

12/6/24



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directie Curatieve Zorg
Team B

Ontworpen door

Aan

MMZ

Deadline: 10-06-2024

Datum Document

6 juni 2024

Kenmerk

3843902-1067255-CZ

Bijlage(n)

-

nota

(ter beslissing) Het bericht 'Deel huisartsen zwicht voor druk ouders en scholen bij voorschrijven ADHD-medicatie'

1. Aanleiding

Op 5 juni hebben de leden Tielen en Van Eijk (beiden VVD) aan de minister voor Medische Zorg, schriftelijke vragen gesteld over het bericht 'Deel huisartsen zwicht voor druk ouders en scholen bij voorschrijven ADHD-medicaties'. Deze leden hebben verzocht te antwoorden voor het commissiedebat Eerstelijnszorg op woensdag 12 juni.

2. Geadviseerd besluit

- U wordt geadviseerd om de antwoorden op de Kamervragen van de leden Tielen en Van Eijk (VVD) te versturen naar de Kamer voor het commissiedebat van 12 juni.

3. Kernpunten

- Aanleiding voor de vragen van de leden Tielen en Van Eijk is het bericht op de NOS.nl van 14 mei jl. 'Deel huisartsen zwicht voor druk ouders en scholen bij voorschrijven ADHD-medicatie'.
- De vragen hebben betrekking op zorginhoud en voorschrijfbeleid. In ons zorgstelsel zijn beroepsgroepen zelf verantwoordelijk voor de inhoud van zorg. Zij baseren zich hierbij op professionele richtlijnen en kwaliteitstandaarden.
- Voor de beantwoording van de vragen is navraag gedaan bij het Nivel, en wordt verwezen naar diverse onderzoeken uitgevoerd door het Nivel in het kader van de eerstelijnszorgregistratie.
- Daarnaast wordt in de antwoorden verwezen naar de stand van zaken met betrekking tot de 'Aanpak oneigenlijk gebruik ADHD medicatie'.
- Binnen de visie op de eerstelijnszorg en de farmaceutische zorg is er aandacht voor verantwoord gebruik van medicijnen.



- Zo wordt er met het IVM (Instituut Verantwoord Medicijngebruik) en Trim-bos-Instituut samengewerkt om oneigenlijk gebruik van ADHD-medicatie terug te dringen door het bewustzijn van en de kennis over gebruik van ADHD-medicatie te vergroten onder zorgverleners, onderwijs- en preventieprofessionals en studenten.

Directie Curatieve Zorg
Team B

Kenmerk
3843902-1067255-CZ

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Recentelijk heeft het lid Van Eijk (VVD) een mondelinge vraag aangekondigd over hetzelfde bericht op de NOS (deze is uiteindelijk niet gesteld)). In het tweeminutendebat GGZ op 29 mei jl. heeft het lid Van Eijk een motie aangaande dit onderwerp ingediend. Deze is reeds aangenomen. De motie verzoekt 'onderzoek te doen naar diagnose- en voorschrijfdruk onder huisartsen en andere voorschrijvers om het proces van 'samen beslissen' in de spreekkamer te kunnen verbeteren'.¹

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Huisartsen verlenen hun zorg op basis van professionele richtlijnen en kwaliteitsstandaarden. In samenspraak tussen huisarts en patiënt wordt besloten welke zorg of behandeling het beste bij de patiënt past. Dit geldt dus ook voor het wel/niet voorschrijven van ADHD-medicatie en/of doorverwijzen voor een ADHD-diagnose. Als de situatie van de patiënt erom vraagt, kan een huisarts onderbouwd afwijken van de richtlijn. De praktijkrichtlijnen (NHG) voor de behandeling van ADHD bij kinderen benadrukken het belang van een multidisciplinaire aanpak waarbij huisartsen, scholen en geestelijke gezondheidszorg samenwerken om een geïntegreerd zorgplan te bieden. Deze richtlijnen omvatten gezamenlijke besluitvorming en coördinatie tussen alle betrokken partijen om de beste zorg voor kinderen met ADHD te waarborgen.²

c. Financiële en personele gevolgen

n.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

n.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De beantwoording is intern afgestemd met de directie Geneesmiddelen en Medische Technologie (GMT) en de vragen over het aantal diagnoses en voorschriften zijn voorgelegd aan kennisinstituut Nivel.

f. Gevolgen administratieve lasten

n.v.t.

g. Toezeggingen

In de beantwoording doet u geen toezeggingen.

h. Fraudetoets

n.v.t.

¹ Kamerstuk II 2023/ 2024, 25424, nr. 694

² [NHG-Standaard ADHD bij kinderen | Huisarts & Wetenschap \(henw.org\)](https://www.henw.org/nhg-standaard-adhd-bij-kinderen)



5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. *Motivering*

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Directie Curatieve Zorg
Team B

Kenmerk
3843902-1067255-CZ