**9.2 Mogelijke Functies van ADHD:**

* Toch nog even een paar gedachten over die verhouding tussen ADHD aan de ene kant en allerlei bijkomende problemen, die misschien toch handig zijn om bij je overwegingen te betrekken.
* Het is heel wel mogelijk (en komt ook regelmatig voor) dat de ADHD jarenlang ofwel ‘als een mist’ het zicht van jou en/ of de patiënt, op achterliggende problematiek heeft ontnomen en die dus duidelijker zichtbaar wordt, naarmate die mist van de ADHD opklaart.
* Het is zelfs mogelijk dat de ADHD symptomen (mn de verhoogde afleidbaarheid, vluchtigheid, het altijd druk en gedreven ergens mee bezig zijn, etc.) lange tijd als een soort afweermechanisme hebben gefungeerd en dus een functie hadden om niet al te veel bij achterliggende problemen stil te hoeven staan.
* Zet je iemand dan m.b.v. de medicatie stil, dan ontneem je hem ahw zijn afweermechanisme, waarmee hij nare herinneringen en gevoelens altijd tamelijk effectief buiten zijn bewustzijn wist te houden, maar die zich dan dus meer aan zijn bewustzijn opdringen en waar hij dus niet meer zo gemakkelijk om heen kan, wat weer aanleiding kan zijn voor nieuwe problemen (zoals piekeren, depressieve klachten, relatieproblemen, [of partners die zoiets hebben van ‘zo zijn we niet getrouwd’ ‘Ik was ooit op een heel andere man gevallen en moet nu een heel nieuwe verhouding tot hem zien te vinden’ etc.).
* Ook komt het, mn bij volwassenen met ADHD, voor dat men aanvankelijk erg blij is met het resultaat van de medicatie, maar als men daar wat aan gewend is er ook andere gedachten op komen, zoals het besef dat je misschien wel een heleboel ellende bespaard had kunnen blijven … (He, … een levensloop die toch een beetje gekenmerkt wordt door 12 ambachten en 13 ongelukken, zeg maar), hetgeen meestal niet meer terug gedraaid of ongedaan gemaakt kan worden, maar die misschien wel hadden kunnen worden voorkomen met een simpel pilletje.
* Bovendien krijgen sommigen dan ook nog eens trammelant met hun ouders die dan als in de 80 zijn en die ze gaan verwijten dat ze nooit eerder werk gemaakt hebben van de problemen van hun kind.
* Allemaal zaken die niet zo vaak voorkomen maar wel goed zijn om in je achterhoofd te houden en voor mij althans reden om bij volwassenen niet al te voortvarend te behandelen, omdat ik de indruk heb dat ons brein soms te grote veranderingen in te korte tijd gewoonweg niet kan bijbenen en uiteindelijk, zeker bij mensen die daar toch al wat gevoelig voor zijn, existentiële verwarring in de hand kan werken.
* Allemaal overwegingen die je kunnen doen besluiten om alsnog te gaan verwijzen.
* Je kunt ook nog een tussenvorm overwegen nl dat je een psychiater in consult vraagt, waarbij je in overleg al dan niet zelf in de rol van hoofdbehandelaar blijft of de behandeling alsnog overdraagt en afsluit. Dat hangt uiteraard af van de afspraken en samenwerkingsconstructies die het instituut waar je werkt, heeft gemaakt met de GGZ of vrijgevestigde psychiaters in de regio. Misschien is het in dat geval wel handig om de samenwerking aan te gaan met een vaste psychiater met wie je de volgende keer weer kunt overleggen zodat jullie kunnen wennen aan elkaars werkwijze en die op elkaar kunnen afstemmen.