



Brussels, 07 September 2022

April 17th, 2025

WHO Expert Committee on Selection and Use of Essential Medicines
emlsecretariat@who.int

RE: Application Reference: A.19 Methylphenidate – attention deficit hyperactivity disorder

Dear Members of the Essential Medicines for Children Committee,

ADHD Europe, the largest association of individuals with lived experience of ADHD across Europe (30 member organizations and individual members), is writing to express our strongest support for the inclusion of methylphenidate in the WHO Model List of Essential Medicines for the treatment of children and adolescents between the ages of 6 to 17 years with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD), and for the corresponding application "A.19 Methylphenidate – Attention Deficit Hyperactivity Disorder."

The application provides an excellent and very detailed synthesis of the evidence supporting the efficacy in trials, effectiveness in the real world, and safety of methylphenidate for the treatment of ADHD, alongside non-pharmacological strategies.

We are aware that a minority of practitioners and researchers are concerned that there are not enough long-term trials to support the effects of methylphenidate. While long-term trials would be unethical, discontinuation trials- summarised in [1] do indeed support longer-term benefits. We also think that undue focus on trials alone is not warranted. There is evidence that trials often include non-representative samples (around 50% of people with ADHD would not be selected for trials, according to recent research) [2] . It follows that real-world data, alongside the experience of people with lived experience, should be a major source of information for decision-making.

Considering and assessing the possibility of ADHD is important to ensure that a child, adolescent, adult or other loved one can get the care or service they need to support their ability to function and well-being. Countless members of our association have early stated that methylphenidate has been a game-changer for children, as well as for wellbeing and quality of the life of the entire family.

Given the cost to society of untreated ADHD, we therefore strongly endorse the inclusion of methylphenidate in the WHO Model List of Essential Medicines.



ADHD Europe aisbl
Rue Washington 40
1050 Elsene, Brussels

Sincerely,

Nina Hovén

Nina Hovén

President of ADHD Europe

References

1. Cortese S. Pharmacologic Treatment of Attention Deficit-Hyperactivity Disorder. N Engl J Med. 2020 Sep 10;383(11):1050-1056. doi: 10.1056/NEJMr1917069.
2. Garcia-Argibay M, Chang Z, Brikell I, Kuja-Halkola R, D'Onofrio BM, Lichtenstein P, Newcorn JH, Faraone SV, Larsson H, Cortese S. Evaluating ADHD medication trial representativeness: a Swedish population-based study comparing hypothetically trial-eligible and trial-ineligible individuals. Lancet Psychiatry. 2025 Feb;12(2):131-139. doi: 10.1016/S2215-0366(24)00396-1



Bruxelles, le 7 Septembre 2022

A qui de droit,

Lettre de soutien pour les centres TDAH à Nice

ADHD Europe souhaite soutenir les efforts de notre organisation membre, l'association TDAH PACA représentée par le Dr. Hervé CACI, qui a pour objectif d'ouvrir deux centres pour le TDAH à Nice, à savoir un centre pour adultes avec TDAH et un centre pour les enfants et les adolescents avec TDAH.

ADHD Europe représente 25 pays européens comprenant 32 organisations membres, des professionnels et des particuliers, y compris des membres internationaux, avec pour objectif commun de défendre les droits des personnes touchées par le TDAH et les troubles comorbides, afin de favoriser l'inclusion et la justice sociale à tous les niveaux en Europe, en étant la voix du TDAH.

Nous avons identifié que :

- le problème majeur est que le TDAH n'est pas reconnu ou est mal diagnostiqué en raison du manque de formation des professionnels de santé. Des cliniciens capables de reconnaître le TDAH et les problèmes comorbides pourront fournir de meilleurs soins à leurs patients, et limiter l'impact négatif sur la trajectoire sur le développement et sur la vie entière.
- une offre inadéquate de services de santé pour les adultes (alors que la recherche montre que le TDAH non traité peut entraîner un risque accru d'automédication ou de toxicomanie, de chômage, d'augmentation des accidents de la route, etc.) et un manque de cliniques où les enfants et les adultes peuvent être traités puisque le TDAH est un trait héréditaire.
- de longues listes d'attente pour les enfants et les adultes pour accéder à des services de diagnostic, contrairement aux conseils d'intervention précoce de la norme d'excellence au niveau européen publiée par le National Institute for Health and Care Excellence (NICE).
- une stigmatisation habituelle et persistante du TDAH parmi les spécialistes, dans les médias et dans le grand public. Certains pays membres mentionnent même que les professionnels influents recommandent une approche psychanalytique uniquement au lieu d'une approche multimodale pour les enfants et les adultes avec un TDAH. Il existe différents points de vue sur le TDAH en tant que trouble et sur sa médication dans la société.

Pour plus d'informations, il est possible de consulter l'enquête que nous avons menée en Europe sur l'accès au diagnostic/traitement

- Résumé en français <https://adhdeurope.eu/news/diagnostic-et-traitement-du-tdah-en-europe/>
- Rapport complet en Europe <https://adhdeurope.eu/news/2020-adhd-europe-survey/>

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués,

Dr Myriam Bea
Présidente
ADHD Europe