

Totstandkoming en methoden NHG-Standaard Hoofdpijn (M19)

Behorende bij: NHG-Standaard Hoofdpijn (M19), Versie 4.0, januari 2014

Nadat werd besloten te beginnen met de herziening van de NHG-Standaard Hoofdpijn startte in april 2012 een werkgroep Hoofdpijn. Deze werkgroep heeft een conceptversie gemaakt.

De werkgroep bestond uit de volgende leden: dr. M.E.L. Bartelink, huisarts-epidemioloog, Julius Centrum, afdeling Huisartsgeneeskunde, UMC Utrecht; L. Boelman, huisarts in opleiding, UMC Utrecht; F. Dekker, huisarts te Purmerend; dr. N.P. van Duijn, huisarts te Almere; J.E.P. Ongerling, huisarts te Waalwijk.

M.J. Kurver, huisarts te Utrecht en wetenschappelijk medewerker van de afdeling Richtlijnontwikkeling en Wetenschap, begeleidde de werkgroep en deed de redactie. M. Bouma was betrokken als senior wetenschappelijk medewerker van deze afdeling, M.M. Verduijn als senior wetenschappelijk medewerker Farmacotherapie. M.J.P. Ballieux was betrokken als senior wetenschappelijk medewerker van de afdeling Implementatie.

Door alle leden van de werkgroep werd geen belangenverstrengeling gemeld. Meer details hierover zijn te vinden in de webversie van de standaard op www.nhg.org.

In augustus 2012 vond er een focusgroep met patiënten plaats. In april 2013 werd de ontwerpstandaard voor commentaar naar 50 willekeurig uit het NHG-ledenbestand gekozen huisartsen gestuurd. Er werden 8 commentaarformulieren retour ontvangen. Op 15 april 2013 is de ontwerpstandaard besproken in een focusgroep met 5 huisartsen en 4 huisartsen in opleiding, geleid door dr. S.S.M. Mol.

Tevens werd commentaar ontvangen van een aantal referenten, te weten dr. A. Knuistingh-Neven (senior onderzoeker LUMC, huisarts); A.F.H. Smelt, huisarts; dr. J.A.H. Eekhof, huisarts en hoofdredacteur van Huisarts en Wetenschap; prof.dr. A.L.M. Lagro-Janssen, huisarts en hoogleraar vrouwenstudies medische wetenschappen, Radboudumc te Nijmegen; M. Favié, namens Bogin; J. Oltvoort, namens Nefarma; G. Salemink, namens Zorgverzekeraars Nederland; K. Schutte namens College voor Zorgverzekeringen; P.M. Leusink, huisarts en seksuoloog; E. van Leeuwen, huisarts namens de Vlaamse Vereniging voor Huisartsen; D. Dost, M. Groen, K. de Leest, H. Jelsma, R. Dull, D. Titre, R. Lelie-van der Zande, allen apotheker namens KNMP; dr. J. Bruijn, kinderneuroloog; dr. J. Haan, E.G.M. Couturier, dr. G.M. Terwindt, prof.dr. M.D. Ferrari, allen neuroloog namens Nederlandse Vereniging voor Neurologie; L.W. van Os, namens Nederlandse Vereniging voor Hoofdpijnpatiënten. Naamsvermelding als referent betekent overigens niet dat een referent de standaard inhoudelijk op ieder detail onderschrijft.

G. Kramer en M. Lunter, beiden huisarts, hebben namens de NAS tijdens de commentaarronde beoordeeld of de ontwerpstandaard antwoord geeft op de vragen uit het herzieningsvoorstel. In juli 2013 werd de standaard becommentarieerd en geautoriseerd door de NHG-Autorisatiecommissie.

In december 2018 heeft het NHG besloten de aanbevelingen voor de huisarts over valproïnezuur en topiramaat bij de preventie van migraine te schrappen. Aanleiding was het besluit van het Europees geneesmiddelenagentschap om de behandeling met valproïnezuur voor epilepsie, migraine of bipolaire stoornis bij vrouwen tussen de 12 en 55 jaar voortaan over te laten aan neurologen en psychiaters, vanwege het hoge risico op aangeboren afwijkingen. Dit onderdeel is aangepast door C. Hooymans,

wetenschappelijk medewerker en ziekenhuisapotheker, afdeling Richtlijnontwikkeling en Wetenschap van het NHG.

De zoekstrategie die gevolgd werd bij het zoeken naar de onderbouwende literatuur is te vinden bij de webversie van deze standaard. Tevens zijn de procedures voor de ontwikkeling van de NHG-Standaarden in te zien in het procedureboek (zie www.nhg.org).