

Netzwerktagung Nationale Demenzstrategie:

Leben mit Demenz – Wohnen heute und morgen



Francisca S. Rodriguez Deutsches Zentrum für Neurodegenerative Erkrankungen (DZNE)

Psychosoziale Faktoren in der Lebenswelt von Menschen mit Demenz

im Rahmen der Tagung des Netzwerks Nationale Demenzstrategie am 20. September 2022

"Leben mit Demenz – Wohnen heute und morgen"



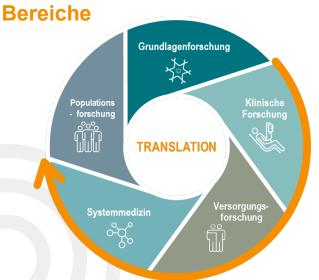


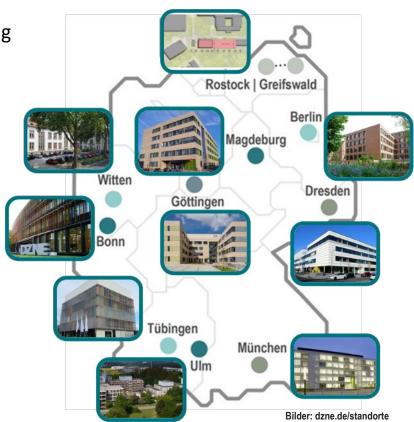
Das Deutsche Zentrum für Neurodegenerative Erkrankungen (DZNE)

Gründung 2009, einzigartige Struktur zur Förderung der translationalen Forschung

10 Standorte mit optimaler Forschungsinfrastruktur

Das DZNE clustert seine Forschung in 5



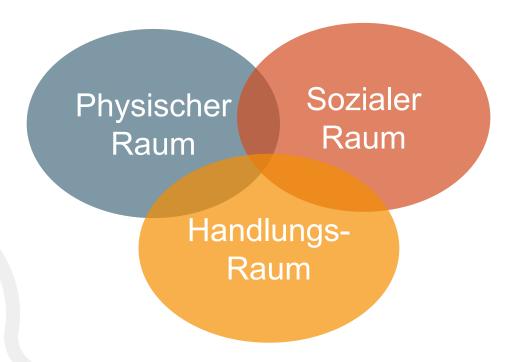






Lebenswelt von Menschen

Wirklichkeitsbereich, an dem ein Mensch regelmäßig teilnimmt, in die er eingreifen, verändern und wirken kann, mit beschränkenden Gegenständlichkeiten, Ereignissen und Mitmenschen (Schütz & Luckmann, 2017, S. 29)







Lebenswelt von Menschen

Psychosoziale Faktoren sind strukturelle Faktoren auf dem Macro-, Meso- und Micro-Level, also kulturelle, psychologische, soziale, wirtschaftliche und Wohn-Bedingungen, die das psychologische und soziale Wohlergehen eines Menschen bestimmen (Martikainen et al. 2002; Mooney et al. 2011)



Diese beeinflussen auch das Wirken, Wohlbefinden und den Krankheitsverlauf von Menschen mit Demenz



Maßnahme 4.3.11 der Nationalen Demenzstrategie: Forschung zur Lebenswelt von Menschen mit Demenz

- Entstehung, Behandlung und Versorgung von Menschen mit Demenz
- Erleben einer Demenz im Verlauf der Erkrankung
- Einfluss der Symptomatik auf die Alltagsgestaltung und –bewältigung

Bundesministerium

für Familie, Senioren, Frauen

Forschungsprojekte zusammen mit dem Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend (BMFSFJ)

und Jugend





Forschungsstand zu psychosozialen Faktoren bei Menschen mit Demenz

Achtsamkeit bessere Kognition, Lebensqualität, weniger Depress.

Babypuppen bessere Kognition, weniger psych. Symptome

Erinnerungsth. besseres autobio. Gedächtnis, weniger Depress.

Gärtnern bessere Kognition, Wohlbefinden, weniger Müdigkeit

Kog. Stimulat. bessere Kognition, Lebensqualität, Wohlbefinden

Kunst bessere Lebensqualität, Wohlbefinden, weniger psy. S.

Musik weniger Depression/Apathy, bessere Kognition

Soz. Interakt. bessere Lebensqualität und Kommunikation

Tanz besser Lebensqualität und Wohlbefinden, weniger psy.

Tier-gestüt. Th. weniger psych. Symptome, bessere Lebensqualität

... und viele andere



Forschungsstand zu psychosozialen Faktoren bei Menschen mit Demenz

Referenzen

- 3. Fratiglioni L, Marseglia A, Dekhtyar S. Ageing without dementia: can stimulating psychosocial and lifestyle experiences make a difference? The Lancet Neurology. 2020;19(6):533-543.
- 4. Churcher Clarke A, Chan JMY, Stott J, Royan L, Spector A. An adapted mindfulness intervention for people with dementia in care homes: feasibility pilot study. Int J Geriatr Psychiatry. 2017;32(12):e123-e131.
- 5. Paller KÁ, Creery JD, Florczak SM, et al. Benefits of mindfulness training for patients with progressive cognitive decline and their caregivers. Am J Alzheimers Dis Other Demen. 2015;30(3):257-267.
- 6. Bhattacharyya KK, Andel R, Small BJ. Effects of yoga-related mind-body therapies on cognitive function in older adults: A systematic review with meta-analysis. Arch Gerontol Geriatr. 2021;93:104319.
- 7. Cantarella Á, Borella E, Faggian S, Navuzzi A, De Beni R. Using dolls for therapeutic purposes: A study on nursing home residents with severe dementia. *Int J Geriatr Psychiatry*. 2018;33(7):915-925.

 8. Moyle W, Murfield J, Jones C, Beattie E, Draper B, Ownsworth T. Can lifelike baby dolls reduce symptoms of anxiety, agitation, or aggression for people with dementia in long-term care? Findings from
- a pilot randomised controlled trial. *Aging Ment Health*. 2019;23(10):1442-1450.

 9. Ng QX. Ho CY. Koh SS. Tan WC. Chan HW. Doll therapy for dementia sufferers: A systematic review. *Complement Ther Clin Pract*. 2017;26:42-46.
- 10. Elfrink TR, Zuidema SU, Kunz M, Westerhof GJ. Life story books for people with dementia: a systematic review. Int Psychogeriatr. 2018;30(12):1797-1811.
- 11. Woods B, O'Philbin L, Farrell EM, Spector AE, Orrell M. Reminiscence therapy for dementia. Cochrane database of systematic reviews. 2018(3).
- 12. Cuevas PEG, Davidson PM, Mejilla JL, Rodney TW. Reminiscence therapy for older adults with Alzheimer's disease: A literature review. Int J Ment Health Nurs. 2020;29(3):364-371.
- 13. Tseng WS, Ma YC, Wong WK, Yeh YT, Wang WI, Cheng SH. An Indoor Gardening Planting Table Game Design to Improve the Cognitive Performance of the Elderly with Mild and Moderate Dementia. Int J Environ Res Public Health. 2020;17(5).
- 14. Bourdon E, Belmin J. Enriched gardens improve cognition and independence of nursing home residents with dementia: a pilot controlled trial. Alzheimers Res Ther. 2021;13(1):116.
- 15. Lee Y, Kim S. Effects of indoor gardening on sleep, agitation, and cognition in dementia patients--a pilot study. Int J Geriatr Psychiatry. 2008;23(5):485-489.
- 16. Hall J, Mitchell G, Webber C, Johnson K. Effect of horticultural therapy on wellbeing among dementia day care programme participants: A mixed-methods study (Innovative Practice). Dementia (London), 2018;17(5):611-620.
- 17. Sitzer DI, Twamley EW, Jeste DV. Cognitive training in Alzheimer's disease: a meta-analysis of the literature. Acta Psychiatr Scand. 2006;114(2):75-90.
- 18. Mowszowski L, Batchelor J, Naismith ŠL. Early intervention for cognitive decline: can cognitive training be used as a selective prevention technique? Int Psychogeriatr. 2010;22(4):537-548.
- 19. Bahar-Fuchs A, Martyr A, Goh AM, Sabates J, Clare L. Cognitive training for people with mild to moderate dementia. Cochrane Database Syst Rev. 2019;3(3):Cd013069.
- 20. Creighton AS, van der Ploeg ES, O'Connor DW, A literature review of spaced-retrieval interventions; a direct memory intervention for people with dementia. Int Psychogeriatr. 2013;25(11):1743-1763.
- 21. Woods B. Aguirre E. Spector AE. Orrell M. Cognitive stimulation to improve cognitive functioning in people with dementia. Cochrane Database Syst Rev. 2012(2):Cd005562.
- 22. Aguirre E, Woods RT, Spector A, Orrell M. Cognitive stimulation for dementia: a systematic review of the evidence of effectiveness from randomised controlled trials. Ageing Res Rev. 2013;12(1):253-262
- 23. Chan JYC, Chan TK, Kwok TCY, Wong SYS, Lee ATC, Tsoi KKF. Cognitive training interventions and depression in mild cognitive impairment and dementia: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. Age Ageing. 2020;49(5):738-747.
- 24. Johnson J, Culverwell A, Hulbert S, Robertson M, Camic PM. Museum activities in dementia care: Using visual analog scales to measure subjective wellbeing. Dementia (London). 2017;16(5):591-610.
- 25. Schall A, Tesky VA, Adams AK, Pantel J. Art museum-based intervention to promote emotional well-being and improve quality of life in people with dementia. The ARTEMIS project. *Dementia* (London). 2018;17(6):728-743.
- 26. D'Cunha NM, McKune AJ, Isbel S, Kellett J, Georgousopoulou EN, Naumovski N. Psychophysiological Responses in People Living with Dementia after an Art Gallery Intervention: An Exploratory Study. J Alzheimers Dis. 2019;72(2):549-562.
- 27. Hsiao CY, Chen SL, Hsiao YS, Huang HY, Yeh SH. Effects of Art and Reminiscence Therapy on Agitated Behaviors Among Older Adults With Dementia. J Nurs Res. 2020;28(4):e100.
- 28. Hattori H, Hattori C, Hokao C, Mizushima K, Mase T. Controlled study on the cognitive and psychological effect of coloring and drawing in mild Alzheimer's disease patients. *Geriatr Gerontol Int.* 2011;11(4):431-437.
- 29. Windle G, Joling KJ, Howson-Griffiths T, et al. The impact of a visual arts program on quality of life, communication, and well-being of people living with dementia: a mixed-methods longitudinal investigation. *Int Psychogeriatr.* 2018;30(3):409-423.
- 30. Goudriaan I, van Boekel LC, Verbiest MEA, van Hoof J, Luijkx KG. Dementia Enlightened?! A Systematic Literature Review of the Influence of Indoor Environmental Light on the Health of Older Persons with Dementia in Long-Term Care Facilities. Clin Interv Aging. 2021;16:909-937.
- 31. Pedrinolla A, Tamburin S, Brasioli A, et al. An Indoor Therapeutic Garden for Behavioral Symptoms in Alzheimer's Disease: A Randomized Controlled Trial. J Alzheimers Dis. 2019;71(3):813-823.
- 32. Bautrant T, Grino M, Peloso C, et al. Impact of Environmental Modifications to Enhance Day-Night Orientation on Behavior of Nursing Home Residents With Dementia. J Am Med Dir Assoc.
- 33. Holmes C. Knights A. Dean C. Hodkinson S. Hopkins V. Keep music live: music and the alleviation of apathy in dementia subjects. Int Psychogeriatr. 2006;18(4):623-630.
- 34. van der Steen JT, Smaling HJ, van der Wouden JC, Bruinsma MS, Scholten RJ, Vink AC. Music-based therapeutic interventions for people with dementia. In. England2018.
- 35. Konno R, Kang HS, Makimoto K. A best-evidence review of intervention studies for minimizing resistance-to-care behaviours for older adults with dementia in nursing homes. *J Adv Nurs*. 2014;70(10):2167-2180.
- 36. Zhang Y, Cai J, An L, et al. Does music therapy enhance behavioral and cognitive function in elderly dementia patients? A systematic review and meta-analysis. In. England2017.
- 37. Elliott M. Gardner P. The role of music in the lives of older adults with dementia ageing in place: A scoping review. Dementia (London), 2018;17(2):199-213.
- 38. Domínguez-Chávez CJ, Salazar-González BC, Murrock CJ. Use of Music Therapy to Improve Cognition in Older Adults With Dementia: An Integrative Review. Res Theory Nurs





Projekt "Identifikation relevanter psychosozialer Faktoren in der Entstehung, Behandlung und Versorgung von Menschen mit Demenz"

Leitfragen-gestützte Fokusgruppen im Dezember 2021 - Januar 2022 mit

- I. Angehörigen von Menschen mit Demenz,
- II. Akteur:innen in der Demenzversorgung (z.B. Pflegekräfte, Einrichtungsleiter, Patientenvertreter:innen, Fachärzt:innen)





Nationale Demenzstrategie

Projekt "Identifikation relevanter psychosozialer Faktoren in der Entstehung, Behandlung und Versorgung von Menschen mit Demenz"

Teilnehmer der Fokusgruppen berichten, dass einige psychosoziale Maßnahmen in der Demenzversorgung angewendet werden z.B.

- Körperliche Aktivierung
- Therapien wie Musik-, Tier-, Kuschel-, Ergotherapien, Waldbaden
- Strukturierung des Tagesablaufs
- Kulturelle Angebote
- Kognitive Stimulation
- Soziale Aktivitäten







Projekt "Identifikation relevanter psychosozialer Faktoren in der Entstehung, Behandlung und Versorgung von Menschen mit Demenz"

Positive Effekte auf die Symptome, den Verlauf und das Selbstbild, besonders durch soziale Maßnahmen

Herausforderungen:

- personenzentrierter, Biographieorientierter Ansatz ist wichtig
- fehlende gesellschaftliche Akzeptanz
- fehlende Finanzierung und gesetzliche Rahmenbedingungen
- zu viel Bürokratie



iStock.com/South_agency ID 1194848475







Projekt "Identifikation relevanter psychosozialer Faktoren in der Entstehung, Behandlung und Versorgung von Menschen mit Demenz" - Handlungsempfehlungen

- (1) Ausbauen der Forschung zur Rolle sozialer Kontakte im Krankheitsprozess und Initiieren von Modellprojekten.
- (2) Aktivieren und Stärken von Maßnahmen, in denen mit Menschen mit Demenz ein soziales Miteinander gelebt wird.
- (3) Ermitteln und Stärken von Betreuungs- und Versorgungsmodellen, in denen Menschen mit Demenz aktiv in den Alltag eingebunden werden.
- (4) Identifizieren von Barrieren zur Integration von alternativen Behandlungsmöglichkeiten in die reguläre Demenzversorgung.







Projekt "Identifikation relevanter psychosozialer Faktoren in der Entstehung, Behandlung und Versorgung von Menschen mit Demenz"- Handlungsempfehlungen

- (5) Schaffen von Finanzierungsmöglichkeiten für die Umsetzung psychosozialer Faktoren (besonders im Frühstadium, wenn noch kein Pflegegrad vorliegt).
- (6) Untersuchen von Konzepten und Initiieren von Modellprojekten wie eine psychologische Betreuung angeboten werden kann.
- (7) Förderung und Unterstützung von Projekten zur Aufklärungsarbeit zu Demenzerkrankungen, wie gezielte Anti-Stigma Aktionen.
- (8) Initiierung und Förderung von Konzepten für Angehörige als indirekte Betroffene (Informationen zur Erkrankung und psychosozialer Ansätze, alltagspraktische Unterstützung).







Projekt "Identifikation relevanter psychosozialer Faktoren in der Entstehung, Behandlung und Versorgung von Menschen mit Demenz"

GAPA Empfehlungen für die direkte Arbeit und Betreuung von Menschen mit Demenz

- Gestalten positiver sozialer Erlebnisse
- Aktive Teilhabe an Aktivitäten des täglichen Lebens
- Psychologische Unterstützung bzw. Verständnis beim Verarbeiten der Diagnose und des Verlusts der kognitiven Leistungsfähigkeit
- ➤ Akzeptanz und Integration in die Gesellschaft







Projekt "Identifikation relevanter psychosozialer Faktoren in der Entstehung, Behandlung und Versorgung von Menschen mit Demenz"

GAPA Empfehlungen für die direkte Arbeit und Betreuung von Menschen mit Demenz

Gestalten positiver sozialer Erlebnisse

Aktive Teilhabe an Aktivitäten des täglic

Psychologische Unterstützung bzw. Ver Verarbeiten der Diagnose und des Verlu

Leistungefähigkeit

Akzeptanz und Integration in die Gesellschaft

Soziale Aspekte treten als besonders wichtig hervor





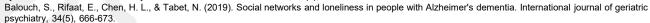


Soziale Integration als Risikofaktor für Demenz und kognitiven Abbau

- Soziale Isolation ist mit schlechterer kognitiver Leistungsfähigkeit im Alter assoziiert (Meta-Analyse: Evans et al. 2019)
- Fehlende soziale Unterstützung und wenig soziale Aktivitäten sind mit erhöhtem Demenzrisiko assoziiert (Meta-Analyse: Penninkilampi et al. 2018)
- Freundschaften sind ein signifikanter Prädiktor für Kognition bei Alzheimer-Patienten (Balouch et al. 2019)

Evans, I. E., Martyr, A., Collins, R., Brayne, C., & Clare, L. (2019). Social isolation and cognitive function in later life: a systematic review and meta-analysis. Journal of Alzheimer's disease, 70(s1), S119-S144.

Penninkilampi, R., Casey, A. N., Singh, M. F., & Brodaty, H. (2018). The association between social engagement, loneliness, and risk of dementia: a systematic review and meta-analysis. Journal of Alzheimer's Disease, 66(4), 1619-1633.









Aspekte von sozialen Ressourcen

Alleinlebend

Gespräche

Vertrauen und Sicherheit

Nachbarn

Gefühl der Einsamkeit

Geborgenheit und Liebe

Ehrenamt

Familienangehörige

Freunde

Soziale Aktivitäten (Verein, Club, Theater, Kirche)

Netzwerkgröße

Berührungen und Umarmungen

Unterstützung im Alltag

Häufigkeit soziale Kontakte

Unterstützung bei Problemen

Zufriedenheit soziale Kontakte







Neues Projekt der











Hauptfragestellung: Welche sozialen Ressourcen stehen Menschen mit Demenz in ihrer Lebenswelt zur Verfügung, die für das Erleben der Erkrankung, der Ausprägung der Symptome und die Alltagsbewältigung relevant sind?

- Charakteristika sozialer Ressourcen
- Wie relevant hinsichtlich des Erlebens der Erkrankung, Ausprägung der Symptome und Alltagsbewältigung?
- Wie erhalten/fördern?
- Welche Barrieren?



iStock.com/nd3000 ID 1051724442









Befragung wird in drei verschiedenen Formaten stattfinden: Online, Papierfragebogen und Interview

Teilnehmer:

- (i) Pflegende (Ehe-)Partner/innen in und außerhalb der Häuslichkeit,
- (ii) Mitarbeiter und Koordinatoren in Demenznetzwerken und lokalen Allianzen,
- (iii) Ehrenamtliche und Hauptamtlich arbeitende Mitarbeiter in Einrichtungen für Menschen mit Demenz,
- (iv) Menschen mit Demenz selbst

Ab Oktober 2022: Zusammenstellen der Fragen Ab April 2023: voraussichtlicher Start der Befragung









Zu erwartende Ergebnisse:

- Art der sozialen Beziehungen und Unterstützung
- Charakteristika der Beziehungen und der Gemeinschaft vor Ort
- Rolle von Verbänden, Vereinen, Kirchen etc.
- Wahrgenommene Relevanz für das Wohlbefinden, den Krankheitsverlauf und den Alltag
- Darstellen der Netzwerke (Netzwerkanalysen zu sozialen Beziehungen und deren Charakteristika) > zeigt Strukturen, die notwendig sind, um von sozialen Ressourcen zu profitieren









Welche soziale Konstellationen sind vorhanden?

Welche Aspekte sind kritisch für den Krankheitsverlauf oder die Alltagsbewältigung?

Welche Aspekte sind günstig für das Wohlbefinden und die Symptome?

Wo fehlen Ressourcen?

Welche Barrieren begünstigen soziale Isolation?

=> Erarbeiten eines Konzepts zur Verbesserung sozialer Ressourcen von Menschen mit Demenz









Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Kontakt:

PD Dr. Francisca S. Rodriguez

DZNE Rostock/Greifswald

Ellernholzstr. 1-2

17489 Greifswald

Tel.: 03834-867604

E-Mail: Francisca-Saveria.Rodriguez@dzne.de

