



Sundhedsstyrelsen

Ergoterapeutforeningen

Nørre Voldgade 90
DK-1358 København K
Tlf: +45 88 82 62 70
Fax: +45 33 41 47 10
cvr nr. 19 12 11 19
eft.dk

Ref.: MF

E-mail: MF@eft.dk

Høring udkast til den opdaterede nationale kliniske retningslinje for udredning og behandling af ADHD hos børn og unge

Sundhedsstyrelsen har d. 7. september 2018 sendt den opdaterede nationale kliniske retningslinje (NKR) for udredning og behandling af ADHD hos børn og unge i høring. Ergoterapeutforeningen takker for muligheden for at kommentere på den opdaterede NKR.

Ergoterapeutforeningen har af flere omgange forholdt sig kritisk over for det ensidige fokus på den medicinske behandling af ADHD i udmeldinger fra Sundhedsstyrelsen (senest i forbindelse med udarbejdelsen af forløbsprogram for børn og unge med ADHD). Den samme anke har vi i forhold til den opdaterede NKR for udredning og behandling hos børn og unge med ADHD.

I Sundhedsstyrelsens nyhed omkring opdateringen af NKR for børn og unge med ADHD fremgår det ellers, at der er kommet "... mere viden på området, der understreger, at behandling af ADHD oftest bør starte uden medicin", men den konklusion kunne godt fremgå tydeligere af opdateringen. Der er i opdateringen ændret på nuancer i forhold til brugen af medicin, men man står som læser stadig tilbage med indtrykket af, at det er den medicinske behandling der er i fokus. Det ville have været interessant, hvis man i opdateringen også havde forholdt sig til, hvad den ikke medicinske behandling kunne indbefatte.

Sanseintegration kunne være en af de behandlingsformer, man havde kigget nærmere på i NKR'en. Børn og unge med ADHD reagerer ofte anderledes på sansepåvirkninger end deres jævnaldrende. Nogle børn og unge med ADHD overstimuleres og stresses lettere; og andre børn og unge med ADHD har en lav sensorisk registrering og et lavt arousal niveau. Hvis sanseintegration indtænkes som en del af behandlingen, vil flere børn og unge med ADHD i højere grad kunne mestre hverdagen.



Vi ved også, at mange børn og unge med ADHD har søvnproblemer (søvnproblemer nævnes også flere steder i NKR'en som en af bivirkningerne ved flere af de medicinske præparater). Her vil ergoterapeuter også kunne trække på deres store viden om sanseintegration og fx anvende tyngdedyner til at skabe ro og sikre en god nattesøvn for barnet/den unge.

Hvis den manglende fokus på ikke medicinske behandlingsformer skyldes, at der mangler tilstrækkelige undersøgelser med dokumenteret effekt på området, vil Ergoterapeutforeningen anbefale, at der fra centralt hold bliver afsat midler til at forske på områderne.

Ergoterapeutforeningen står gerne til rådighed med uddybning af dette høringssvar.

Med venlig hilsen

Tina Nør Langager
Formand for Ergoterapeutforeningen

