

Individuele muziektherapie en welzijn bij verpleeghuisbewoners met dementie

Een gerandomiseerd gecontroleerde studie

Gepubliceerd: 27-06-2019 Laatste bijgewerkt: 21-09-2024

Het hoofddoel van deze studie is om de effecten van individuele muziektherapie op het welzijn te beoordelen ten opzichte van individuele aandacht doormiddel van gerandomiseerd gecontroleerde studie bij verpleeghuisbewoners met dementie en...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Dementie en amnestische stoornissen
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON47943

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Individuele muziektherapie en welzijn bij mensen met dementie

Aandoening

- Dementie en amnestische stoornissen

Synoniemen aandoening

dementie, probleemgedrag

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Groningen

Overige ondersteuning: Alzheimer Nederland

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: dementie, kwaliteit van leven, muziektherapie, probleemgedrag

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Welzijn gemeten met de discomfort-schaal - dementie van het Alzheimerstype (DS-DAT).

Secundaire uitkomstmaten

1. Pijn - Beoordeeld met PAIC-15.
2. Kwaliteit van Leven -gemeten met de QUALID.
3. Neuropsychiatrische symptomen - beoordeeld met de Neuropsychiatric Inventory Nursing Home Version (NPI-NH).
4. Angst - afgeleid van het NPI-NH-item "angst".
5. Agitatie en agressie - beoordeeld met behulp van de Cohen-Mansfield Agitation Inventory (CMAI).
6. Symptomen van depressie zullen gemeten met de Cornell-schaal voor depressie bij dementie -(CSDD)
7. Kwaliteit van slaap - bepaald met behulp van een Actiwatch (activiteitsmonitor). De monitor zal om de dominante pols in de week voor de interventie (T0) en de week na interventies (T2) worden gedragen.
8. Psychofarmacagebruik - Gegevens over chronisch en pro nata (zo nodig) gebruik worden afgeleid uit het elektronisch patiëntendossier. Psychofarmaca worden ingedeeld in antipsychotica, anxiolytica, hypnotica, antidepressiva en anti-dementie geneesmiddelen volgens het Anatomical Therapeutic Classification

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Neuropsychiatrische symptomen (NPS), zoals agitatie, agressie, roepen en dwalen, betekenen vaak een groot psychisch leed voor de patiënt met dementie en een zware emotioneler belasting voor zijn omgeving. Deze symptomen worden vaak farmacologisch behandeld met psychofarmaca. Echter worden deze vaak geassocieerd met bijwerkingen. Niet farmacologische behandelingen zijn daarom nodig om de kwaliteit van leven van deze personen te verbeteren. Muziektherapie zou een niet-farmacologische behandeling voor deze problematiek kunnen zijn.

Doel van het onderzoek

Het hoofddoel van deze studie is om de effecten van individuele muziektherapie op het welzijn te beoordelen ten opzichte van individuele aandacht doormiddel van gerandomiseerd gecontroleerde studie bij verpleeghuisbewoners met dementie en neuropsychiatrische symptomen. Daarnaast zullen de beperkingen van eerder onderzoek worden aangepakt. De studie zal daarom gebruik maken van zowel een grote steekproefomvang alsook geblindeerde outcome-beoordelingen en de mogelijkheid bieden voor individueel contact tijdens de therapiesessies.

Onderzoeksopzet

Het onderzoek omvat een individuele gerandomiseerde gecontroleerde studie met longitudinale herhaalde metingen bij verpleeghuisbewoner met dementie en neuropsychiatrische symptomen. Het onderzoek zal op verschillende locaties van een verpleeghuisorganisatie plaatsvinden (Amstelring). Alle muziektherapeuten zijn getrainde en gekwalificeerde professionals. Een onafhankelijke observator zal het effect van individuele muziektherapie bij patiënten met dementie bepalen door de deelnemers voor en na de muziektherapie sessies te observeren.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Deelnemers van de interventie groep (MT) krijgen twee keer per week 30 minuten individuele muziektherapie van een erkende muziektherapeut in eigen kamer.

Inschatting van belasting en risico

Patiënten kunnen de therapie als niet prettig of vermoeiend ervaren. Zodra de muziektherapeut merkt dat therapie te zwaar of niet prettig is voor de

deelnemer zal de behandeling meteen worden gestopt.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Groningen

Huispostcode FA21
Groningen 9700 AD
NL

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Groningen

Huispostcode FA21
Groningen 9700 AD
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)

Status diagnose dementie
Klinische relevante neuropsychiatrische symptooms

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Nooit eerder individuele muziektherapie gehad en de afgelopen 3 maanden geen groep muziektherapie gehad
Geen major comorbiditeit psychiatrische diagnose (i.e. schizofrenie, psychosis, angststoornis
Geen gehoor probleem

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Enkelblind
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Behandeling / therapie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	27-08-2019
Aantal proefpersonen:	80
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	27-06-2019
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Universitair Medisch Centrum Groningen (Groningen)

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	ID
CCMO	NL68639.042.18
Ander register	NL7708