

HOLDNINGER OG PRAKSIS BLANT LEGER SOM BEHANDLER ADHD I SERBIA, NORGE OG ISLAND



Djordje Zdravković, Dejan Stevanović, Ingunn Björnsdóttir



Introduksjon

ADHD forekomst høy blant barn, og ofte gjennom livet.
Eksakt årsak ukjent. Gen-miljø-interaksjoner antas viktige.
Symptomer: uoppmerksomhet, hyperaktivitet, impulsivitet
Multimodal behandling, medisiner & atferdsterapi.
Store variasjoner i ADHD-legemidlers bruk verdenen over
reiser spørsmål: under-/over-diagnostisering & -behandling.

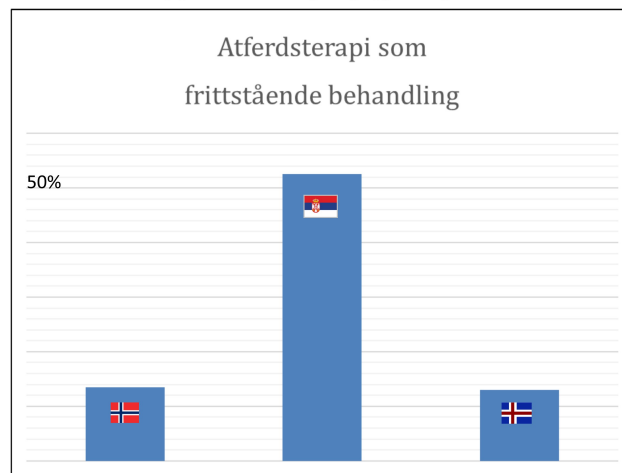
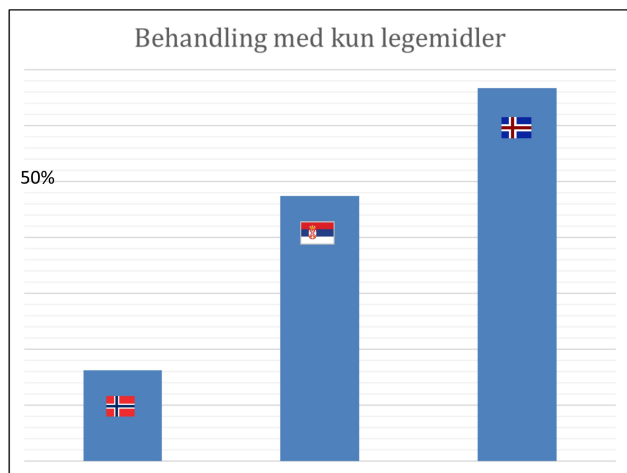
Mål

Sammenligne holdninger, forskrivningspraksis, og oppfatninger blant ADHD behandelende psykiatere.

Metode

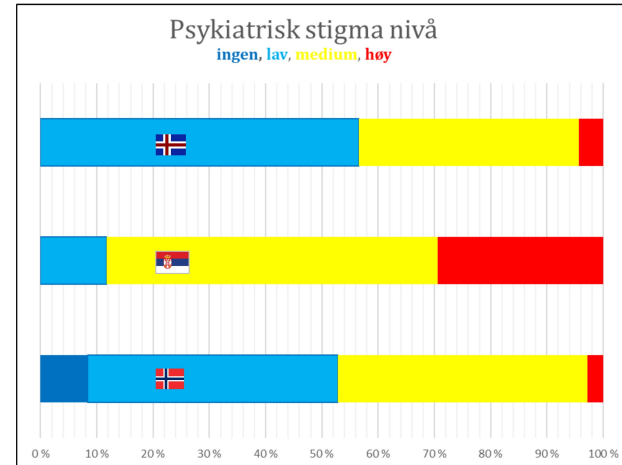
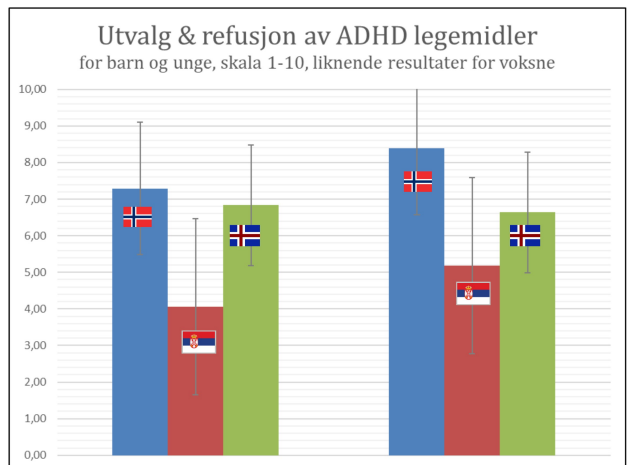
Nettbasert spørreskjema (lenke distribuert via utvalgte spesialister i ADHD i de tre landene)
*diagnostiseringsprosess
*behandling
*tilgjengelighet
*refusjon
*ADHD medisiner & atferdsterapi

Resultater fra 79 mottatte og analyserte spørreskjemaer, - respondentenes forskrivningspraksis, holdninger og oppfatninger.



R
E
S
U
L
T
A
T
E
R

RESULTATER



Legemiddelutvalg og refusjon reduserte behandling i Serbia, men ikke i Norge og Island. Lavere bevissthet rundt ADHD i Serbia sammenlignet med Norge og Island.

Konklusjon

Forskjeller i bruk av farmakologisk & ikke-farmakologisk behandling mellom gruppene kan indikere forskjeller i tilnærminger til behandling av ADHD i de tre landene. Misoppfatning av ADHD (ikke oppfattet som psykiatrisk lidelse), og lite bevissthet i Serbia førte til lavere antall henvisninger i Serbia enn i Norge og Island. Ytterligere forskning trengs for å kartlegge effektstørrelser.

