***Aan de adviserend arts***

Betreft: ……………….

Geachte collega,

Ondergetekende, ….., kinder- en jeugdpsychiater / kinderneuroloog verklaart dat bij … een diagnose van Attention Deficit Hyperactivity Disorder gesteld is. Volgens DSM-5-criteria gaat het om ADHD van het gecombineerde type (314.01) / het onoplettende type (314.00) / het hyperactieve-impulsieve type (314.01) . De diagnose is gesteld op basis van de ontwikkelingsgeschiedenis, de anamnese van de ouders en leerkrachten en kinder- en jeugdpsychiatrisch / kinderneurologisch onderzoek.

In de loop van de behandeling is het duidelijk geworden dat de ADHD-symptomen met psychologische, educatieve en sociale maatregelen alleen niet voldoende onder controle kunnen gebracht worden.

Naast de psychofarmacologische behandeling lopen er reeds andere therapieën, met name ouderbegeleiding / schoolbegeleiding met Sticordi-maatregelen / logopedische behandeling / psychomotorische therapie / individuele behandeling.

Omdat … hiermee aan de criteria voor tegemoetkoming beantwoordt, vraag ik een machtiging van vergoeding van Rilatine / Equasym XR aan.

Datum:

Met collegiale groet,

Dr. …..

Kinder- en jeugdpsychiater / kinderneuroloog