

Checklist 2: Methylfenidaat-checklist voor doorlopende controle tijdens de voortdurende behandeling

Onderstaande checklist is bedoeld om u te helpen bij alle controles gedurende de hele periode van behandeling met een product dat methylfenidaat bevat voor de patiënten die de diagnose aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit (ADHD) hebben.

Zoals in de productinformatie (Samenvatting van productkenmerken; SmPC) gedetailleerder wordt beschreven, dienen groei (alleen van toepassing op kinderen en adolescenten jonger dan 18 jaar), psychiatrische en cardiovasculaire status regelmatig te worden gecontroleerd:

- bloeddruk en hartfrequentie moeten bij elke aanpassing van de dosis en daarna minimaal eens per 6 maanden worden vastgelegd;
- lengte, gewicht en eetlust moeten minimaal eens per 6 maanden worden vastgelegd waarbij een groeikaart moet worden bijgehouden (alleen van toepassing op kinderen en adolescenten jonger dan 18 jaar);
- bij elke aanpassing van de dosis en daarna minimaal eens per 6 maanden en bij elk bezoek moet gecontroleerd worden op ontwikkeling van *de novo* of verslechtering van reeds bestaande psychiatrische stoornissen.

Wij raden u aan om deze checklist te gebruiken samen met de SmPC van het individuele product dat wordt voorgeschreven.

Download en print deze checklist voorafgaand aan het consult. Het is niet mogelijk om patiëntspecifieke informatie op deze website te bewaren. De ingevulde checklist kan in het patiëntendossier worden opgenomen. De checklist kan na downloaden eventueel ook elektronisch worden ingevuld.

Wanneer u de checklist doorneemt, kan het bovendien nuttig zijn om de bijsluiter van methylfenidaat met uw patiënt of zijn/haar ouder(s) of verzorger(s) te bespreken.

Controle tijdens voortgezette behandeling met methylfenidaat

| | |
|---------------------------|-------|
| Datum van de beoordeling: | _____ |
| Reden van de beoordeling: | _____ |
| Naam van de patiënt: | _____ |
| Geboortedatum: | _____ |
| Leeftijd: | _____ |
| Geslacht: | _____ |

Beoordeel de volgende systemen zoals hieronder aangegeven zorgvuldig bij elke aanpassing van de dosis en bij follow-up-bezoeken minimaal eens per 6 maanden:

| | Beoordeeld |
|--|--------------------------|
| Algemene medische bevindingen, voor kinderen en adolescenten jonger dan 18 jaar | |
| • Noteer lengte, lichaamsgewicht en eetlust (zie aparte follow-up-kaart) | <input type="checkbox"/> |
| Overweeg het staken van de behandeling met methylfenidaat als de groei beneden verwachting blijft | |
| Algemene medische bevindingen, alle patiënten | |
| • Noteer iedere indicatie van verkeerd gebruik, misbruik of recreatief gebruik ter vermaak van methylfenidaat | <input type="checkbox"/> |
| • Zwangerschap | <input type="checkbox"/> |
| Beoordeel voordeel/risico | |
| Nieuwe cardiovasculaire bevindingen, alle patiënten | |
| Bloeddruk en hartfrequentie moeten worden genoteerd | |
| • Palpataties | <input type="checkbox"/> |
| • Pijn op de borst na inspanning | <input type="checkbox"/> |
| • Niet verklaarde syncope | <input type="checkbox"/> |
| • Dyspneu | <input type="checkbox"/> |
| • Andere symptomen die wijzen op een hartziekte | <input type="checkbox"/> |
| Verwijs onmiddellijk voor beoordeling door naar cardioloog | |
| Nieuwe neurologische bevindingen, alle patiënten | |
| • Ernstige hoofdpijn, een doof gevoel, zwakte, paralyse en stoornis van de coördinatie, het gezichtsvermogen, het spraakvermogen, het taalgebruik of het geheugen. | <input type="checkbox"/> |
| Elk van bovenstaande aandoeningen kan duiden op cerebrale vasculitis: staak behandeling met methylfenidaat | |
| • Hogere frequentie van epileptische aanvallen of voor het eerst optredende epileptische aanvallen | <input type="checkbox"/> |
| Behandeling met methylfenidaat dient te worden gestaakt | |

| | Beoordeeld |
|--|---|
| Nieuwe psychiatrische bevindingen of verslechtering daarvan, alle patiënten | Ontwikkeling van de novo of verslechtering van reeds bestaande psychiatrische stoornissen dienen te worden bewaakt |
| • Psychotische of manische symptomen | <input type="checkbox"/> |
| Overweeg het staken van de behandeling met methylfenidaat | |
| • Suïcidale ideatie of suïcidaal gedrag | <input type="checkbox"/> |
| Overweeg behandeling van onderliggende psychiatrische aandoening | |
| Beoordeel voordeel/risico opnieuw: | |
| Overweeg het staken van de behandeling met methylfenidaat | |
| • Agressief en vijandig gedrag | <input type="checkbox"/> |
| Beoordeel de noodzaak van aanpassing van de behandeling | |
| • Angst, agitatie of spanning | <input type="checkbox"/> |
| • Symptomen van depressie | <input type="checkbox"/> |
| • Motorische of verbale tics of verslechtering daarvan | <input type="checkbox"/> |
| Behandelingsduur, alle patiënten | |
| • Patiënt wordt continu behandeld gedurende > 12 maanden | <input type="checkbox"/> |
| • Verbetering in symptomen wordt na adequate aanpassing van de dosering over een periode van 1 maand waargenomen. Zo niet, dan wordt aanbevolen om de behandeling te staken. | <input type="checkbox"/> |
| Overweeg om de behandelingsperiode minimaal één keer per jaar te onderbreken om te bepalen of voortzetting van de behandeling nog noodzakelijk is | |

Noteer hier eventuele aanvullende informatie

Gebruik na bovenstaande beoordeling s.v.p. de kaart en noteer de informatie die nodig is voor verdere controle: [\(link naar kaart\)](#)

Einde behandeling

Na het staken van de behandeling is zorgvuldig toezicht vereist, omdat de behandeling mogelijk het volgende heeft gemaskeerd:

- **depressie** alsmede;
- **chronische overactiviteit.**

Bij sommige patiënten kan een langdurige follow-up noodzakelijk zijn.