

Gedragsproblematiek (o.a. verdenking ADHD) **bij kinderen en jeugdigen** Sub-Regionale Transmurale Afspraak

Doelstelling

Een betere samenwerking en adequaat verwijzen bij gedragsproblematiek (o.a. ADHD) bij kinderen en jeugdigen, wat mogelijk leidt tot kortere wachtlijsten.

Diagnostiek – signalering gedragsprobleem

a. Voorgeschiedenis en anamnese

- Is er druk gedrag, bewegingsdrang?
- Gedraagt het kind zich impulsief, stoort het anderen en is het snel afgeleid?
- Zijn er snel wisselende, vaak heftige emoties en een te lage frustratietolerantie?
- Wat is de indruk van ouders, school, leerkracht m.b.t. sociale contacten en omgang met leeftijdsgenootjes en anderen?

Bij verdenking verder uitvragen op de volgende gebieden:

- Hoe was de ontwikkeling van baby tot nu?
- Hoe lang bestaat het probleemgedrag?
- Opvoeding, ouder-kindrelatie, gezinssituatie, life-events.
- Familieanamnese.
- Eventuele somatiek uitvragen.

Denk aan co-morbiditeit:

- Autisme
- Angst
- Oppositioneel gedrag
- Depressie
- Verslaving
- Tics
- Leerstoornissen

b. Lichamelijk onderzoek

Met name: Ogen, oren
Neurologisch
Schildklier

c. Overleg huisarts - jeugdarts

N.B. Alvorens te verwijzen vindt altijd overleg plaats tussen huisarts en jeugdarts!

De huisarts neemt voor aanvullende informatie en om te komen tot een voorlopige diagnose contact op met de jeugdarts.

Jeugdartsen (4-19) zijn bereikbaar via het centrale nummer van de GGD 088 - 0031422.

De huisarts geeft aan om welke school/kind het gaat. Via dit nummer kan:

- direct doorverbonden worden met de jeugdarts
- naam en contactgegevens van de jeugdarts opgevraagd worden.

Jeugdartsen (0-4) zijn bereikbaar via het consultatiebureau 040 – 2308408 (Zuidzorg).

Verwijzen

Om de GGZ-wachlijst niet nog langer te maken moet er adequaat verwezen worden. Hierbij is samenwerking tussen huisarts en jeugdarts een vereiste.

Bij duidelijke verdenking, waarover huis- en jeugdarts het bij voorkeur eens zijn, volgt een verwijzing. Hierbij krijgt de specialist gegevens van beide artsen en krijgen beide artsen ook een terugrapportage. Bij verwijzing graag informatie/verwijsbrief meegegeven aan de ouders/kind.

Verwijzen voor diagnostiek, begeleiding en/of behandeling van kinderen en jeugdigen van 0 tot 18 jaar met ontwikkelings- en/of gedragsproblemen:

Verwijzing	Door	Naar
Bij opvoedingsproblemen bij kinderen van 0-18 jaar met kenmerken van ADHD, en vermoeden op rol van systeemfactoren of complexe gezinssituatie.	Ouders	Bureau Jeugdzorg
Wanneer opvoedingonzekerheid van ouders centraal staat.	Ouders	- Jeugdarts òf - Centrum voor Jeugd en Gezin.
Bij (vermoeden van) een ongecompliceerde vorm van ADHD	Huisarts in overleg met jeugdarts	- Kinderarts òf - 1 ^e lijns psycholoog òf - Vrijgevestigde kinderpsychiater
Bij (vermoeden van) complexe psychiatrische problematiek , welke gepaard kan gaan met ADHD-kenmerken.	Huisarts in overleg met jeugdarts	- GGZ òf - vrijgevestigde kinderpsychiater
Kinderen van 0 tot 5 jaar met problemen of een mogelijke achterstand in hun ontwikkeling.	Ouders	Vroeghulp
Bij voornamelijk leerproblemen en kenmerken van ADHD	Ouders	- Leerkracht / intern begeleider van school* òf - Jeugdarts GGD òf - vrijgevestigde praktijk met aandachtsgebied leerproblemen
Bij kinderen met ADHD kenmerken waarbij gedacht wordt aan onderliggende somatische of neurologische problematiek	Huisarts in overleg met jeugdarts	Kinderarts, voor nadere diagnostiek

* De school kan ondersteuning voor de leerkracht vragen bij de onderwijsbegeleidingsdienst

Behandeling – begeleiding ADHD

De specialist (kinderarts of kinderpsychiater) is verantwoordelijk voor het instellen van de medicatie. Kinderen bij wie ongecompliceerde ADHD is vastgesteld en kinderen met comorbiditeit bij wie de medicatie goed is ingesteld en waarbij het gaat om medicatiecontrole en follow-up kunnen worden (terug)verwezen naar kinderarts of geïnteresseerde huisarts, mits terugverwijzing bij problemen geregeld is.

Hierbij zorgt de specialist voor duidelijke berichtgeving over de verdere begeleiding.

Contactgegevens

Zonder volledig te willen zijn, volgt hieronder een opsomming met contactgegevens van de betrokken disciplines bij de diagnostiek en behandeling van kinderen met ontwikkelings- en/of gedragsproblemen. Voor een beschrijving van de werkwijze van deze disciplines verwijzen wij u naar de toelichting bij deze leidraad.

Zorgverlener	Contactgegevens
Kinderartsen en medisch psychologen Catharina-ziekenhuis St. Anna ziekenhuis Máxima Medisch Centrum	Tel: 040 – 239 7250 Tel: 040 – 286 4853 Tel: 040 – 888 8270
GGD Brabant Zuidoost	Tel. 088 – 003 1422 www.ggdbzo.nl
Zuidzorg (consultatiebureau)	Tel: 040 – 230 8408 Email: info@zuidzorg.nl www.zuidzorg.nl
GGZ Herlaarhof	Tel: 0900 – 202 0700 www.herlaarhof.nl
GGzE Kinderen en Jeugd	Tel: 040 – 261 3550 / 261 3570 Email: ggzcentrumkinderenjeugdpsychiatrie@ggze.nl
Vrijgevestigde kinder-jeugdpsychiatrie	
1^e en 2^e lijns psychologen praktijken	Adressen via: www.lve.nl of www.nvvp.nl
Bureau Jeugdzorg	Tel: 040 – 799 9100 www.jeugdzorg-nb.nl Advies- en Meldpunt Kindermishandeling Tel: 0900 – 123 1230
Centrum Jeugd en gezin	Per gemeente
Vroeghulp Zuidoost Brabant	Tel: 088 – 633 0962 Email: ivroeghulp@meezuidoostbrabant.nl www.integralevroeghulp.nl

Deze afspraak is tot stand gekomen in afstemming met alle betrokken disciplines in de regio Eindhoven, Geldrop en Veldhoven.

Namens huisartsen

Marijke Nelissen
Estelle Rekkers
Anke Nel Vos

Namens kinderartsen

Tom Hendriks, Catharina-ziekenhuis
Marieke Pestman, St. Anna ziekenhuis
Marjo Verreussel, Máxima Medisch Centrum

Namens jeugdartsen

Renee van de Doel, GGD Brabant Zuidoost
Nanette Oei, GGD Brabant Zuidoost

Namens kinder- en jeugdpsychiaters

Ann van Roy, GGzE
Dirk Vandenberghe, vrijgevestigd

Namens transmurale stichtingen HaCa, SMáSH en THEMA

Susan van den Bergh, coördinator HaCa

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze tekst mag worden vermenigvuldigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, fotocopie, microfilm of op welke andere wijze dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van HaCa.

© 2010 HaCa