Influence of cell differentiation and IL-1 $\beta$  expression on clinical outcomes after matrix-associated chondrocyte transplantation. *American journal of sports medicine*. 2014 Jan;42(1):59-69.