**Nascholing 18 april 2018**

**Titel: Ontwikkelingen in diagnostiek en behandeling van ADHD**

Lezing 1

**Titel:** **Wat biedt de Zorgstandaard GGZ voor ADHD**

Spreker

**Mw. G.H.H. van de Loo-Neus**, is kinder- en jeugdpsychiater en werkzaam bij Karakter op de zorglijn Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen (ASS-ADHD). Zij is vanuit de NVvP betrokken bij de ontwikkeling van de zorgstandaard ADHD en de update van de multidisciplinaire richtlijn voor ADHD. Daarnaast is zij als expert ADHD verbonden aan het landelijk kenniscentrum KJP. Zij verricht onderzoek naar de cardiale effecten van methylfenidaatgebruik op de lange termijn.

Inhoud

Binnen de GGZ zijn er zorgstandaarden voor psychische problematiek. De zorgstandaard ADHD zal in de zomer klaar zijn. Met een multidisciplinair team van mensen, betrokken bij de diagnostiek en behandeling van ADHD in Nederland, is mede aan de hand van de NICE guidelines en de update voor de multidisciplinaire richtlijn ADHD, gewerkt aan deze standaard met als doel:

* Cliënten, hun naasten en hulpverleners inzicht te bieden in de inhoud en organisatie van zorg voor mensen met ADHD, waardoor zij beter in staat zijn keuzen te maken, regie te voeren en te komen tot gezamenlijke besluitvorming.
* Een breed gedragen kwaliteitskader te bieden dat beroepsbeoefenaren, beroepsorganisaties en zorgverzekeraars handvatten biedt voor verdere kwaliteitsontwikkeling op het gebied van ADHD.

*Bron: Kwaliteitsontwikkeling GGz, GGzstandaarden.nl*

Wat is nieuw?

De verschillende richtlijnen met betrekking tot ADHD geven al veel richting in de diagnostiek en behandeling van ADHD maar kunnen niet meebuigen in de ontwikkeling met betrekking tot ADHD. De zorgstandaard is opgenomen in de database en beschikbaar voor professionals en cliënten en is voor zien van actuele links naar andere belangrijke documenten.

In de standaard wordt aan de hand van de huidige wetenschappelijke onderbouwing de adviezen voor diagnostiek en behandelingen beschreven.

In deze lezing zal aan de hand van een casus besproken worden wat al bekend is en waar de standaard afwijkt van eerdere richtlijnen voor ADHD. Welke stappen in de diagnostiek zijn van belang, wie kan deze diagnostiek uitvoeren. Ook zullen de stappen van het behandelalgoritme besproken worden, de plaats van medicamenteuze ondersteuning in de behandeling van ADHD onder de loep gehouden worden en bekeken worden wat de rol is van alternatieve vormen van behandeling.

Lezing 2:

**Nieuwe onderzoeken bij ADHD: TRACE en MindChamp**

**TRACE study**

Sprekers

Mw. Annick Bosch is promovenda op het TRACE onderzoek bij Karakter kinder- en jeugd psychiatrie. Zij verricht onderzoek naar de korte- en lange termijn effecten van een dieetbehandeling bij kinderen met ADHD (5-12 jr). Daarnaast is zij als orthopedagoog (NVO & SKJ geregistreerd) werkzaam bij De Orthopedagogenpraktijk te Beek.

Mw. Margreet Bierens is promovenda op het TRACE onderzoek bij Karakter kinder- en jeugd psychiatrie. Binnen het TRACE onderzoek verricht zij onderzoek naar de effecten van een dieetbehandeling op emotieregulatie. Daarnaast is zij werkzaam als docent op de Radboud Universiteit te Nijmegen.

Inhoud

In toenemende mate is er vraag naar behandeling van ADHD zonder medicijnen. In een eerder onderzoek lieten 60% van de kinderen die een dieetbehandeling kregen een sterke vermindering ADHD symptomen zien. Echter, zijn deze effecten van een dieetbehandeling alleen op de korte termijn aangetoond. In het TRACE-project onderzoeken wij of een dieetbehandeling voor ADHD ook effectief is op de lange termijn en of een dieetbehandeling ook als vast onderdeel van de behandeling aangeboden kan worden binnen de GGZ. Het doel van deze – lopende – studie is de lange termijn effectiviteit na te gaan van twee in potentie effectieve dieetbehandelingen in vergelijking met de gebruikelijke zorg.

We zullen 230 kinderen vragen deel te nemen. De deelnemers krijgen ofwel de gebruikelijke zorg ofwel een dieet als behandeling aangeboden. Alle deelnemers worden 1 jaar lang gevolgd om nauwkeurig in kaart te brengen hoe het met ze gaat. Dit biedt ook de mogelijkheid de effectiviteit in kaart te brengen van de reguliere zorg die geboden wordt. Naast de standaard vragenlijsten zal er een breed scala aan metingen worden gedaan om vast te stellen bij wie een dieet werkt, waarom en hoe goed het vol te houden is.

In de lezing wordt er stil gestaan bij de rationale/achtergrond en de opzet van de studie, wat er van ouders en kinderen verwacht wordt en wat ervaringen tot nu toe zijn van ouders en kinderen. Ook wordt belicht wat de resultaten kunnen betekenen voor de klinische praktijk en hoe de aanwezigen eventueel bij kunnen dragen aan dit lopende onderzoek.

**The MindChamp project: Mindfulness for Children with ADHD and Mindful Parenting**Speaker

Dr Corina Greven is a psychologist and behavioural geneticist. She works as Assistant Professor at the Donders Institute, Radboudumc, and as Research Coordinator at Karakter Child and Adolescent Psychiatry. Her research focuses on 1) twin and family studies of ADHD traits, 2) ADHD and positive health, and 3) effectiveness and mechanisms underlying mindfulness-based cognitive therapy for youth with ADHD.

Content

Mindfulness-based interventions (MBIs), which have at the core the self-regulation of attention to the present moment and non-judgmental orientation to experience, are increasingly gaining grounds in psychiatric settings. This talk will focus on the research literature examining the effectiveness of MBIs for attention deficit/ hyperactivity disorder (ADHD) in children and adolescents. ADHD is a heritable neurodevelopmental disorder characterised by inattention and hyperactivity-impulsivity. Care-as-usual (CAU) for ADHD consists of psychoeducation, medication and/or behavioural intervention. However, CAU for ADHD comes with limitations, and many families are looking for alternative treatments. MBIs are thought to be a promising alternative to reduce ADHD symptoms and self-control deficits (e.g. inhibition, delay of gratification, planning) in youth with ADHD, as well as improving quality of life and family functioning. But how good is the evidence base?

During the talk, the design, hypotheses and preliminary qualitative results from the MindChamp project will be presented (www.mindchamp.nl). MindChamp is an ongoing randomised-controlled trial (N=100), which compares mindfulness-based cognitive therapy (MBCT) as an add-on to CAU for youth with ADHD (aged 8-16 years) with a control group (CAU-only). The manualised 8-week MYmind mindfulness training is used, which combines mindfulness training for the child with parallel mindful parenting training for the parents. Data from children, parents and school teachers is collected at baseline, endpoint, 2-months and 6-months (except teachers) follow-up. Data collection includes assessments of child self-control, ADHD symptoms, comorbid symptoms, and parental outcomes (e.g. parental self-control, parental well-being), using diagnostic interviews, neurocognitive testing and questionnaires. Furthermore, interviews are conducted with the children and parents participating in MYmind for qualitative research.

Results from this study directly target unmet clinical needs, with implications for recommending mindfulness as an add-on to CAU for youth with ADHD.