BV/afdeling	PsyQ, Kenniscentrum ADHD bij volwassenen en ouderen
Adres	Carel Reinierszkade 197 2593 HR Den Haag
Telefoon	088 - 35 73900
Fax	
E-mail	info@kenniscentrumadhdbijvolwassenen.nl
Ons kenmerk	
Onderwerp	BRIEF ADHD-MEDICATIE 2026
Den Haag	2 December 2025

Aan alle volwassenen met ADHD in behandeling (geweest) bij PsyQ

Deze brief is bedoeld voor volwassenen met ADHD die medicatie (willen gaan) gebruiken.
Sinds 2013 maakte Programma ADHD bij volwassenen en ouderen van PsyQ in Den Haag een overzicht van de kosten, verzekeringen en regelingen t.b.v. vergoeding van ADHD medicatie. Dit om je te helpen in de maand december, als je kunt overstappen op een andere verzekering, tijdig een voor jou goede keuze te maken. Als je wil overstappen, dan moet je vóór 31 december 2025 je huidige zorgverzekering hebben opgezegd en vóór 31 januari 2026 zijn aangemeld bij een nieuwe verzekeraar. (Je bent nooit onverzekerd. De nieuwe verzekeraar dekt januari 2026 met terugwerkende kracht).

Vergoeding Basispakket

- De kosten van de basisverzekering variëren tussen de verschillende zorgverzekeraars; kijk dus goed wat je nodig hebt en of dit de kosten waard is.
- Er zijn verschillende varianten van methylfenidaat die in het Basispakket volledig vergoed worden:
  - *Kortwerkend methylfenidaat:*
    Mylan 5mg – 10mg
    Ritalin 10mg
    Methylfenidaat Sandoz/Pharmachemie/1a pharma 10mg
    Medikinet 5mg

  - *Langwerkend methylfenidaat:*
    Xiromed 18mg – 27mg – 36mg - 54mg
    Sandoz 18mg – 36mg – 54mg

Alle overige geregistreerde varianten kennen een eigen bijdrage die de patient zelf moet betalen.

- *Dexamfetamine* wordt alleen vergoed als er een machtiging is, d.w.z. als het merkgeneesmiddel Tentin teveel bijwerkingen gaf. Let op! In 2025 is de vergoeding van dexamfetamine (kortwerkend) 2,5mg komen te vervallen. Dit betekent dat gebruikers, die voorheen een veelvoud van 2,5mg gebruikten, ook deze dosering niet meer vergoed krijgen.

- *Atomoxetine (die volledig vergoed wordt):*
  * Aurobindo 10mg - 18mg - 25mg - 40mg - 60mg – 80mg - 100mg
  * All-gen 60mg – 80mg - 100mg
  * Accord 80mg – 100mg
  * Glenmark 60mg – 80mg - 100mg

Alle overige doseringen en merken kennen een eigen bijdrage voor de patient.

- *Bupropion (Wellbutrin)* wordt helemaal vergoed in het basispakket.

ADHD medicatie van de Regenboog apotheek:

Bepaalde ADHD-medicatie (methylfenidaat kort- en langwerkend + dexamfetamine kortwerkend + dexmethylfenidaat kort- en langwerkend) van de Regenboog Apotheek wordt in 2026 uitsluitend door de zorgverzekeraars van de DSW-groep (DSW, SZVK, StadHolland) volledig vanuit het basispakket vergoed. Met ingang van 1 jan. 2026 wordt dexamfetamine retard helaas niet meer door DSW vergoed. Dit hangt samen met de beschikbaarheid van alternatieven voor langwerkend dexamfetamine. Naast DSW vergoedt Salland (Salland, Hollandzorg) de apotheekbereide methylfenidaat retard als het preferente middel teveel bijwerkingen geeft. Je moet eerst een machtiging aanvragen bij de zorgverzekeraar met onderbouwing van de arts (info@dsw.nl), of er reeds een hebben. Als je deze medicijnen gebruikt of wil gaan gebruiken is het te overwegen om te kiezen voor deze zorgverzekeraar. Zie voor meer informatie www.regenboogapotheek.nl/dsw.

- *DEXmethylfenidaat Regenboog* wordt door alle zorgverzekeraars vanuit het basispakket vergoed als je ADHD hebt en eerder twee verschillende middelen hebt gebruikt.
- *Lisdexamfetamine Regenboog* wordt door Regenboog Apotheek in verschillende lagere/tussenliggende doseringen bereid. Deze kunnen worden ingezet voor de optimale dosering, maar worden niet vergoed.
- *Atomoxetine Regenboog* wordt door Regenboog Apotheek in verschillende lagere/tussenliggende doseringen bereid. Deze kunnen worden ingezet voor de optimale dosering, maar worden niet vergoed.

Maximale eigen bijdrage voor medicijnen op 250 euro per jaar
De overheid heeft m.i.v. 1 januari 2019 vastgesteld dat de stapeling van kosten door de eigen bijdrage voor chronisch zieken teveel oplopen, waardoor de eigen bijdrage voor medicijnen in het algemeen zijn gemaximeerd op € 250,- per verzekerde per jaar (Staatscourant, 5 juni 2018).
De regeling geldt voor medicijnen in het Geneesmiddelen Vergoedingen Systeem (GVS). Als de kosten hoger zijn dan 250 euro/jaar (jouw eigen bijdrage), dan zijn de verdere kosten voor de zorgverzekeraar. Dit ongeacht je aanvullende verzekering. Kijk altijd wat het beste is in jouw situatie, maar meestal heeft het geen zin een aanvullende verzekering te nemen voor de vergoeding van je ADHD-medicatie. Vaak ben je zelfs duurder uit.

Medicijnen die niet onder het GVS vallen:
- De *Regenboog ADHD-medicatie* valt niet onder het GVS. Voor de Regenboog ADHD-medicatie geldt (met uitzondering van dexamfetamine retard) dat alle kosten worden vergoed vanuit het Basispakket als je verzekerd bent bij de DSW-groep en een machtiging hebt van DSW (DSW, SZVK, StadHolland). Regenboog apotheek levert geen merk medicijnen, alleen de eigen bereide ADHD medicatie.
- *Melatonine*
    - Overleg met je arts of het goedkoper is om *melatonine* 0.5 - 1 mg (om 22 uur) van de drogist te gebruiken of het via een recept voor te schrijven; let bij de drogist goed op welke dosering er op het doosje staat (soms staat dit er niet eens op!). Let bij het kopen ook goed op de werkingsduur (kort- of langwerkend), want anders weet je niet wat je gebruikt en kan je het effect niet goed evalueren.
    - De Regenboog Apotheek levert ook melatonine op recept. Als je weet welke dosis voor jou het beste is kan je tegen relatief geringe kosten een recept voor 100 of 365 dagen vragen bij je arts (meer informatie: www.regenboogapotheek.nl onder het kopje ‘Voor professionals >>> melatonine’).
- *Vitamine D3*
    - Het gehalte vitamine D3 in het bloed is vaak te laag bij mensen met ADHD, en ook bij ouderen, zwangeren en mensen met een getinte huidskleur. Vitamine D3 is belangrijk voor je stemming, botten, afweer tegen infecties en je slaap. Het is bij ADHD verstandig om het hele jaar Vitamine D3 (1000 IE of 25 mugram) per dag te gebruiken. Dit geldt ook voor omega-3 visolie die EPA plus DHA bevat.

Medicijnen die wel onder het GVS vallen, maar met eigen bijdrage van € 250,- / jaar:

- Concerta
- Equasym XL
- Medikinet CR
- Kinecteen
- Intuniv[2]
- Tentin[1]
- Methylfenidaat Retard Mylan/Sandoz/Teva
- Elvanse[2]

• De apotheek mag kosten berekenen voor het afleveren van de medicatie. Deze komen nog bij het bedrag voor de medicatie (zie ook www.medicijnkosten.nl). Vraag het je apotheek!

• Het eigen risico blijft gehandhaafd op 385,- euro/jaar.[3]

• Voor de vergoeding van overige zorg verwijzen we je naar de polisvoorwaarden van je verzekering. Vergelijk de verschillende zorgverzekeringen op bijvoorbeeld www.consumentenbond.nl, of www.zorgkiezer.nl.

Dosering
Volwassenen met ADHD gebruiken verschillende doseringen langwerkende stimulantia. De beste dosis is de laagste dosis met het gewenste effect en de minste bijwerkingen; dit verschilt per persoon. De hoogte van de dosering hangt waarschijnlijk af van je genetisch bepaalde gevoeligheid voor de stof. De kosten van behandeling met langwerkende medicatie verschillen dus ook, afhankelijk van wat voor jou de beste dosis is. Om de kosten per maand te kunnen bepalen moet je je optimale doseringsschema weten.

De prijzen van alle beschikbare kort- en langwerkende ADHD-medicatie/tablet per dag vind je op www.medicijnkosten.nl. Om jouw kosten per maand te berekenen moet je de prijs per tablet met 30 vermenigvuldigen x het aantal doseringen/dag. Daar moeten de terhandstellingskosten (verschillend per apotheek) nog bij opgeteld worden.

Met vriendelijke groet, TOPGGz Afdeling en Kenniscentrum ADHD bij volwassenen en ouderen, PsyQ Den Haag

---

[1] Er bestaat een gedeeltelijke terugbetalingsregeling voor Tentin (kortwerkend dexamfetamine 5mg – 10mg – 20mg) via www.hevoconsult.nl. Hierdoor wordt de eigen bijdrage van € 250,- per jaar in veel gevallen gecompenseerd. Let op: Voordat je start met Tentin of Elvanse, vereisen de zorgverzekeraars dat je eerst methylfenidaat hebt gebruikt, en dit moet je arts op het recept vermelden, anders krijg je achteraf zelf de rekening.

[2] Elvanse (langwerkend lisdexamfetamine) en Intuniv (Guanfacine) kennen ook een terugbetalingsregeling voor deze eigen bijdrage van € 250 per jaar via www.terugbetaalregeling.nl.

[3] In 2026 geldt een wettelijk verplicht eigen risico van € 385,- per jaar voor iedereen van 18 jaar en ouder, ongeacht de verzekering. Check in alle gevallen de polisvoorwaarden van je verzekering.

NB. Hoewel deze brief zo zorgvuldig mogelijk is samengesteld kunnen er bij ev. fouten geen rechten aan worden ontleend.

BIJLAGE ADHD-MEDICATIE 2026 - TOPGGz Afdeling en Kenniscentrum ADHD bij volwassenen en ouderen, PsyQ Den Haag

Inleiding

Volgens de Richtlijnen voor ADHD bij kinderen en ADHD bij volwassenen zijn stimulantia (methylfenidaat en dexamfetamine) de eerste keus medicijnen vanwege de hoogste effectiviteit. Volgens een meta-analyse is dexamfetamine eerste keus bij volwassenen, en methylfenidaat eerste keus bij kinderen met ADHD (Cortese, et al., 2018). Daarna volgen voor volwassenen atomoxetine en langwerkend bupropion (Wellbutrin). Intuniv (Guanfacine) is bewezen effectief voor kinderen, maar er is nog weinig onderzoek gedaan bij volwassenen.
Langwerkende medicatie (retard) heeft in het algemeen de voorkeur, omdat je die minder vaak hoeft in te nemen en zodoende minder kunt vergeten. Daarnaast heb je bij langwerkende medicatie minder last van reboundverschijnselen (bij het uitwerken) en daardoor een stabieler effect over de dag.

Registratie versus off label

De merkgeneesmiddelen Ritalin, Medikinet CR, Equasym XL, Concerta, Tentin, Elvanse, Intuniv, en de generieke middelen methylfenidaat retard Sandoz, Mylan, Kinecteen, Xiromed, Pharmachemie, Centrafarm, Pluripharm, en Pharmamedic zijn in Nederland voor kinderen en adolescenten met ADHD geregistreerd.
De merkgeneesmiddelen Medikinet CR en Strattera, en de generieke middelen atomoxetine Accord, Aurobindo, Teva, All-gen en Glenmark zijn ook voor volwassenen geregistreerd.

Niet geregistreerde medicijnen worden ‘off-label’ voorgeschreven. Dat is geoorloofd als de medicijnen bewezen effectief en veilig zijn in gecontroleerd onderzoek bij deze leeftijdsgroep. Dit wordt onderschreven door de Zorgstandaard ADHD van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (https://www.ggzstandaarden.nl/zorgstandaarden/adhd).

Referentie

Cortese S, Adamo N, Del Giovane C, Mohr-Jensen C, Hayes AJ, Carucci S, Atkinson LZ, Tessari L, Banaschewski T, Coghill D, Hollis C, Simonoff E, Zuddas A, Barbui C, Purgato M, Steinhausen HC, Shokraneh F, Xia J, Cipriani A. Comparative efficacy and tolerability of medications for attention-deficit hyperactivity disorder in children, adolescents, and adults: a systematic review and network meta-analysis. Lancet Psychiatry. 2018 Sep;5(9):727-738.