

Brodaty H, Gresham M, Luscombe G. *The Prince Henry Hospital dementia caregivers' training programme*. Int J Geriatr Psychiatry 1997;12(2).

Omgaan met eigen beperkingen

Handhaven van emotioneel evenwicht
Behoud van een positief zelfbeeld
Omgaan met een onzekere toekomst
Omgaan met de nieuwe omgeving
Ontwikkelen van adequate zorgrelaties
Ontwikkelen en behouden sociale relaties



Prince Henry Hospital trainingsprogramma

Training verzorgers

Auteur	H. Brodaty*, M. Gresham, & G. Luscombe	
Jaar	1997	
Land	Australië	
Email*	s8300158@vmsuser.acsu.unsw.edu.au	
Doel	Beschrijving van de inhoud en procedures van het Prince Henry trainingsprogramma en van de evaluatie bij deelnemers na 8 jaar. Doel van het programma is verbetering van de kennis en copingvaardigheden van mantelzorgers, vermindering van belasting en morbiditeit van mantelzorger, en uitstel van opname van de persoon met dementie in verpleeghuis.	
Setting	Psychiatrische afdeling van een academisch ziekenhuis	
Deelnemers	93 thuiswonende mensen met dementie die samenleven met hun mantelzorger	
	Gemiddelde leeftijd	mensen met dementie: 70.1 (± 6.6) mantelzorgers: 67.5 (± 8.0)
	Geslacht	mensen met dementie: 51.6% vrouw mantelzorgers: 46.1% man
	MMSE	17.0 (± 6.5)
	CDRS	1.1 (± 0.6)
Design	Prospectieve gerandomiseerde gecontroleerde studie met drie condities	
	Steekproef	directe mantelzorger training: n _I =33 6 mnd wachtlijst of (uitgesteld) mantelzorgerprogramma: n _{II} =32 geheugentraining: n _{III} =31
	Follow-up	longitudinale follow-up over periode van 8 jaar
Interventie	De interventie bestond uit een 10-daags intensief trainingsprogramma met aparte onderdelen voor de mantelzorger en de persoon met dementie. De onderdelen voor de mantelzorgers werden verzorgd door een breed scala aan therapeuten en richtten zich op de volgende onderwerpen: vermindering van belasting, sociaal isolement, schuldgevoel en afzondering, nieuwe denkwijzen en coping vaardigheden, voor jezelf zorgen, medische aspecten van dementie, welzijnsvoorzieningen en plannen voor de toekomst en omgaan met probleemgedrag. Voor de persoon met dementie bestond het programma uit algemene activiteiten op de afdeling en specifieke programma's (groepsgesprekken, reminiscentie en geheugentraining). In de geheugentraining conditie kregen de mantelzorgers tien dagen ontlasting van de zorg (respijt) terwijl de personen met dementie het hierboven genoemde programma voor mensen met dementie volgden.	
	Frequentie	10-daags intensief trainingsprogramma; telefonisch groepsgesprek gedurende 12 maanden (afnemend van eens per twee weken tot een maal per zes weken). Na het



Gecombineerde interventie

	eerste jaar jaarlijkse telefonische overleggen.
Duur	8 jaar
Professional	therapeuten uit verschillende disciplines
Uitkomstmaten	Opname in verpleeghuis Overlijden patiënt
Resultaten	De gecombineerde mantelzorgertraining (direct en wachtlijst conditie) en het programma voor de persoon met dementie had een significant effect op uitstel van verpleeghuisopname van de persoon met dementie in vergelijking met de geheugentraining conditie. Mensen met dementie uit de geheugentraining-groep werden eerder opgenomen in een intramurale zorginstelling in vergelijking met de mensen met dementie uit de directe en wachtlijst mantelzorgertrainingcondities. Ook was een trend zichtbaar dat de mantelzorgertraining leidde tot uitstel van overlijden van patiënt.
Implementatie-materiaal	-

E = experimentele groep; C = controlegroep
* corresponderend auteur