

University of Groningen

## How appropriate is the increased use of methylphenidate?

Matthijssen, Anne-Flore

DOI:  
[10.33612/diss.989698494](https://doi.org/10.33612/diss.989698494)

**IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.**

*Document Version*  
Publisher's PDF, also known as Version of record

*Publication date:*  
2024

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

*Citation for published version (APA):*

Matthijssen, A.-F. (2024). *How appropriate is the increased use of methylphenidate? A practice audit and placebo-controlled discontinuation trial*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. University of Groningen. <https://doi.org/10.33612/diss.989698494>

### Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

### Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

*Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.*

1. Methylfenidaat is na twee jaar nog steeds een effectieve behandeling voor ADHD-symptomen bij veel kinderen en adolescenten.
2. Methylfenidaat is na twee jaar met name een effectieve behandeling voor ADHD-symptomen bij kinderen tussen de 8 en 14 jaar vergeleken met jongeren tussen de 14 en 18 jaar.
3. Een substantieel aantal kinderen dat methylfenidaat gebruikt kan daarmee stoppen zonder negatieve effecten te ondervinden in hun algehele functioneren.
4. Om onnodig lang gebruik van methylfenidaat te voorkomen is het essentieel om periodiek systematische evaluaties van de effectiviteit van de medicatie uit te voeren.
5. Het gestegen aantal voorschriften voor methylfenidaat tussen 2008 en 2012 kan niet worden verklaard door een stijging in off-label voorschrijven of een verslechtering in de naleving van richtlijnen door behandelaren in de kinder- en jeugdpsychiatrie of kindergeneeskunde.
6. De naleving van richtlijnen op het gebied van diagnostiek naar ADHD en indicatiestelling voor methylfenidaat binnen de kinder- en jeugdpsychiatrie, kindergeneeskunde en huisartsenpraktijken biedt ruimte voor verbetering.
7. Een meerderheid van de huisartsen is het eens met de maatschappelijke zorgen over overdiagnostisering van ADHD en overbehandeling met methylfenidaat bij kinderen.
8. Een op de drie huisartsen geeft toe aan druk van ouders om methylfenidaat voor te schrijven aan hun kind en een op de vijf huisartsen doet dat na druk vanuit school.