

Bijlage 13: Toelichting Off label medicatie voorschrijven

ADHD wordt bij volwassenen door psychiaters gediagnosticeerd volgens vastgestelde criteria en veroorzaakt significant lijden en disfunctioneren. Patiënten melden zich aan voor behandeling omdat zij lijdensdruk ervaren.

De arts/psychiater en patiënt komen voor een dilemma te staan als psychosociale behandeling, die altijd gegeven wordt, niet voldoende werkt. In Nederland is als medicamenteuze behandeling van ADHD bij volwassenen alleen atomoxetine geregistreerd, terwijl stimulantia op basis van onderzoek de eerste keus medicijnen voor ADHD bij volwassenen zijn. De Nederlandse richtlijn ADHD bij volwassenen (fase 1) noemt stimulantia als behandel mogelijkheid en is hierin in overeenstemming met internationale richtlijnen. Onder andere de Amerikaanse FDA heeft vier stimulantia en een non-stimulans erkend voor de behandeling van ADHD bij volwassenen.

In situaties, waar een medicijn wel door de overheid voor menselijk gebruik is toegelaten, maar niet voor een specifieke indicatie terwijl het medicijn toch de beste behandelkeuze is, is het in de klinische praktijk gebruikelijk dat artsen op basis van wetenschappelijk bewijs en na afweging van werkzaamheid en veiligheid "off-label" voorschrijven. De commissie medicatiebeleid ondersteunt dit behandelbeleid volledig.

Artsen/psychiaters bespreken de voors en tegens van dit medicatiegebruik met hun patiënt, die uiteindelijk zelf besluit of hij/zij het voorgestelde medicijn wil proberen. Er is steeds sprake van zorgvuldige evaluatie van effect en bijwerkingen. Bij ADHD behandeling van volwassenen met stimulantia komen patiënt en arts/psychiater binnen enkele weken tot de conclusie of het medicijn de klachten voldoende verlicht en of het voortgezet of gestopt wordt.

Commissie Medicatiebeleid, Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie

de heer Prof.dr. E. Hoencamp (voorzitter)

mevrouw Dr. C.G. Reichart

de heer Dr. P.F.J. Schulte

de heer W. Snelleman