



ADHD-Europe

Apoiando a las personas con TDAH alrededor de Europa



Federación Española de Asociaciones
de Ayuda al Déficit de Atención e
Hiperactividad

III CONGRESO FEAADHA

Granada
Mayo 2010

Índice

- ¿Por qué una organización europea?
 - Cambios en la U.E sobre salud mental
 - Papel de ADHD-Europe en el nuevo escenario
-

¿Porqué una organización europea?

Por que se adapta a los cambios en la U.E, marcados por el Pacto Europeo en Salud Mental del 2008 y la Resolución en salud mental del 2009.

Por que quiere ayudar a la creación de asociaciones de padres nacionales, y a su trabajo en la búsqueda de la mejora en la atención a los afectados.

Por que hay otros factores que acompañan al trastorno que requieren de la colaboración de los departamentos a nivel nacional y supra nacional como es asuntos sociales, educación, justicia y trabajo.

Por que el trabajo basado en la práctica y la evidencia da respuesta a muchas de las preguntas en relación a la credibilidad del trastorno.

Cambios en la U.E sobre salud mental: 2005-2009

Cambios en EU sobre Salud Mental

En la presidencia finlandesa de la U.E, en 1999, se comienza a dar más importancia a las necesidades en salud mental y la búsqueda de nuevas políticas al respecto:

"No hay salud sin salud mental"

- 2005: WHO Conferencia Ministerial Europea sobre Salud Mental:
Declaración de Helsinki
 - 2005-2006: **Libro Verde**, consulta en la U.E, ADHD-Europe contribuyó
 - 2007: Documento Estratégico sobre Salud Mental en la U.E en primavera, en el que ADHD-Europe hizo una contribución
 - 2008: **Pacto sobre Salud Mental**, Bruselas, ADHD-Europe contribuyó
 - 2009: **Resolución del Parlamento Europeo** en salud mental
-

Conferencia de Helsinki, 2005

Declaración Europea de Salud Mental

“Enfrentando desafíos, construyendo soluciones”

Considera la salud mental como una prioridad sanitaria, económica y social

Pacto Europeo para la salud mental, 2008

- ❑ La salud mental es un derecho humano, clave para una buena evolución de la sociedad
 - ❑ Necesidad de acciones políticas para considerar la salud mental como una prioridad
 - ❑ Los trastornos mentales causan inmenso sufrimiento a las personas, familias y comunidades, poniendo presión sobre educación, asuntos sociales, trabajo y economía
 - ❑ Necesidad de acciones preventivas y de intervención, apoyando a las personas con algún problema y sus familias,
 - ❑ Cinco áreas principales: depresión y suicidio, educación y juventud, salud mental y trabajo, personas mayores, estigma y exclusión social
 - ❑ Potencial de la UE para compartir la información, promoción, buenas prácticas y recomendaciones, basadas en la evidencia científica
-

Resolución sobre salud mental, 2009

(1)

Considera que:

- La salud mental y el bienestar son fundamentales para la calidad de vida de las personas y la sociedad
 - La salud mental tiene tanta importancia como la física
 - Las enfermedades mentales son frecuentes entre las personas de corta edad, para las que el diagnóstico y tratamiento precoces son vitales
 - Apoya el llamamiento para promover la s.m y luchar contra la estigmatización y la exclusión social que sufren las personas con problemas y sus familias.
-

Resolución sobre salud mental, 2009

(2)

Pide a los estados miembros:

- ❑ Indicadores comunes para facilitar el intercambio de mejores prácticas
 - ❑ Programas de sensibilización y formación a profesionales para mejorar el diagnóstico precoz y la intervención inmediata
 - ❑ Que se incluya la s.m en los planes de estudio de las profesiones en el ámbito de la sanidad y que se prevea la educación y formación permanente
 - ❑ Derecho de estas personas a un acceso igual, pleno y adecuado a la educación, formación y el empleo
 - ❑ Que se preste apoyo al personal escolar para reforzar la integración social de los jóvenes
 - ❑ Que se apoyen y alienten el esfuerzo de las organizaciones que representan a las personas con problemas mentales para facilitar su participación y aplicación de las políticas, así como en investigación
-

Papel de ADHD-Europe en el nuevo escenario de la U.E respecto a salud mental

¿Es el TDAH un trastorno real?

- Más de 120.000 familias refuerzan la idea de que es un verdadero trastorno, que afecta no sólo al individuo con TDAH, si no a toda la familia y su entorno, y que es necesario mejorar la atención a sus necesidades.



Nacimiento de ADHD-Europe

Consulta del **Libro Verde** de la Comisión de Salud de la U.E sobre la salud mental en adultos, en el año 2005.

Las asociaciones de TDAH encuentran allí la oportunidad de compartir esfuerzos y hacer una presentación conjunta de del TDAH como un trastorno psiquiátrico, en el que todavía hay carencias en la detección y tratamiento desde la infancia a la edad adulta.

Este trabajo lleva a pensar en una organización de carácter europeo que tuviera las siguientes características:

- ✓ Entidad independiente
- ✓ Transparente
- ✓ Una sola voz apoyada por los grupos nacionales
- ✓ Principio básico de la información basada en la evidencia

Rita Bollaert, 2005

¿Qué es ADHD-Europe?

Una organización paraguas actualmente constituida por más de 27 entidades, entre ONL y asociaciones nacionales y regionales de 19 países europeos, unidas para la defensa de los derechos de las personas con TDAH en sus países.

- Noruega, Suecia, Finlandia, Dinamarca, Polonia, Alemania, Luxemburgo, Bélgica, Holanda, Francia, Croacia, Hungría, Irlanda, Austria, Italia, España, Malta, Grecia y Turquía

Su **misión** es de trabajar de forma conjunta para:

- Ayudar a los niños, adolescentes y adultos que tienen TDAH y/o otros problemas relacionados
- Compartir conocimiento, buenas prácticas y expertos
- Mejorar el conocimiento sobre el TDAH en Europa para combatir la exclusión y estigma que todavía sufren los afectados y sus familias

Todo ello en el nuevo contexto sobre salud mental, aprobado por las **instituciones europeas**

¿De qué carencias hablamos?

El TDAH está todavía infra diagnosticado e infra tratado en muchos países europeos.

Esta falta de intervención incrementa el riesgo de muchos jóvenes en abandonar los estudios, en tener problemas de consumo de alcohol y otras drogas, dificultades en sus relaciones sociales y con el peligro de desarrollar severos trastornos mentales en la edad adulta.

¿Qué está haciendo ADHD-Europe?

- ❑ **Semanas Europeas del TDAH** desde su reconocimiento en el 2008 como entidad legalmente constituida
 - ❑ **Manifiesto** de los derechos de las personas con TDAH (2009)
 - ❑ **Estudios** para dar a conocer la situación real en cada país en materia de diagnóstico y tratamiento, y propuestas para solucionar las carencias encontradas.
 - ❑ **Consejo Asesor de Expertos** En el año 2009 se aprobó un nombramiento de profesionales para poder vertebrar mejor las demandas a los diferentes estamentos de la Unión Europea.
 - ❑ **Asociaciones de padres:** Ayuda a la creación de estas entidades en cualquier país europeo.
-

Colaboración con SANCO (2009)

- ❑ En la **Resolución** del 19 February 2009 on Mental Health [[2008/2209\(INI\)](#)]
 - ❑ En la reunión del CPME Board Meeting en Prague (14/03/09): donde se adoptó el siguiente documento: "**Mental Health in Workplace Settings: Fit and healthy at work**" (CPME 2009/024 final EN/Fr)"
 - ❑ **Eurobarometro** en Salud Mental y bienestar en niños y jóvenes
 - ❑ Registro de ADHD-Europe como representante de interés invitado por la Comisión Europea en el contexto de la **European Transparency Initiative (03/09)**
-

Estudios, 2008-09

Stephanie Clark, Subcomisión de Investigación

Basado en las contribuciones de las organizaciones miembros, sobre diferentes aspectos del diagnóstico y tratamiento en los siguientes países: Alemania, Austria, Bélgica, Croacia, Dinamarca, España, Finlandia, Francia, Grecia, Hungría, Italia, Irlanda, Luxemburgo, Malta, Holanda, Noruega, Polonia y Suecia

Tres estudios sobre el diagnóstico, tratamiento y medicación en los diferentes países, que refuerzan la necesidad de actuar:

Áreas Temáticas:

- Medicación
 - Diagnóstico y tratamiento
 - Políticas Nacionales
-

1ª Parte: Coste de la medicación

Medicamentos disponibles

- La mayoría de servicios sanitarios cubren parcialmente el coste de medicación en niños hasta 18 años con excepciones:
 - Austria (100 % = adultos)
 - Malta no cubre nada
 - En Strattera: algunos países no lo cubren (Croacia, Francia, Polonia) y en otros sólo parcialmente excepto Italia que cubre el 100 %.

 - Muchos servicios sanitarios no atienden la medicación en adultos, por lo que el pago es particular

 - Hay mucha variabilidad en la oferta de medicación: metilfenidato, amfetaminas, pemolina y atomoxetine

 - En la mayoría de países hay un control estricto de la medicación:
 - Hungría : cada 3 días se ha de dispensar en la misma farmacia
-

2ª Parte: Diagnóstico y tratamiento (1)

Diagnóstico y tratamiento

- Mayoría de organizaciones dice que es muy difícil encontrar servicios ofreciendo diagnóstico y tratamiento
- Poco tratamiento psicológico
- Muy pocos centros que diagnostican y tratan adultos
- Largas listas de espera: en Malta 2 años, Grecia hasta 3 años, en otros hasta de un año, Países bálticos: tema urgente

Entrenamiento de los Profesionales

- Falta entrenamiento en educación continúa, sólo si es de especial interés por el interesado, a pesar de ser el trastorno mental más común en la infancia
 - Poca experiencia en adolescentes de más de 18 años o adultos afectados
-

2ª Parte: Diagnóstico y tratamiento (2)

Educación Universitaria

- No entrenamiento especial sobre diagnóstico o manejo del TDAH en los estudios universitarios

Servicios disponibles en las escuelas

- No existe mediadas especiales en la escuela pública o universidad
 - En Bélgica, Alemania, Suecia y Hungría: escuelas privadas
 - En España depende de la disposición del maestro o el interés de la escuela
- Pobre conocimiento de los educadores sobre el TDAH
- Carencia de ayuda en la clase, excepto en Croacia y algunos casos en España

Formación a maestros y familias:

- Depende en muchos casos de las asociaciones de padres, que cubren las carencias existentes
-

3ª Parte : Políticas Nacionales

Ninguno de los países tiene una política nacional sobre diagnóstico e intervención en el TDAH, una situación que no ha mejorado desde el Proyecto "Knowing me, knowing you" en 2000-2002

Políticas Nacionales

- Solo Holanda ha creado una
- Pocos países presentan políticas parciales que cubran algunos aspectos del AD/HD

Redes o trabajo coordinado de Profesionales

- Intervención sanitaria poco integrado
- Pobre reconocimiento de las comorbidades
- Pobre coordinación entre salud, educación, servicios sociales, justicia

Programas Innovadores

- La mayoría respondió que no conocía su existencia
-



ADHD-EUROPE

Muchas gracias por su atención

Encontrarán más información en:

www.adhdeurope.eu