

UDREDNING OG BEHANDLING AF ADHD HOS VOKSNE – MED FORSTYRRELSE AF AKTIVITET OG OPMÆRKSOMHED SAMT OPMÆRKSOMHEDSFORSTYRRELSE UDEN HYPERAKTIVITET

Quick guide

Udredning	
√	<p>Det er god praksis, at en diagnostisk standardudredning for ADHD hos voksne inkluderer følgende delelementer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rating scale udfyldt af personen selv, fx ASRS v. 1.1 (Adult Self-Report Scale). • Interview – helst med deltagelse af pårørende – med anamnese indeholdende systematisk indhentede oplysninger om personens udvikling samt psykiatriske symptomer og ledsagende vanskeligheder fra tidlig barndom til voksenalder samt eventuelt tidligere eller aktuelt misbrug. Endvidere indhentes oplysninger om personens sundhedsmæssige, sociale og økonomiske situation samt uddannelses- og erhvervmæssige baggrund og daglige funktionsniveau. • Lægelig somatisk undersøgelse. • Standardudredning af ADHD ud fra kriterierne i ICD-10 med anvendelse af en semistruktureret spørgeguide som fx DIVA 2.0 (Diagnostic Interview for ADHD in Adults).
√	<p>Det er god praksis at anvende ASRS v. 1.1 (Adult ADHD Self-Report Scale) som visitationsredskab som første led i en udredning for ADHD hos voksne.</p>
√	<p>Det er god praksis at anvende en semistruktureret spørgeguide som fx DIVA 2.0 (Diagnostic Interview for ADHD in Adults) i forbindelse med udredning for ADHD hos voksne.</p>

Behandling	
Farmakologiske interventioner, hvis indiceret ¹	
↑	Overvej at anvende methylphenidat til behandling af voksne med ADHD (⊕⊕○○).
√	Det er god praksis at overveje at anvende methylphenidat til voksne med ADHD og symptomer på angst og depression til afhjælpning af kernesymptomer og funktionsevnededsættelse.
↑	Overvej at anvende atomoxetin til behandling af voksne med ADHD (⊕○○○).
↑	Overvej at anvende atomoxetin til voksne med ADHD og symptomer på angst og depression til afhjælpning af kernesymptomer og funktionsevnededsættelse (⊕⊕○○).
↑	Overvej at anvende lisdexamfetamin til behandling af voksne med ADHD (⊕⊕○○).
Ikke-farmakologiske interventioner	
√	Det er god praksis at tilbyde voksne med ADHD psykoedukation i form af et kortere individuelt eller gruppebaseret manualiseret psykoedukationsforløb, dvs. informationsbaseret forløb, såfremt det vurderes af den ansvarlige behandler, at patienten vil kunne følge behandlingen og have udbytte deraf.
Kombinerede interventioner	
↑	Overvej at tilbyde kognitiv adfærdsterapi til voksne med ADHD, som er i farmakologisk behandling for ADHD, såfremt det vurderes af den ansvarlige behandler, at patienten vil kunne følge behandlingen og have udbytte deraf. (⊕⊕○○).
√	Det er god praksis at overveje at tilbyde kognitiv adfærdsterapi til voksne med ADHD og symptomer på angst og depression i farmakologisk behandling for ADHD, såfremt det vurderes af den ansvarlige behandler, at patienten vil kunne følge behandlingen og have udbytte deraf.

¹ Sundhedsstyrelsens Vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler fra 2013 præciserer, at diagnosen hos voksne altid skal stilles endeligt af speciallæge i psykiatri, inden patienten sættes i behandling med centralstimulerende midler eller atomoxetin.

Om quick guiden

Quick guiden indeholder de centrale anbefalinger i den nationale kliniske retningslinje for udredning og behandling af ADHD hos voksne. Retningslinjen er udarbejdet af en arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen.

Den nationale kliniske retningslinje indeholder anbefalinger for udvalgte dele af området, og kan således ikke stå alene men skal ses i sammenhæng med øvrige retningslinjer, vejledninger, anbefalinger forløbsbeskrivelser mv. på området.

Fokus for den nationale kliniske retningslinje for udredning og behandling af ADHD hos voksne er dels de nødvendige elementer i en grundig udredning, dels udvalgte medicinske og ikke-medicinske behandlingsindsatser til voksne fra 18 år, som mistænkes for at have, eller som har fået, diagnosen Forstyrrelse af aktivitet og opmærksomhed F90.0 eller Opmærksomhedsforstyrrelse uden hyperaktivitet F98.8C i henhold til kriterierne i ICD-10. Retningslinjens anbefalinger omhandler således voksne med ADHD, der har en betydelig funktionsevnededsættelse.

Foran anbefalingerne er angivet følgende, som indikerer styrken af anbefalingerne:

↑↑ = stærk anbefaling for

↓↓ = en stærk anbefaling imod

↑ = en svag/betinget anbefaling for

↓ = en svag/betinget anbefaling imod

Symbolet (√) står for god praksis. Symbolet bliver brugt i tilfælde, hvor der ikke er evidens på området, men hvor arbejdsgruppen ønsker at fremhæve særlige aspekter af anerkendt klinisk praksis.

Efter anbefalingerne er angivet følgende symboler, som indikerer styrken af den bagvedliggende evidens – fra høj til meget lav:

(⊕⊕⊕⊕) = høj

(⊕⊕⊕○) = moderat

(⊕⊕○○) = lav

(⊕○○○) = meget lav

Hvor der ingen evidens er, er der ikke angivet noget symbol efter anbefalingen. Dette gælder god praksis anbefalingerne.

Uddybende materiale på sst.dk

På sst.dk kan man finde fuldtekst versionen af den nationale kliniske retningslinje inklusiv en detaljeret gennemgang af den bagvedliggende evidens for anbefalingerne.

Om de nationale kliniske retningslinjer

Den nationale kliniske retningslinje er én af 50 nationale kliniske retningslinjer (NKR), der bliver udarbejdet i regi af Sundhedsstyrelsen i perioden 2013-2016.

Yderligere materiale om emnevalg, metode og proces ligger på sst.dk.