



**ONDERZOEK** Quality of life, care dependency and Paracetamol In advanced Dementia  
**DOOR** Paulien van Dam  
**PROMOTIE** 6 september 2023, Leiden

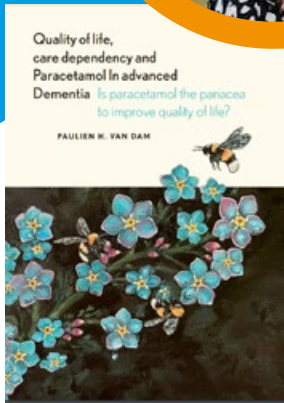
## Aanbevelingen

### Aanbevelingen voor de praktijk

1. Paracetamol alleen is geen wondermiddel voor het verbeteren van kwaliteit van leven bij mensen met gevorderde dementie wonend in een verpleeghuis. Het is daarom belangrijk te kijken naar het aanbieden van gepersonaliseerde zorg en activiteiten en het creëren van een prettige atmosfeer.
2. Het is belangrijk om zo vroeg mogelijk in het leven en in het stadium van dementie persoonlijke wensen rondom kwaliteit van leven te benoemen naar naasten, zodat zij deze in samenwerking met zorgprofessionals zo goed mogelijk kunnen navolgen.
3. Bij pijn is een behandeling op maat wenselijk, waarbij zowel de pijn zelf wordt behandeld, maar ook de pijnbeleving, door afleiding te bieden in de vorm van massage, robotdieren en bewegingsactiviteiten.

### Aanbevelingen en vragen voor vervolgonderzoek

1. Het ontwikkelen van een 'gewogen' meetinstrument voor kwaliteit van leven - die wordt ingevuld aan de hand van observaties van zorgmedewerkers en die de kwaliteit van leven meer gepersonaliseerd kan meten - kan zorgen voor meer zorg op maat.
2. Er is meer onderzoek nodig naar een gecombineerde aanpak van medicamenteuze (o.a. pijnmedicatie) en niet-medicamenteuze (activiteiten op maat) interventies ter verbetering van kwaliteit van leven van mensen met gevorderde dementie



## KORT

Het doel van dit proefschrift was om het effect van paracetamol op kwaliteit van leven, welbevinden, pijn, neuro-psiatrie symptomen, zorgafhankelijkheid en dagelijks functioneren van mensen met gevorderde dementie wonend in een verpleeghuis te onderzoeken.

### Deel 1: Het Q-PID onderzoek

Het Q-PID onderzoek was een 13-weeks dubbelblind, gerandomiseerd, placebo-gecontroleerd cross-over onderzoek. Bij een cross-over onderzoek krijgen alle deelnemers alle behandelingen met een 'uitwasperiode' er tussen, zodat het effect van de behandeling in de vorige periode verdwenen is. In deze studie werd er geloot (gerandomiseerd) voor de volgorde van de behandelingen met paracetamol en placebo. De helft van de deelnemers startte met 6 weken paracetamol en de andere helft met placebotabletten. Na een week geen medicatie (de uitwasperiode) kreeg de groep die gestart was met paracetamol nu placebo en andersom.

### Uitdagingen tijdens het Q-PID onderzoek

Het Q-PID onderzoek is gedaan in de klinische praktijk, wat betekent dat we te maken hadden met veel verschillende zorgmedewerkers en verschillende zorglocaties. Ook werd de studiemedicatie uitgedeeld vanuit medicatiepotjes in plaats van vanuit een baxterrol. Tijdens en na de studie bleek dat er meer studiemedicatie was afgetekend dan dat er daadwerkelijk was uitgereikt aan de deelnemers. Tot slot zagen we dat in de tweede studieperiode alle deelnemers gemiddeld genomen een significant lagere kwaliteit van leven hadden dan in de eerste periode. Hiervoor moest worden gecorrigeerd in alle rekenmodellen.

### Conclusies

- Paracetamol alleen is geen wondermiddel om kwaliteit van leven, welbevinden, pijn, neuro-psiatrie symptomen, zorgafhankelijkheid en dagelijks functioneren te verbeteren van verpleeghuisbewoners met gevorderde dementie
- Zorg en behandeling op maat en een aanpak met zowel medicamenteuze als niet-medicamenteuze interventies zou de kwaliteit van leven meer kunnen verbeteren dan een medicamenteuze aanpak alleen