

Global Positioning System bij Dementie: Wenselijkheid en Effect op Kwaliteit van Leven van Mantelzorgers en Patiënten; Deel II: Kwaliteit van leven van mantelzorger en patiënt met dementie bij GPSplus gebruik

Gepubliceerd: 08-02-2017 Laatste bijgewerkt: 17-04-2024

Het onderzoek dient zowel persoonlijke als maatschappelijke belangen. Door middel van het GPSplus gebruik zal beoogd worden de mantelzorger te ontlasten door de patiënt niet continue in de gaten te hoeven houden als deze naar buiten gaat. Daarnaast...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON46009

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

GPS bij dementie: Effect op Kwaliteit van leven bij GPSplus gebruik

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

Dementie, neurodegeneratieve stoornissen

Aandoening

neurodegeneratieve aandoeningen (dementie).

Betreft onderzoek met
Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Jeroen Bosch Ziekenhuis

Overige ondersteuning: JBZ en Welzijn Services, Welzijn Services

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Dementie, Global Positioning System (GPS), Kwaliteit van Leven, Mantelzorger

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

* de KvL van de patiënt en van de mantelzorger, gemeten m.b.v. EUROHIS-QOL-8
(patient) en WHOQOL-Bref

Secundaire uitkomstmaten

- * de zorgbelasting van de mantelzorger (EDIZ)
- * de mogelijke gedragsproblemen van de patiënt (NPI-Q)
- * verandering in het zelfstandig buitenshuis gaan van de patiënt
(dagboekregistratie)/
- * verandering in de mate van fysieke activiteit van de patiënt
(dagboekregistratie)
- * Gebruiksvriendelijkheid van de GPSplus apparatuur

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

De onderzoeksvraag met betrekking tot het huidig onderzoek is:

Verbetert GPSplus de Kwaliteit van Leven (KvL) van zowel de patiënt met dementie als wel van de mantelzorger?

De daarbij horende deelvragen zijn:

- * Neemt de zorgbelasting van de mantelzorger af wanneer er gebruik gemaakt wordt van GPSplus?
- * In hoeverre gaat de patiënt vaker / langer zelfstandig naar buiten wanneer gebruik wordt gemaakt van GPSplus in vergelijking met geen systeem? Wordt de patiënt actiever wanneer er gebruik wordt gemaakt van GPSplus in vergelijking met de situatie 1 maand voorafgaand aan het GPS gebruik?
- * Neemt het eventuele probleemgedrag bij de patiënt af wanneer gebruik gemaakt wordt van GPSplus?
- * In hoeverre is GPSplus gebruiksvriendelijk volgens de patiënt en mantelzorger?

Doel van het onderzoek

Het onderzoek dient zowel persoonlijke als maatschappelijke belangen. Door middel van het GPSplus gebruik zal beoogd worden de mantelzorger te ontlasten door de patiënt niet continue in de gaten te hoeven houden als deze naar buiten gaat. Daarnaast zou er een afname van probleemgedrag van de patiënt kunnen ontstaan, doordat de patiënt meer bewegingsvrijheid kan krijgen en zich niet opgesloten voelt, hetgeen irritatie, frustratie of psychische problemen kan veroorzaken.

Bovengenoemde kan een positief effect hebben op de KvL van zowel de patiënt als de mantelzorger. Wanneer de mantelzorger wordt ontlast, kan de patiënt mogelijk langer thuis blijven wonen. Dit heeft direct een maatschappelijk doel tot gevolg, namelijk het reduceren van de kosten van het landelijk zorgbudget, doordat er minder snel gebruik wordt gemaakt van een dure kostenplaats in een verpleegtehuis.

Onderzoeksopzet

Huidig onderzoek betreft een prospectieve pilotstudie. Hierbij wordt gekeken naar het effect van GPSplus gebruik op de KvL bij patiënten met dementie en hun mantelzorgers.

Het totale onderzoek is in 2 studies opgedeeld, te weten een kwalitatief onderzoek en een pilotstudie. De kwalitatieve studie waarin een inventarisatie is gemaakt van opvattingen, gedragingen en betekenissen die mensen toekennen aan het gebruik van GPS en GPSplus bij patiënten met een beginnende of matige dementie is afgerond (Kessels et al., 2014).

De perspectieven met betrekking tot het gebruik van GPS door dementerende personen en hun mantelzorgers zijn in kaart gebracht middels een semigestructureerd interview.

Onderzoeksproduct en/of interventie

In het huidige onderzoek zal gebruik worden gemaakt van het Wuzzi Aurore Systeem (GPS) van Welzijn Services Nederland. Het Wuzzi Aurore Systeem beschikt over de volgende

diensten: > Basiscare: alarmknop indrukken en patiënt komt in contact met de meldkamer. Zij horen aan en lichten contactpersonen in of op verzoek van patiënt bellen ze 112. > Veiligheidszone: samen met de patiënt/mantelzorger wordt er een gebied getekend om de woning. Als het apparaat het gebied uitgaat komt hiervan een melding in de meldkamer. De meldkamer neemt vervolgens contact op met de contactpersoon van de patiënt. De meldkamer is hierbij 24/7 bereikbaar. > Track en Trace: Mocht de mantelzorger zijn/haar partner kwijt zijn of de situatie niet vertrouwen dan kan hij/zij de meldkamer bellen en de meldkamer kan dan de actuele locatie doorgeven van de zender.

Inschatting van belasting en risico

Er wordt geen risico verwacht voor de proefpersonen.
de belasting voor de proefpersonen houdt in dat er op meerdere momenten vragenlijsten (3x) ingevuld en dagboekregistraties bijgehouden dienen worden.
Deze belasting wordt als klein ingeschat.

Contactpersonen

Publiek

Jeroen Bosch Ziekenhuis

Henri Dunantstraat 1
's Hertogenbosch 5223GZ
NL

Wetenschappelijk

Jeroen Bosch Ziekenhuis

Henri Dunantstraat 1
's Hertogenbosch 5223GZ
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)

65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Inclusiecriteria met betrekking tot de patiëntengroep:

- * Door medisch specialist vastgestelde diagnose beginnende / matige dementie, onafhankelijk welke etiologische vorm (CDR 1-2; MMSE 26-10).
- * Leeftijd > 50 jaar.
- * Accepteert dragen van een telefoon / GPS plus.
- * Een persoon in de omgeving die primaire mantelzorg biedt, minimaal 2 maal per week gedurende 3 uur in totaal.
- * In staat zichzelf zelfstandig buitenshuis voort te bewegen. ;Inclusiecriteria met betrekking tot de primaire mantelzorger:
- * Mantelzorger ziet patiënt minimaal 2 maal per week gedurende 3 uur in totaal.
- * Primaire verzorger van gekoppelde deelnemende patiënt is in staat patiënt op te halen of thuis te brengen of hulp van derden in te schakelen indien nodig.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Exclusiecriteria met betrekking tot de patiëntengroep:

- * Diagnose Parkinson.
- * Actieve Angst- of depressieve stoornis.
- * Actief Alcohol- of middelenmisbruik (huidig).
- * Actief Psychiatrische problematiek / stoornis.
- * Niet corrigeerbare ernstige visus problemen c.q. blindheid.;Exclusiecriteria met betrekking tot de primaire mantelzorger:
- * Diagnose Parkinson.
- * Actieve Angst- of depressieve stoornis.
- * Actief Alcohol- of middelenmisbruik (huidig).
- * Actief Psychiatrische problematiek / stoornis.
- * Niet corrigeerbare ernstige visus problemen c.q. blindheid.
- * Geheugenstoornissen vanaf CDR 0.5.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Behandeling / therapie

Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 01-01-2017

Aantal proefpersonen: 15

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 08-02-2017

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Brabant (Tilburg)

Goedgekeurd WMO

Datum: 12-07-2017

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: METC Brabant (Tilburg)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register

CCMO

ID

NL55937.028.16